##### **WZÓR UMOWY**

##### **UMOWA nr ..............................**

Zawarta w dniu **..............** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez: **Komendanta - .............................................................................**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**......................................,** z siedzibą **..................................., Regon** ....................**, NIP ...................................**

reprezentowanym przez: **...............................................**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000,00 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego wymienionego § 6 ust. 1
2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa w pełnym zakresie, która obejmuje:
3. systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum raz w roku. Kontrola bezpieczeństwa pracy i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:
   1. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
   2. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
   3. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
   4. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
   5. kontrola zużycia części ruchomych,
   6. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
   7. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
   8. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
   9. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
   10. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
   11. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne   
       w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części i materiałów oraz oprogramowania,
   12. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
   13. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
   14. naprawa wykrytych uszkodzeń,
   15. doradztwo w zakresie aplikacji i porady przez telefon;
4. w przypadku wystąpienia awarii - diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z dostawą części zamiennych:
5. w przypadku stwierdzenia konieczności przeprowadzenia wymiany części, Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości**................ (min 10%)** od cen katalogowych ,
6. dokonanie częściowej kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
7. dokumentację usług serwisowych włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych;
8. Wszystkie czynności związane z utrzymaniem sprzętu medycznego będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§ 2**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje sprzętu medycznego, o których mowa w   
   1 § 2 ust. 2 będą wykonywane zgodnie w terminie ustalony wcześniej z Zamawiającym minimum 1 raz w roku jednak nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnych i telefonicznych zgłoszeń o awarii urządzeń medycznych, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy na numer **...................** i e-mail ………………….
3. Termin usunięcia usterki sprzętu medycznego strony ustalają na .................... (min 2 dni max 5 dni)od dnia zgłoszenia awarii, w przypadku części będących w magazynie Wykonawcy oraz na max. 7 dni w przypadku konieczności sprowadzenia części.
4. W przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części Wykonawca ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości **.......... ( min. 10 % )**od cen katalogowych. W związku z tym termin naprawy ulegnie przedłużeniu, o czas potrzebny do zaakceptowania oferty przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca powinien naprawić sprzęt w ciągu 3 dni od daty przesłania akceptacji kosztów, co będzie podstawą do wystawienia faktury.
5. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego telefonicznie na nr **261 660 468** o terminie przyjazdu serwisu i potwierdzić pisemnie na adres mailowy ssm@4wsk.pl lub faxem na nr **261 660 468**.
6. Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu, pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy .
7. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, w terminie do 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy).
8. Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni od daty wezwania na nr tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468,  **pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,**  **w terminie 30 dni po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu** Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
9. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
10. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić personel zapewniający obsługę aparatów objętych umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze **min 2 razy po 4 godziny** Szkolenie zakończone będzie certyfikatem.

**§ 3**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania usługi (przeglądu okresowego i napraw awaryjnych) w stosownym raporcie serwisowym, przedstawionym przez Wykonawcę, podpisanym przez osobę upoważnioną z oddziału. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania urządzeń objętych umową, zgodnie z jego przeznaczeniem, jak również do zapewnienia mu prawidłowych warunków eksploatacji.
2. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę aparatury medycznej przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika, niezwłocznie po jego zatrudnieniu.
3. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii urządzeń medycznych i uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
4. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. 261 660 525;
5. Sekcja Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468;

Pielęgniarki Oddziałowe właściwe ze względu na lokalizację urządzeń medycznych:

1. Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej tel. 261 660 246,
2. Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej tel. 261 660 356,
3. Kliniczny Oddział Neurochirurgii tel. 261 660 381
4. Kliniczny Oddział Neurologii tel. 261 660 309
5. Kliniczny Oddział Endokrynologiczny tel. 261 660 375
6. Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny tel. 261 660 823
7. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych tel. 261 660 366
8. Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny tel. 261 660 299
9. Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny tel. 261 660 342
10. Oddział Onkologii Klinicznej tel. 261 660 285
11. Szpitalny Oddział Ratunkowy tel. 261 660 592
12. KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII tel. 261 660 383
13. Kliniczny Oddział Zaburzeń Rytmu Serca tel. 261 660 294
14. Intensywny Nadzór Kardiologiczny tel. 261 660 271
15. PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ tel. 261 660 223
16. Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii tel. 261 660 328
17. Kliniczny Oddział Psychiatryczny i Leczenia Stresu Bojowego tel. 261 660 721
18. Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu tel. 261 660 267

Zamawiający winien zgłosić uwagi, dotyczące naprawy urządzeń pisemnie na nr faxu .......

1. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 4**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
2. na wykonane naprawy - **12 miesięcy.** Liczy się od dnia ostatniej naprawy;
3. na wymienione części – ……… miesięcy **( min. 6 miesięcy max. 24 miesiące).** Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta, liczonej od dnia ostatniej naprawy.
4. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty jej zawarcia.**
2. Zamawiający wyraża zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy w formie aneksu, nie dłużej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli wykonawca trzykrotnie przekroczy max. termin o którym mowa w § 3 ust. 1 o 7 dni łącznie, dwukrotnie przekroczy termin o którym mowa w § 3 ust. 2 o 7 dni łącznie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 6**

**Warunki płatności**

1. Za obsługę serwisową urządzeń poniżej wymienionych, w zakresie opisanym w § 1 ust. 2 pkt. 1 Zamawiający zapłaci cenę według następującego cennika:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Kod kreskowy** | **Jednostka Organizacyjna** | **Ilość przeglądów w czasie trwania umowy** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** |
| 1. | Pompa infuzyjna | Sep 11S Aneste | A/2919/98 | 000003 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny | 1 |  |  |
| 2. | Pompa infuzyjna | Sep 11S Aneste | A/2932/98 | 000002 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny | 1 |  |  |
| 3. | Pompa infuzyjna | SEP 21s | B/0855/97 | 010680 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 4. | Pompa infuzyjna | SEP 21s | B/0741/97N | 010671 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 5. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2044/06 | 010674 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 6. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2045/06 | 010679 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 7. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2046/06 | 010896 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 8. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2047/06 | 010962 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 9. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2048/06 | 010673 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 10. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2043/06 | 009948 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 11. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2042/06 | 009946 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 12. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-22 | 2049/06 | 009947 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 13. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401077/11 | 013639 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 14. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401085/11 | 013640 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 15. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401083/11 | 013641 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 16. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401082/11 | 013642 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 17. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401023/11 | 012332 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 18. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401024/11 | 012333 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 19. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401028/11 | 012352 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 20. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401029/11 | 012353 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 21. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401078/11 | 013637 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 22. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401087/11 | 013638 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 23. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401084/11 | 013630 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 24. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401080/11 | 013629 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 25. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401075/11 | 013628 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 26. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401022/11 | 012326 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 27. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401027/11 | 012351 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 28. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401017/11 | 012320 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 29. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401018/11 | 012319 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 30. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401019/11 | 012318 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 31. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401020/11 | 012317 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 32. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401021/11 | 012316 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 33. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401081/11 | 013650 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 34. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401079/11 | 013649 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny | 1 |  |  |
| 35. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401072/11 | 013623 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 36. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401076/11 | 013622 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 37. | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa | AP-24 | 2401086/11 | 013624 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 38. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 | 310861/11 | 012336 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 39. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 | 310862/11 | 012335 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 40. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 | 310863/11 | 012334 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 41. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 | 310864/11 | 012350 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 42. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 | 310865/11 | 012349 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 43. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 | 310866/11 | 012348 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 44. | Pompa infuzyjna objętościowa | AP 31 P | C/1614/05 | 011414 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 45. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2466/08 | 011165 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 46. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2467/08 | 011416 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 47. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2468/08 | 011161 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 48. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3069/09 | 011177 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 49. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3068/09 | 011169 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 50. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3067/09 | 011146 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 51. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3066/09 | 011180 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 52. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0902/07 | 011166 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 53. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0899/07 | 011170 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 54. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0896/07 | 010705 | Intensywny Nadzór Kardiologiczny | 1 |  |  |
| 55. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404451/11 | 012341 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 56. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404452/11 | 012337 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 57. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404453/11 | 012338 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 58. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404454/11 | 012339 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 59. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404455/11 | 012340 | Kliniczny Oddział Anestezjologii | 1 |  |  |
| 60. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2615/09 | 009615 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 61. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2616/09 | 009650 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 62. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2617/09 | 009641 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 63. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2618/09 | 009651 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 64. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2619/09 | 009616 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 65. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404446/11 | 012323 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 66. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404447/11 | 012325 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 67. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404448/11 | 012322 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 68. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404449/11 | 012321 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 69. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405425/11 | 014027 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 70. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405416/11 | 014033 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 71. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405422/11 | 014028 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 72. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404441/11 | 012315 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 73. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404442/11 | 012314 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 74. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404443/11 | 012313 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 75. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404444/11 | 012312 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 76. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404445/11 | 012311 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 77. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2623/09 | 008743 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGII SZCZĘKOWO - TWARZOWEJ | 1 |  |  |
| 78. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2861/09 | 002703 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 79. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2862/09 | 002704 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 80. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404946/11 | 013647 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 81. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404944/11 | 013648 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 82. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0898/07 | 000259 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 83. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2859/09 | 005909 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny | 1 |  |  |
| 84. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2860/09 | 005908 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny | 1 |  |  |
| 85. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0897/07 | 000004 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny | 1 |  |  |
| 86. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405419/11 | 014035 | KLINICZNY ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY | 1 |  |  |
| 87. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2594/08 | 009951 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 88. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2595/08 | 009957 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 89. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2596/08 | 009952 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 90. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2597/08 | 009954 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 91. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2598/08 | 009949 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 92. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3074/09 | 009958 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 93. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3073/09 | 009955 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 94. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3072/09 | 013261 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 95. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3071/09 | 010457 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 96. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3070/09 | 009960 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 97. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0906/07 | 009953 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 98. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0895/07 | 009950 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 99. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0903/07 | 009959 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 100. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0900/07 | 010556 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii | 1 |  |  |
| 101. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404943/11 | 013625 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 102. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404949/11 | 013627 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 103. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405428/11 | 014024 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 104. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405426/11 | 014025 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 105. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405421/11 | 014026 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 106. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405427/11 | 014023 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 107. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405418/11 | 014034 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 108. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404951/11 | 013626 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 109. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2590/08 | 005864 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 110. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2591/08 | 005861 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 111. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2592/08 | 005865 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 112. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2593/08 | 005862 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 113. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405414/11 | 014030 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 114. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405413/11 | 014029 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 115. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405415/11 | 014031 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 116. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0905/07 | 005863 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU | 1 |  |  |
| 117. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2857/09 | 008316 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 118. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2858/09 | 008313 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 119. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405417/11 | 014038 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 120. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405423/11 | 014037 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 121. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0901/07 | 008312 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 122. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0904/07 | 008317 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 123. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0894/07 | 008315 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| 124. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0893/07 | 008744 | KLINICZNY ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY | 1 |  |  |
| 125. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2465/08 | 002102 | KLINICZNY ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY I LECZENIA STRESU BOJOWEGO | 1 |  |  |
| 126. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405424/11 | 014036 | KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGICZNY | 1 |  |  |
| 127. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1405420/11 | 014032 | KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGICZNY | 1 |  |  |
| 128. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2624/09 | 005932 | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA | 1 |  |  |
| 129. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2469/08 | 009304 | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA | 1 |  |  |
| 130. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2470/08 | 009305 | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA | 1 |  |  |
| 131. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2620/09 | 000484 | Oddział Onkologii Klinicznej | 1 |  |  |
| 132. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2621/09 | 000483 | Oddział Onkologii Klinicznej | 1 |  |  |
| 133. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2622/09 | 000481 | Oddział Onkologii Klinicznej | 1 |  |  |
| 134. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 3075/09 | 013309 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ | 1 |  |  |
| 135. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 0892/07 | 012405 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ | 1 |  |  |
| 136. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2863/09 | 005313 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 137. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2864/09 | 005310 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 138. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2865/09 | 005312 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 139. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 2866/09 | 005311 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 140. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404450/11 | 012324 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 141. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404942/11 | 013621 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 142. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404945/11 | 013619 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 143. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404947/11 | 013618 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 144. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404948/11 | 013620 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 145. | Pompa infuzyjna strzykawkowa | AP-14 | 1404950/11 | 013617 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | 1 |  |  |
| 146. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1848/97 | 010831 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 147. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/3501/00 | 010670 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 148. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1334/96 | 010941 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 149. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1849/97 | 010675 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 150. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1437/97 | 010676 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 151. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1575/97N | 011167 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII | 1 |  |  |
| 152. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A2555/98 | 009548 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 153. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A2450/98 | 009534 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 154. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A2574/98 | 009535 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY | 1 |  |  |
| 155. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/0719/95 | 004124 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 156. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1363/96 | 004123 | Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej | 1 |  |  |
| 157. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1680/97N | 000253 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 158. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/2592/98 | 000254 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH | 1 |  |  |
| 159. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/2591/98 | 002493 | KLINICZNY ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY | 1 |  |  |
| 160. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/2182/97N | 007249 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 161. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1642/97N | 007243 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 162. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/2201/97 | 007242 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 163. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1574/97N | 007246 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 164. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1850/97 | 007250 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 165. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1792/97N | 007245 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 166. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/2171/97 | 007247 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 167. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1794/97N | 007248 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 168. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/1725/97N | 007244 | Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny | 1 |  |  |
| 169. | Pompa infuzyjna z zasilaczem | Sep 11S | A/0678/95 | 008343 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU | 1 |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |

1. W przypadku awarii strony ustalają koszt

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina ( 40 szt) | **zł** |
| Dojazd (5 szt.) | **zł** |
| Części zamienne | **25 000,00 zł** |

1. Strony ustalają, że wartość: roboczogodzin, dojazdów i części zamiennych zużytych w ramach umowy do sprzętu wyszczególnionego w ust. 1 nie może przekroczyć w okresie trwania umowy kwoty netto **....... zł** (słownie.......................... / brutto **.................. zł** (słownie złotych: ......................)
2. Łączna wartość netto umowy wynosi: **................zł** (słownie: ..............................), łączna cena brutto ( wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **................... zł** ( słownie: ...................................).
3. Cena o której mowa w ust. 4 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych, dostarczenia części zamiennych do urządzeń objętych umową, szkoleń oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego rachunek bankowy nr : **.................................**. w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia   
   z tytuły nie zrealizowania pełnej ilość przedmiot zamówienia.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
8. Urzędowa zmiana stawek VAT nie wymaga zmiany umowy.
9. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za zwłokę w wysokości określanej na podstawie ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2016r., poz. 684)

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,1% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia   
   w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 2 ust. 3, do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
3. w wysokości 0,15% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu okresowego lub walidacji zgodnie z § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania,
4. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) ma zastosowanie.

**§ 9**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca Zamawiający**