**Załącznik nr 4**

# UMOWA nr …………..

Zawarta w dniu**............... 2020**r. w Staszowie pomiędzy:

1. **Miejsko-Gminnym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Staszowie**, ul. Wschodnia 23, 28-200 Staszów, NIP 8661485211, REGON 29111522300000, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000004411, reprezentowanym przez:

Piotra Rocha – Kierownika,

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a:

1. Spółką pod firmą: **…………………………………**z siedzibą w …………., ul. ………… , …-…………………., wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: …………………….NIP ………………., REGON …………………, reprezentowanym przez:

…………………………………………………………..

*lub*

**………………………**, prowadzącym/-ą działalność gospodarczą pod firmą: **……………………………………….**, stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej i adres do doręczeń: ul. ……………….., …..-………………., NIP ……………., REGON ………………….,

Zwanym/-ą dalej **Wykonawcą,**

w treści umowy Zamawiający i Wykonawca zwani są dalej również**Stroną** lub **Stronami**   
w zależności od kontekstu,

została zawarta umowa następującej treści:

Umowa jest wynikiem postępowania,przeprowadzonegozgodnie z art. 4 pkt 8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych*(Dz.U.2019.1843 t.j. z dnia 2019.09.27) na podstawie Regulaminu Zamówień Publicznych M-GSPZOZ w Staszowie, w formie zaproszenia do składania ofertw zakresie sprzedaży i dostawy chłodziarki farmaceutycznej. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

# Przedmiot umowy

**§1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest**sprzedaż idostawa 1 sztuki chłodziarki farmaceutycznej** o następujących parametrach –chłodziarka farmaceutyczna typu RLDG1019, drzwi przeszklone, pojemność: 340 litrów, zakres temp.: +2 do +8[C], rejestrator temperatury, zamek, alarm, karta SD wyświetlacz dotykowy – zwanej dalej **sprzętem**.

**Wynagrodzenie**

**§2**

1. **Wynagrodzenie ryczałtowe netto** za zrealizowanie przedmiotu zamówienia zgodnie z ofertą wynosi: **……………………. zł** (słownie: ……………………………. zł) plus podatek VAT w wysokości ……% tj. ………………… zł, co stanowi **wartość brutto: ……………… zł** (słownie: ……………………………………… zł).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje:
3. wartość przedmiotu zamówienia,
4. wszelkie koszty transportu do Zamawiającego oraz ubezpieczenia w tym czasie,
5. koszty zainstalowania u Zamawiającego,
6. koszty szkolenia pracowników Zamawiającego obsługujących **sprzęt.**

**Termin, miejsce i sposób dostawy**

**§3**

1. Dostawę **sprzętu**do siedziby Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się wykonać w nieprzekraczalnym terminie do dnia …………………… r.
2. Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Zamawiającym datę dostawy **sprzętu** oraz szkolenia pracowników w zakresie jego obsługi.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z dostawą sporządzone zgodnie z obowiązującymiprzepisami dokumenty w języku polskim: instrukcję obsługi przedmiotu umowy, instrukcję konserwacji,mycia i dezynfekcji urządzenia, niezbędną dokumentację techniczną, kartę gwarancyjną oraz paszport techniczny.
4. Odbiór ilościowo – jakościowy **sprzętu** przez Zamawiającego nastąpi w jego siedzibie, na podstawie protokołu odbioru.
5. Zgłoszony do odbioru **sprzęt** nie może posiadać wad. W razie stwierdzenia wad w dostawie, Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy i zarządzić usunięcie wad na koszt Wykonawcy, a opóźnienie w dostawie, związanez usunięciem wad, traktowane będzie jako przyczyna leżąca po stronie Wykonawcy.
6. Dostawę uważa się za zrealizowaną z chwilą podpisania przez strony protokołu odbioru, bez żadnych uwag i zastrzeżeń.

**Zasady płatności**

**§4**

1. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie określone w §2 niniejszej umowy po prawidłowej realizacji dostawy zgodnie z §3 ust. 6, na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, przelewem na rachunek Wykonawcy podany w fakturze VAT, w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury, przy czym podstawą do wystawienia faktury VAT jest podpisanie przez strony protokołu odbioru, potwierdzającego odbiór **sprzętu**zgodnie z niniejszą umową.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

# Uprawnienia z tytułu gwarancji

**§5**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczany **sprzęt** jest fabrycznie nowy i jest dopuszczony do użytkowania w placówkach służby zdrowia na podstawie obowiązujących przepisów.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji co do jakości **sprzętu** na okres 24 miesięcy licząc od daty jego dostawy, potwierdzonej protokołem odbioru.
3. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z rękojmi za wady fizyczne rzeczy sprzedanej (przedmiotu zamówienia) niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji i na warunkach ogólnych.

# Kary umowne

**§6**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w razie opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, w wysokości 0,1% wynagrodzenia netto wskazanego w §2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, nie więcej jednak niż 10% tej wartości.
2. W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od wykonania umowy z przyczyn leżących po jego stronie, zapłaci Zamawiającemu jednorazową karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia netto wskazanego w §2 ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, gdy zwłoka w dostawie przekroczy 30 dni kalendarzowych od daty dostawy, o której mowa w § 3 ust. 1.

# Postanowienia końcowe

**§7**

1. Wierzytelności wynikające z umowy nie podlegają przelewowiw rozumieniu art. 509§1 Kodeksu Cywilnego, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności w formie aneksu do umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę wraz z załącznikami sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

**Zamawiający: Wykonawca:**