**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-6/2024**

UMOWA Nr projekt

zawarta z dniem złożenia ostatniego podpisu elektronicznego pomiędzy:

**Szpitalem Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w wysokości 24 830 500,00 zł., posiadającą NIP 928-18-52-023, REGON 977947094, BDO 000065470, reprezentowaną przez:

**Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu**

zwaną dalej Zamawiającym,

a

……………………………………………………….

zwanym/ą dalej Wykonawcą,

zwanymi dalej stronami.

§ 1

## PRZEDMIOT UMOWY

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, znak sprawy: SNW/ZP-371-6/2024, Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnej dostawy:

- testów …… (zwanych dalej artykułami medycznymi) w zakresie zadania …….. zgodnie ze złożoną

ofertą.

- testów …… (zwanych dalej artykułami medycznymi) w zakresie zadania …….. zgodnie ze złożoną

ofertą oraz dostarczyć Zamawiającemu do użytkowania analizator typ: ……., rok produkcji: ….

1. Szczegółowy asortyment, ilości oraz ceny określa załącznik nr …… stanowiący integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zgodnie z załącznikiem nr …… artykuły medyczne odpowiadające wymogom stawianym w Specyfikacji asortymentowo-cenowej.

§ 2

CENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zgodnie z ofertą przetargową oraz specyfikacją asortymentowo-cenową stanowiącymi załącznik do niniejszej umowy, za dostarczone artykuły medyczne Zamawiający zapłaci łączną kwotę brutto ……… zł, (słownie ………………………………………) w tym zadanie ….

- za użytkowanie analizatora Zamawiający będzie płacił Wykonawcy miesięczny czynsz w wysokości ….. zł brutto (słownie: ….) w terminie 60 dni od daty doręczenia faktury za dzierżawę, faktury wystawiane będą przez Wykonawcę na koniec każdego miesiąca.

- za każdą dostarczoną partię testów Zamawiający będzie płacił według cen brutto zawartych w załączniku

nr .. do niniejszej umowy.

1. W cenach jednostkowych brutto zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą artykułów medycznych loco apteka Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłata wynikająca z polskiego prawa celnego i podatkowego, itp.).
2. Strony ustalają, że ceny jednostkowe wyszczególnione w formularzu asortymentowo-cenowym, obowiązują przez okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT na artykułu medyczne będące przedmiotem umowy, cena jednostkowa brutto ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego określającego zmianę stawki podatku VAT z zastrzeżeniem, że cena netto pozostanie bez zmian.

§ 3

### TERMIN I WARUNKI DOSTAWY

1. Termin całkowitej realizacji zamówienia strony określają na okres 24 m-cy tj. od dnia 31.01.2024 r. do dnia 30.01.2026 r.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw cząstkowych przedmiotu umowy, na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień ilościowo – asortymentowych w ciągu ……….. dni roboczych od chwili otrzymania w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczonego środkami komunikacji elektronicznej.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar bezpośrednio do siedziby Zamawiającego, tj. Apteki Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach przy ul. Pszenna 2, od poniedziałku do piątku w godzinach od 800 do 1400.
2. Za datę i miejsce dostawy uważa się wydanie towaru pracownikowi apteki szpitalnej.
3. Towar dostarczony w uzgodnionych opakowaniach powinien mieć na opakowaniu oznaczenie fabryczne, tzn. rodzaj, nazwę wyrobu, ilość, data produkcji, nazwa i adres producenta.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do ilości przedmiotowego sprzętu oraz cykliczności dostaw.
5. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zmniejszone lub zwiększone zapotrzebowanie Zamawiającego.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość dostarczanych artykułów medycznych. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wyroby na zasadach określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.
7. Strony ustalają osobę bezpośrednio odpowiedzialną za należyte wykonanie niniejszej umowy:
8. po stronie Zamawiającego – pracownik apteki, nr tel. 533 318 244, e-mal: apteka@szpitalnawyspie.pl.
9. po stronie Wykonawcy – … tel. ….., e-mail: ……………..

§ 4

## WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Przy dostawach partiami, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za każdą dostarczoną partię według cen podanych zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załączniki do niniejszej umowy.
2. Przy każdorazowej dostawie Wykonawca dostarczał będzie oryginał faktury VAT lub dokument WZ. Zamawiający dopuszcza możliwość składania faktur VAT pocztą elektroniczną na adres e-mail: info@szpitalnawyspie.pl.
3. Faktura potwierdzona przez pracownika apteki będzie podstawą do regulowania należności przelewem na konto Wykonawcy w terminie 60 dni licząc od dnia przyjęcia dostawy i podpisania faktury.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym bank obciąży konto Zamawiającego.
6. Jeżeli należności nie zostaną uregulowane w ustalonym terminie Wykonawca może naliczyć ustawowe odsetki.
7. Koszty bankowe powstałe w Banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca natomiast powstałe w Banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający.

§ 5

### GWARANCJE

1. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał artykuły medyczne w ilościach wynikających z przesyłanych zamówień o najwyższej jakości, zarówno pod względem norm jakościowych jak i z odpowiednim terminem ważności, zapewniającym bezpieczne zużycie dostarczonych produktów. Przedmiot umowy oznaczony będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wszelkie reklamacje zarówno ilościowe jak i jakościowe zgłaszane będą w ciągu 72 godzin po dostawie. Termin rozpatrzenia i załatwienia reklamacji ustala się do 5 (pięciu) dni roboczych po otrzymaniu zgłoszenia. Wykonawca pisemnie potwierdza przyjęcie zgłoszenia.
3. Dostarczenie nowego towaru nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Wykonawca upoważni swojego pracownika do stałych kontaktów z Działem Inwestycji i Rozwoju, do przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw i przyjmowania reklamacji itp.
5. W przypadku konieczności zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece, od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.

§ 6

## KARY UMOWNE

1. W przypadku opóźnienia terminu dostawy zamawianych artykułów medycznych z przyczyn powstałych po stronie Wykonawcy, Wykonawcy naliczone zostaną kary za każdy dzień opóźnienia w kwocie 50.00 zł brutto.

2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1000,00 zł brutto.

3. Zamawiający zastrzega sobie, oprócz kar umownych, o której mowa wyżej, prawo żądania odszkodowania za poniesione straty;

4. Wykonawca zobowiązuje się do nie dochodzenia wszelkich roszczeń odszkodowawczych z tytułu niewykorzystania w trakcie trwania umowy pełnej ilości przedmiotu zamówienia,

5. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 7

### ROZSTRZYGANIE SPORÓW

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

§ 8

SIŁA WYŻSZA

1. Strony zgodnie postanawiają, że nie będą odpowiedzialne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Do celów Umowy „Siła Wyższa”: oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej, itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy.
4. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim to możliwe, jak również jest zobowiązana  do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu zamówienia, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
5. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania Siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów interwencyjnych.
6. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych prac.

§ 9

1. Wszelkie zmiany dotyczące ustaleń zawartych w niniejszej umowie wymagają każdorazowo formy pisemnej.
2. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
   * Załącznik nr 1 – Oferta
   * Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy do zadania nr. ….

3. Umowę zawarto w formie elektronicznej (plik pdf), oświadczenie woli każdej ze Stron jest wyrażone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym i obowiązuje od 31.01.2024 roku do 30.01.2026 roku.

**Wykonawca: Zamawiający:**