Zał. nr 3 do SIWZ

**Umowa Nr ZP/…./2011**

na zakup i dostawę wywoływarki błon medycznych

zawarta w Gryfinie w dniu .................... r. pomiędzy **Szpitalem**  Powiatowym w Gryfinie Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Parkowej 5, 74-100 Gryfino, NIP: 8581797173, w imieniu którego występuje Prezes Zarządu: Jerzy Piwowarczyk

zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”

a

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego - art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest zakup dostawa, montaż, podłączenie i uruchomienie wywoływarki błon medycznych na warunkach określonych w ofercie złożonej przez Wykonawcę w dniu …………… r.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawarty jest w SIWZ.
3. Termin wykonania zamówienia: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.

**§ 2**

1. Wartość umowy wynika ze złożonej oferty i wynosi .................... zł brutto (słownie: ..........................................................................złotych brutto) w tym podatek VAT ............. % tj. w wysokości ................. zł.
2. Cena zawiera wszystkie inne koszty jakie powstaną w związku z realizacją przedmiotu umowy, w tym w szczególności opłaty celne, podatkowe, ubezpieczeniowe, koszty transportu, montażu.
3. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto Wykonawcy po wykonaniu zamówienia w terminie do 30 dni od daty dostarczenia faktury wraz z kopią protokołu zdawczo odbiorczego wykonania przedmiotu umowy.
4. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT i upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

**§ 3**

1. Strony zgodnie oświadczają, że Zamawiający dostarczył Wykonawcy Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, zawierającą m.in. istotne dla Zamawiającego postanowienia i zobowiązania Wykonawcy, oraz że jest ona wraz z całą ofertą integralną częścią umowy.
2. Przedmiot umowy zostanie dostarczony na koszt i ryzyko Wykonawcy na miejsca wskazane przez Zamawiającego, gdzie odbędzie się odbiór ilościowy i jakościowy sprzętu: Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp z o.o., ul. Parkowa 5, 74-100 Gryfino
3. Wydanie i przyjęcie przedmiotu umowy będzie poświadczone protokołem zdawczo-odbiorczym.
4. Wykonawca udzieli Zamawiającemu wszystkich niezbędnych informacji o stosunkach prawnych i faktycznych dostarczonego przedmiotu umowy.
5. Wykonawca przekazuje wszystkie dokumenty dotyczące przedmiotu umowy (w tym wymagane atesty i certyfikaty).
6. Wykonawca udziela gwarancji: 36 miesięcy.
7. Bieg terminu gwarancji rozpocznie się od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
8. Wykonawca zobowiązuje się do reakcji serwisowej w ciągu **24 godz**. od chwili zgłoszenia na miejsce awarii.
9. Naprawy gwarancyjne są bezpłatne i wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego z możliwością naprawy w serwisie Wykonawcy, jeżeli naprawa u użytkownika okaże się niemożliwa.
10. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na czas naprawy sprzęt zastępczy o porównywalnych parametrach, gdy wykonanie naprawy nie może być zrealizowane w terminie 24 godz. od chwili zgłoszenia.
11. Wszelkie koszty związane z naprawą gwarancyjną, w tym części zamienne, koszty transportu sprzętu i dojazdu serwisantów ponosi Wykonawca.
12. W przypadku niewykonania naprawy w terminie 30 dni od daty zgłoszenia awarii, wady bądź usterki lub po wykonaniu 3 nieskutecznych napraw, Wykonawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na fabrycznie nowy, wolny od wad, o tych samych parametrach w terminie 7 dni od daty upływu terminu naprawy (tj. 30 dni). Na nowo dostarczony sprzęt okres gwarancji biegnie na nowo od dnia dostarczenia do Zamawiającego.
13. Za zwłokę w realizacji świadczeń serwisowych usług gwarancyjnych Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości **0,5 %** wartości brutto (określonej w ofercie) tej części przedmiotu umowy, której dotyczyła naprawa, w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury wystawionej z tego tytułu przez Zamawiającego.
14. Wykonawca zapewnia kontakt w sprawach gwarancyjnych pod nr tel. ............................. faks ............................

**§ 4**

Ustala się odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy zamówienia:

1. Zamawiający zażąda od Wykonawcy zapłaty kary umownej za niewykonanie w terminie zamówienia **0,5 %** wartości przedmiotu umowy brutto za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia.
2. W przypadku gdy zwłoka w wykonaniu zamówienia przekraczać będzie 14 dni Zamawiający może odstąpić od umowy, bez wyznaczania dodatkowego terminu i zażądać zapłaty kary umownej w wysokości **20 %** wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 umowy. Kwota ta będzie się należeć Zamawiającemu niezależnie od kary przewidzianej w ust. 1, która będzie liczona do dnia odstąpienia od umowy.
3. Należne kary umowne Zamawiający będzie mógł także potrącić z wynagrodzenia Wykonawcy.

**§ 5**

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz w sprawach procesowych przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 7**

Wszystkie zmiany do niniejszej umowy muszą być sporządzone w formie pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

# WYKONAWCA ZAMAWIAJACY