

Załącznik nr 5

UMOWA NR/2007

zawarta w dniu 2007r. w Ożarowie Mazowieckim pomiędzy:

Powiatem Warszawskim Zachodnim z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim, ul. Poznańska 129/133, reprezentowanym przez:

1. Jana Żychlińskiego - Starostę
 2. Leszka Tokarczyka - Wicestarostę,
- zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”,

a

firmą

reprezentowaną przez:

.....
zwaną w dalsze części umowy „**Wykonawcą**”

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust.1 i 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2007r., Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2006r. nr 164, poz. 1163 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest zakup sprzętu medycznego dla potrzeb Stacji Ratownictwa Medycznego w Powiecie Warszawskim Zachodnim z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A zgodnie z warunkami technicznymi określonymi w SIWZ.

§ 2

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy na własny koszt i ryzyko do siedziby SRM w Błoniu ciągu 30 dni od daty podpisania umowy.

Wykonawca, w miarę posiadanych możliwości dołoży starań w celu skrócenia ustalonego terminu odbioru.

2. Odbiór sprzętu zostanie potwierdzony przez upoważnionych pracowników obu stron protokołem zdawczo-odbiorczym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

4. Odbiór, o którym mowa powyżej, obejmuje:

- dostawę oraz sprawdzenie poprawności działania wszystkich funkcji dostarczonego sprzętu medycznego,
- dołączenie instrukcji obsługi w języku polskim,
- przeszkolenie pracowników **Zamawiającego** w zakresie prawidłowej obsługi sprzętu, w siedzibie SRM,
- dołączenie kart gwarancyjnych sprzętu, jeśli dotyczy. W przypadku braku kart gwarancyjnych, podstawę gwarancji stanowi faktura VAT i umowa,
- dołączenie dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2004r., Nr 93, poz. 896 z późn. zm.), potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania,

- dołączenie dokumentacji technicznej (*firmowe materiały informacyjne*) sporządzonej w języku polskim dla oferowanego przedmiotu zamówienia,
 - dołączenie dokumentów potwierdzających prawo producenta przedmiotu zamówienia do oznaczania go znakiem CE – *jeśli dotyczy*.
5. Nie spełnienie przez **Wykonawcę** jakiejkolwiek z powyższych czynności będzie stanowić podstawę odmowy podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego przez osoby wyznaczone przez **Zamawiającego**.
6. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy oraz do podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego są:
- ze strony **Zamawiającego** są:
 1.
 2.
 - ze strony **Wykonawcy**:
 1.
 2.

§ 3

1. **Wykonawca** odpowiada za jakość dostarczonego sprzętu.
2. **Wykonawca** gwarantuje, że dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy.
3. **Wykonawca** oświadcza, że sprzęt będzie sprawny i gotowy do natychmiastowej eksploatacji.
4. **Wykonawca** oświadcza, że parametry techniczne sprzętu są zgodne z przedstawioną ofertą.
5. **Wykonawca** udziela gwarancji na dostarczony sprzęt zgodnie z przedłożonymi kartami gwarancyjnymi, o których mowa w § 2 ust. 4 niniejszej umowy, licząc od daty podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego
6. W razie odrzucenia reklamacji przez **Wykonawcę**, **Zamawiający** może złożyć wniosek o przeprowadzenie ekspertyzy przez niezależnego rzeczoznawcę. Jeżeli reklamacja **Zamawiającego** okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy poniesie **Wykonawca**.
7. **Wykonawca** nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie sprzętu spowodowane nieprzestrzeganiem przez pracowników **Zamawiającego** instrukcji obsługi przedmiotu umowy.

§ 4

1. Wartość przedmiotu umowy określa się na podstawie cen zawartych w ofercie na kwotę ...
 **PLN netto** , **PLN brutto** (słownie:
/100) .
2. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół zdawczo – odbiorczy, o którym mowa w §2 ust. 3 niniejszej umowy.
3. Faktura VAT obejmować będzie ceny poszczególnych części sprzętu medycznego ujętych załączniku nr 1 do SIWZ.
4. Zapłata nastąpi w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez **Wykonawcę**, przelewem na konto podane na fakturze.
5. Za datę uregulowania zobowiązania uważa się dzień obciążenia konta **Zamawiającego**.

§ 6

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w następujących przypadkach:
 - za nieterminowe wykonanie czynności, o których mowa w § 2 niniejszej umowy, w wysokości 1% wynagrodzenia umownego brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od **Wykonawcy** w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto.
2. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez **Zamawiającego** będzie wyższa niż zapłacona kara umowna, ma on prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. W przypadku zwłoki z zapłatą, **Wykonawcy** przysługują odsetki w wysokości ustawowej.
4. **Zamawiający** upoważniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia **Wykonawcy**, po uprzednim wezwaniu go do zapłacenia kary.

§ 7

Wykonawca bez pisemnej zgody **Zamawiającego** nie może przenosić na osoby trzecie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, a tak nie rozwiązane poddadzą sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby **Zamawiającego**.

§ 11

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY

Powiat Warszawski Zachodni z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim , reprezentowany przez:

1.
2.
3.
4.

potwierdza przyjęcie od (**Wykonawcy**)

reprezentowanego przez:

1.
2.
3.
4.

do eksploatacji sprzęt medyczny wymieniony w załączniku nr 1 do SIWZ.

Powiat potwierdza, że wraz z zamówionym sprzętem otrzymał następujące dokumenty:

1. Karty gwarancyjne dla sprzętu medycznego.
2. Instrukcje obsługi w języku polskim sprzętu medycznego.
3. Dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia, wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004r., O wyrobach medycznych (Dz.U. z 2004r., nr 93 poz. 896 z późn. zm.), potwierdzające dopuszczenie tych wyrobów do obrotu i używania.
4. Dokumentację techniczną (*firmowe materiały informacyjne*) sporządzoną w języku polskim dla oferowanego przedmiotu zamówienia.
9. Dokumenty potwierdzających prawo producenta przedmiotu zamówienia do oznaczenia go znakiem CE – *jeśli dotyczy*.

Powiat potwierdza wykonanie przez **Wykonawcę** następujących czynności:

1. Przygotowanie zakupionego sprzętu medycznego do eksploatacji.
2. Szkolenie pracowników Stacji Ratownictwa Medycznego w zakresie racjonalnej eksploatacji sprzętu medycznego , w zakresie tematycznym jak w instrukcjach.

Niniejszym strony zgodnie stwierdzają, że sprzęt medyczny stanowiący przedmiot zamówienia zostaje przyjęty bez zastrzeżeń

Inne:
.....
.....

WYKONAWCA

POWIAT