Zał. nr 2

Umowa

Zawarta w dniu é é é é .. , pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Barcinie**, ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin, zwanej w dalszej treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:
Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie
mgr Alicję Wiczewską
a
é ..
é é
é é
Wykonawcą, reprezentowanym przez:
é ..

W wyniku dokonania przez **Zamawiającego** wyboru oferty **Wykonawcy** została zawarta umowa następującej treści:

1

1. Przedmiotem niniejszej umowy są dostawy materiałów stomatologicznych w asortymencie i cenach zawartych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zaproszenie do złożenia oferty oraz oferta stanowią integralną część umowy.

2

Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy, spełnia wszystkie obowiązujące normy jakościowe i jest dopuszczony do obrotu.

3

1. Termin rozpoczęcia przedmiotu umowy : 19 kwietnia 2021 r.
2. Termin zrealizowania przedmiotu umowy: od 19 kwietnia 2021 r. do 30 kwietnia 2022 r.

4

1. Dostawy materiałów stomatologicznych odbywać się będą każdorazowo po uprzednim złożeniu zamówienia przez **Zamawiającego** telefonicznie, faxem lub mailem.
2. Termin realizacji zamówienia ï maksymalnie do 3 dni od daty złożenia zamówienia.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar do siedziby SPZOZ w Barcinie własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.

5

Za wykonanie przedmiotu umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** kwotę będącego zamówienia wg cen jednostkowych z załącznika do umowy.

6

1. **Wykonawca** zobowiązuje się utrzymać niezmieniony poziom cen przez cały okres trwania umowy.
2. **Zamawiający** dopuszcza zmianę cen tylko w przypadku zmiany stanu prawnego w zakresie ustanowienia podatku od towarów i usług (VAT) oraz w przypadku zmiany stawki celnej.
3. Zmiany cen, o których mowa w ust. 2 wymagają formy pisemnej, zmiany te obowiązywać będą od dnia wejścia w życie przepisów uzasadniających te zmiany.

7

1. **Zamawiający** odmówi odebrania towaru niepełnowartościowego, o obniżonej jakości, z wadami, uszkodzeniami i ma prawo żądać dostarczenia towaru odpowiadającego warunkom umowy, w terminie 3 dni.
2. **Zamawiający** ma prawo odmówić odebrania towaru po uzgodnionym terminie dostawy.
3. Odmowa odbioru dostawy winna być każdorazowo potwierdzona na piśmie z podaniem powodów.

8

4. Rozliczenie za dostawę materiałów stomatologicznych nastąpować będzie w oparciu o faktury wystawione przez **Wykonawcę.**
5. Podstawę wystawienia faktury będzie zamówienie **Zamawiającego**.
6. Termin zapłaty faktur ustala się do 21 dni liczę od daty otrzymania jej przez **Zamawiającego.**

9

1. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** za zwłokę w płatności faktur odsetki ustawowe w wysokości aktualnie obowiązującej.
2. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** :
    - za przekroczenie terminu dostawy z winy **Wykonawcy** 0,5% wartości za każdy dzień zwłoki
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

10

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla **Zamawiającego.**

11

Zamawiający, oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. może odstąpić od umowy także w razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, z czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

12

Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę w przypadku:

1. Trzykrotnego niedotrzymania przez **Wykonawcę** terminu dostawy.
2. Dostarczenia towarów złej jakości nie odpowiadającej warunkom umowy.

13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i prawo zamówień publicznych.

14

Umowę spisano w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla **Wykonawcy** i 1 egzemplarz dla **Zamawiającego**.

Zamawiający : **Wykonawca**:

Zał cznik nr 1 do umowy z dnia é é .

Lp.	Nazwa materiału stomatologicznego	**Cena jednostkowa brutto (szt./op.)**	**Uwagi**
1			
2			
……			