**Załącznik nr 3**

**Projekt umowy**

Umowa zawarta w dniu ……………2016 r. w Bychawie pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**  z siedzibą w Bychawie przy ul. Piłsudskiego 28 KRS : 0000004670; NIP : 713-24-50-206

reprezentowanym przez:

**Dyrektora SPZOZ - lek. med. Piotra Wojtasia**

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM,**

a

**…....................................................................................**

**…....................................................................................**

KRS : ….............................. NIP : ….......................

reprezentowaną przez:

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu zaproszenia do złożenia oferty o wartości nie przekraczającej równowartości 30 000,00 euro na Napełnianie i wymianę butli z tlenem medycznym i azotem ciekłym dla potrzeb SP ZOZ w Bychawie na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz.2164).

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest Napełnianie i wymiana butli z tlenem medycznym i azotem ciekłym dla potrzeb SP ZOZ w Bychawie określona szczegółowo w Formularzu asortymentowo- cenowym załącznik nr 1 A do niniejszej umowy.

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za przedmiot umowy cenę zawartą w ofercie – zgodnie

z „Formularzem ofertowym” na łączną wartość

netto ……………… zł

(słownie złotych : ………………………………………………………………………….) brutto : …………. zł

(słownie złotych : …………………………………………………………………………….. )

3. Ustalona w ust. 2 cena będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem

ust. 4.

4. Cena brutto ulegnie obniżeniu w przypadku obniżenia stawek podatku VAT na sprzedaż

towarów, których dostawy stanowią przedmiot niniejszej umowy. Nowa cena obowiązywać

będzie od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających nową (obniżoną) stawkę podatku VAT i nie stanowi zmiany umowy.

**§ 2.**

1.Zamawiający zobowiązuje się we własnym zakresie dostarczać puste butle i odbierać napełnione butle od Wykonawcy w odległości do 30 km od Bychawy, a w przypadku odległości powyżej 30 km Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie dostarczać napełniane butle do Zamawiającego i odbierać puste.

2. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu

niezamówienia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy.

**§3.**

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub jakościowych, w tym także wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie przedstawi przedmiot umowy do reklamacji.

2.Wykonawca rozpatrzy reklamację i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 7 dni od daty jej

otrzymania.

3.W przypadku uznania reklamacji Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na wolny od

wad w terminie 3 dni.

**§ 4.**

1.Strony ustalają, iż w przypadku:

a/opóźnienia w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub opóźnienia w udzieleniu odpowiedzi na reklamację Wykonawca po zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości (brutto) zamówienia, za każdy dzień opóźnienia liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad lub odpowiednio od dnia o którym mowa w § 3 ust. 2;

b/rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego w trybie jej § 8 ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości (brutto) określonej w § 1 ust. 2 niniejszej umowy,

2.W przypadku zaistnienia okoliczności wymienionych w ust. 1, Zamawiający wystawi

dokument obciążeniowy z terminem płatności 7 dni od daty wystawienia dokumentu.

3.W przypadku opóźnienia w zapłacie kary umownej, Zamawiający naliczy odsetki w

wysokości ustawowej za spóźnioną zapłatę kary umownej.

4.W razie opóźnienia w zapłacie kary umownej Zamawiający może potrącić należną mu karę z należności wobec Wykonawcy.

**§ 5.**

Wykonawca zobowiązuje się nie zbywać bez zgody Zamawiającego swoich wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.

**§ 6.**

1.Zamawiający ureguluje należności pod warunkiem przyjęcia przedmiotu zamówienia bez żadnych zastrzeżeń ze strony Zamawiającego, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawionej zgodnie z niniejszą umową, przelewem bankowym na konto wskazane na fakturze w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

2.Płatność uważa się za dokonaną w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7.**

Do koordynowania dostaw strony wyznaczają:

Zamawiający – Janusz Pietrzak tel. (081) 56 69 482

Wykonawca – …………………….tel. ………………………..; Fax ………………….

**§ 8.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas 12 miesięcy tj. od ……………………………………...

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego w trybie natychmiastowym w

Sytuacji nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę.

3. 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 wypowiedzieć umowę w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o

powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie

wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 9.**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu

Cywilnego (Dz.U. 1964 r. nr 16 poz. 93 ze zm.).

2. Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod orzecznictwo Sądu właściwego ze względu na siedzibę SP ZOZ Bychawa.

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

Załącznik nr 1A- Formularz asortymentowo – cenowy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**