

Projekt umowy - art. medyczne

Zawarta w dniu pomiędzy Domem Pomocy Społecznej w Ruskich Piaskach
22-413 Nielisz reprezentowanym przez:

1. - dyrektor
2. - główny księgowy

zwanym dalej **Zamawiającym** a firmą:

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwaną dalej wykonawcą .

Zamówienie jest realizowane w wyniku przeprowadzonego postępowania znak:
DPS.AG.257.13./2023 w formie zapytania ofertowego.

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania dostawę art. medycznych zamówionych przez Zamawiającego. Ceny jednostkowe poszczególnych art. medycznych są określone w formularzu cenowym najtańszej oferty.

§ 2

1. Wartość zamówienia ustala się na kwotę brutto:
słownie:.....
2. Podstawą wyliczenia wartości zamówienia są ceny jednostkowe brutto zaoferowane w formularzu cenowym najtańszej oferty.
3. Ceny jednostkowe brutto art. medycznych są określone w Formularzu ofertowym, obowiązują przez cały okres trwania umowy.

§ 3

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia, w przypadku urzędowej zmiany stawki VAT proporcjonalnie do tej zmiany lub w przypadku wprowadzenia przez NFZ zmiany stawek refundacji do pieluchomajtek, wkładek anatomicznych.

§ 4

1. Zamawiający dokona zapłaty Wykonawcy za dostarczone art. medyczne przelewem w terminie do 30 dni na konto wskazane na fakturze.
2. Ze względu na to, że udział finansowy DPS w kosztach zakupu pieluchomajtek wynosi 30% wysokości limitu, Zamawiający zapłaci Dostawcy należność za dostarczone artykuły do wysokości przypadającego limitu z zaznaczeniem, których imiennych faktur dotyczą oraz z rozliczeniem całości kwoty (limit, dopłata NFZ, dopłata pacjenta ponad limit,razem).

§ 5

Termin rozpoczęcia dostaw ustala się na dzień (po podpisaniu umowy ok. 28.04.2023r.)
Termin zakończenia dostaw objętych umową ustala się na dzień 27.04.2024r.

§ 6

Dostawy będą się odbywać po zamówieniu telefonicznym złożonym przez Zamawiającego

§ 7

Nie wykupienie pełnego zakresu ilościowego określonego w formularzu cenowym nie rodzi roszczenia o zakup nie zrealizowanej ilości, jak również żadnych roszczeń finansowych wobec Zamawiającego.

§ 8

Wykonawca zobowiązuje się dostarczać art. medyczne zgodnie z obowiązującymi normami jakościowymi i przedstawioną ofertą cenową.

§ 9

Odbiór ilościowy będzie odbywał o godzinach od 7:00 do 15:00, w terminach ustalonych przy składaniu zamówienia,

§ 10

Obowiązującą formą odszkodowania uzgodnioną między stronami będą kary umowne.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
 - a) Za nieterminowe wykonanie dostawy objętej niniejszą umową w wysokości 0,1% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki
 - b) Za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne w następujących przypadkach:
 - a) W przypadku zwłoki w zapłacie należności Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty ustawowych odsetek za opóźnienie
 - b) 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 miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 11

Wszelkie zmiany dotyczące umowy dla swej ważności powinny być dokonywane na piśmie. Ewentualne spory wynikające z niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 Formularz zapytania ofertowego.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Ruskich Piaskach
22-413 Nielisz, pow. zamojski
tel. 84 631 34 12, tel./fax 84 631 34 13
NIP 922-12-04-622 REGON 141207100