

UMOWA WZÓR

zawarta w dniu _____ r. w Dobrodzieniu w wyniku zapytania ofertowego pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opiekuńczo – Leczniczym im. Królowej Karoli,
46-380 Dobrodzień, ul. Oleska 5,
KRS 0000137107, NIP 576 14 60 226, REGON 532330352-00027
reprezentowanym przez Dyrektora – mgr Danutę Skrzyszowską
zwanym dalej **Zamawiającym**

a

_____ /
KRS _____, NIP _____, REGON _____,
reprezentowanym przez _____ /
zwanym dalej **Dostawcą**

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zakup pieluchomajtek o podwyższonej chłonności rozmiar L i M oraz podkładów chłonnych celulozowych i śliniaków, wymienionych w załączniku do umowy, zwanych dalej towarami.
2. Wartość przedmiotu umowy ustalona została na kwotę:
- netto _____ zł (słownie: _____)
- brutto _____ zł (słownie: _____).
3. Ilość poszczególnych towarów określonych w załączniku nr 1 mogą w ciągu trwania umowy ulec zmianie ze względu na ilość i stan pacjentów.

§ 2

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towary sukcesywnie w asortymencie, ilości i terminach określonych w zamówieniach składanych przez Zamawiającego i potwierdzonych przez Dostawcę.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zamówienia i odbioru towarów oraz do zapłaty ceny.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu towary odpowiadające wymaganiom określonym w załączniku 1 do umowy oraz posiadające wymagane prawem ważne atesty, certyfikaty, świadectwa dopuszczenia itp. wydane przez uprawnione instytucje.

§ 3

1. Towary będące przedmiotem sprzedaży będą dostarczane Zamawiającemu w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczonych towarów i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar transportem na swój koszt i ryzyko w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze w godz. 7³⁰ do 13³⁰, licząc od dnia złożenia zamówienia.
3. Odbiór dostarczonych towarów będzie potwierdzany przez Zamawiającego.
4. Przedstawicielem Dostawcy w ramach realizacji niniejszej umowy jest _____, telefon _____, e-mail _____.
5. Przedstawicielem Zamawiającego w ramach realizacji niniejszej umowy jest: Maria Hońca, telefon 34 35 75 451, e-mail df.zol.@wp.pl lub spzol@op.pl.
6. Wyjaśnienie wątpliwości dotyczących zamówień leży po stronie Dostawcy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości w ramach asortymentu objętego umową przy nie przekroczeniu wartości umowy.
8. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Dostawcę, który na swój koszt uzupełni lub wymieni towar reklamowany na wolny od wad w terminie nie dłuższym niż 3 dni od momentu zgłoszenia z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy. A rozpatrzenie reklamacji Dostawca wykona zgodnie ze stosownymi przepisami i procedurami.
9. Jeżeli Dostawca nie zrealizuje zamówienia na asortyment objęty umową w terminie określonym w pkt 2, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zamówienia u innego dostawcy. Różnicę w cenie in plus (cena zakupu do ceny umowy) pokrywa Dostawca.
Dostawca wyraża zgodę na rozliczenie w/w należności przy zapłacie następnej faktury.
10. W przypadku niedotrzymania terminu dostawy Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2 % wartości zamówionego towaru za każdy dzień zwłoki.

§ 4

1. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczone mu towary w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.
2. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
3. Jeżeli termin płatności przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, za dzień terminu uważa się najbliższy następny dzień powszedni.

4. Ewentualna zmiana cen może nastąpić jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT w wysokości proporcjonalnej do wprowadzonych zmian.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty Dostawca ma prawo do naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.
6. Powyższe odsetki wyczerpują wszelkie roszczenia Dostawcy z tytułu opóźnienia w spełnieniu świadczenia.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 23.11.2023 r. do dnia 22.11.2024 r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę za jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

§ 6

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 wypadku Dostawca nie może żądać jedynie zapłaty ceny należnej mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

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

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

Załącznik Nr 1

Formularz cenowy

Lp.	Asortyment	Jed. miary	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1.	Pieluchomajtki dla dorosłych o podwyższonej chłonności min. 3050 ml, "nocne" - rozmiar L; minimum jeden ściągacz taliowy, podwójny wkład chłonny z absorberntem moczu pochłaniającym zapach, wykonane z materiałów gwarantujących nieprzemakalność i paroprzepuszczalność na całej powierzchni produktu, wyposażone w podwójne przylepcorzepy umożliwiające wielokrotne zapinanie i odpinanie, wskaźnik wilgotności, hydrofobowe falbanki wewnętrzne, obwód pasa 90-150cm (+/- 10cm), każdy produkt posiadający czytelne oznaczenie: rozmiaru, poziomu chłonności, nazwy handlowej PRODUCENT : _____	Szt.	18 000	___ zł	_____ zł
2.	Pieluchomajtki dla dorosłych o podwyższonej chłonności min. 2850 ml "nocne" - rozmiar M; minimum jeden ściągacz taliowy, podwójny wkład chłonny z absorberntem moczu pochłaniającym zapach, wykonane z materiałów gwarantujących nieprzemakalność i paroprzepuszczalność na całej powierzchni produktu, wyposażone w podwójne przylepcorzepy umożliwiające wielokrotne zapinanie i odpinanie, wskaźnik wilgotności, hydrofobowe falbanki wewnętrzne, obwód pasa 70-120cm (+/- 10cm), każdy produkt posiadający czytelne oznaczenie: rozmiaru, poziomu chłonności, nazwy handlowej PRODUCENT : _____	Szt.	28 000	___ zł	_____ zł
3.	Podkład chłonny podfoliowany rozmiar 60 cm x 90 cm PRODUCENT : _____	Szt.	20 000	___ zł	_____ zł
4.	Śliniak z kieszonką, wykonany z podfoliowanej bibuły celulozowej PRODUCENT : _____	Szt.	25 000	___ zł	_____ zł
				RAZEM :	_____ zł