Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Umowa**

**na zakup i dostawę materiałów medycznych dla SP ZOZ w Nasielsku**

Zawarta w dniu …………………… roku pomiędzy:

**………………………………………………………………………………………………**, mającym swoją siedzibę w : …………………………., ul. ……………………., reprezentowanym przez: ………………………………………..

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą”**

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Nasielsku ul. Sportowa 2, 05-190 Nasielsk, zarejestrowany w KRS 0000001372, NIP 531-15-01-474, posiadający REGON 016457218-00027

reprezentowaną przez:

mgr Marię Michalczyk - Dyrektor

zwaną dalej „**Zleceniodawcą**” o treści następującej:

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje do sprzedaży i dostaw do siedziby Zleceniodawcy materiałów medycznych w rodzaju i ilości zgodnej z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego.
2. Materiały medyczne będą dostarczane do Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę we własnym zakresie, w warunkach zapewniających jego przydatność i gwarantujących właściwą ich ochronę.
3. Dostarczane materiały będą dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski – z datą ważności nie krótszą niż 1 rok od dnia dostawy.
4. Materiały medyczne będą dostarczane w fabrycznie nowych, nieuszkodzonych opakowaniach, oznakowanych zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
5. Dostawy materiałów medycznych będą realizowane sukcesywnie - jeden raz w miesiącu, do 10 dnia każdego miesiąca, począwszy od stycznia 2021 r.
6. Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem informację o liczbie i rodzaju i terminie dostawy materiałów medycznych w danym miesiącu.

**§ 2.**  
**Wynagrodzenie**

1. Za dostarczone materiały medyczne, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy, Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie odpowiadające liczbie i rodzajowi dostarczonych materiałów według cen określonych w ofercie
2. Za realizację przedmiotu umowy Zleceniobiorca będzie wystawiał każdorazowo fakturę, za którą Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić w terminie 30 dni od dat**y** doręczenia faktury na konto Zleceniobiorcy nr konta ……………………………………………………………………………………………….
3. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną :
   1. za zwłokę w wykonaniu lub należytym wykonaniu przedmiotu umowy - w wysokości 0,2% wynagrodzenia za przedmiot umowy za każdy dzień zwłoki,
   2. za rozwiązanie/odstąpienie od umowy z przyczyn, za które Zleceniodawca nie ponosi odpowiedzialności w wysokości 15 % wynagrodzenia umownego za przedmiot umowy.
4. Kary umowne mogą być potrącone przez Zleceniodawcę z należności Zleceniobiorcy, na co Zleceniobiorca wyraża zgodę.
5. Niezależnie od kar umownych Zleceniodawca może żądać odszkodowania na zasadach ogólnych w wysokości przewyższającej wysokość kar umownych.
6. Zleceniodawcy przysługuje prawo do jednostronnego zmniejszenia wielkości zamówienia a Zleceniobiorcy nie będzie przysługiwało z tego tytułu jakiekolwiek roszczenie.
7. W przypadku zamówienia przez Zleceniodawcę dodatkowej ilości materiałów medycznych Zleceniobiorca będzie zobowiązany do ich sprzedaży po cenie nie wyższej niż wynikająca z niniejszej umowy.
8. Całkowita wartość umowy nie przekroczy kwoty 100 000 złotych netto.
9. W przypadku dostawy wadliwych materiałów medycznych Zleceniobiorca zobowiązany jest do dostarczenia produktów wolnych od wad w terminie 3 dni od zgłoszenia przez Zleceniodawcę reklamacji.

§ 3.  
**Zmiana umowy**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 4.**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa niniejsza obowiązuje strony na czas określony na okres od 1 stycznia 2021r.   
   do 31 grudnia 2021r.
2. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

**§ 5.**

1. W sprawach nieuregulowanych do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku sporu właściwym będzie Sąd siedziby Zleceniodawcy.

**§ 6.**

Umowa zostaje podpisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej   
ze stron.

**ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA**