

Zawarta w dniu ..... w Lublinie  
pomiędzy :

.....  
zwanym dalej **Wykonawcą** ,  
**reprezentowanym przez**  
.....  
.....

a Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno  
Lecznicznym w Lublinie 20-701 Lublin ul. Nałęczowska 27 , wpisanym do KRS  
,prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Lublinie pod Nr 0000012209 ,NIP  
7122520810, Regon 431190120

reprezentowanym przez :

Dyrektora – lek med. Annę Rutczyńską – Rumińską  
Zwanym dalej **Zamawiającym**.

## §1

1.Przedmiotem umowy jest dostawa ,montaż i uruchomienie mammografu cyfrowego wraz z dodatkowym wyposażeniem i adaptacją pomieszczenia Pracowni Diagnostyki Obrazowej . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załącznikach Nr 1 – 2 do SIWZ stanowiących Załącznik Nr 1 – 2 do niniejszej umowy .

2.Wykonawca oświadcza , że aparat mammograficzny jest fabrycznie nowy , kompletny , gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ;posiada oznakowanie CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r.o wyrobach medycznych ( Dz.U.Nr 107, poz.679 ) , spełnia wymagane obowiązującymi normami i przepisami prawa , parametry techniczne i użytkowe a także określone obowiązującymi przepisami prawa wymagania bezpieczeństwa jakości .

3.Wykonawca oświadcza , że do wykonania przedmiotu umowy w zakresie posadowienia aparatury i jej uruchomienia zastosuje materiały i urządzenia spełniające normy bezpieczeństwa , posiadające atesty i certyfikaty zgodności . Wykonawca dostarczy je Zamawiającemu przy odbiorze przedmiotu umowy .

4.Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia w języku polskim dokumentów; instrukcji obsługi , kart gwarancyjnych , dokumentacji technicznej , a także wykazu autoryzowanych punktów serwisowych na terenie

Polski, oprogramowania , oraz bezpłatnego przeszkolenia pracowników Zamawiającego w obsłudze przedmiotu umowy – najpóźniej do  
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

5.Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia na swój koszt testów odbiorczych ( akceptacyjnych ) zestawu mammograficznego zgodnie z § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania , promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U.Nr 51 , poz. 265 )

6.Wykonawca zobowiązuje się do przygotowania na własny koszt kompletnej dokumentacji niezbędnej do uzyskania przez Zamawiającego zezwolenia Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na stosowanie aparatury mammograficznej do celów diagnostyki medycznej i zezwolenia na uruchomienie Pracowni Diagnostyki Obrazowej .

## § 2

1.Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 40 dni od daty zawarcia umowy .

2.W przypadku nie wykonania przedmiotu umowy w wyżej wymienionym terminie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % za każdy rozpoczęty dzień zwłoki , liczoną od wartości przedmiotu umowy brutto ogółem nie więcej niż 30% wartości przedmiotu umowy Jeżeli rzeczywista szkoda będzie przekraczała wysokość kary umownej , Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego , na zasadach kodeksu cywilnego .

3.Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5% wartości przedmiotu umowy .

4.Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego wynagrodzenia .

5.Zwłoka w dostawie przedmiotu umowy powyżej 30 dni może spowodować odstąpienie Zamawiającego od umowy bez obciążenia Zamawiającego konsekwencjami finansowymi .Zamawiający dokumentuje przyczynę odstąpienia .

6.Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości odsetek ustawowych od wartości niezapłaconej faktury za każdy dzień zwłoki po terminie płatności określonym w § 4 umowy .

## § 3

1.Cena przedmiotu umowy wynosi :

netto ..... zł słownie : ..... , brutto ..... zł  
słownie : ..... zł

2.Cena ogółem obejmuje dostawę montaż i uruchomienie aparatu mammograficznego wraz z dodatkowym wyposażeniem ,rozbudowę istniejącego systemu informatycznego ,adaptację pomieszczenia ,Pracowni a w tym: koszty transportu do siedziby WOMPCPL w Lublinie ul. Nałęczowska 27 pierwsze piętro ) , instalację , montaż w sposób umożliwiający rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych ,koszty adaptacji pomieszczenia wszystkich branż , przeszkolenie pracowników Zamawiającego , testy akceptacyjne , przygotowanie dokumentacji dla potrzeb organów inspekcji sanitarnej ,ewentualne cło, koszty ubezpieczenia oraz wszelkie inne opłaty związane z dostawą i instalacją aparatu , w tym koszty sprawowania serwisu gwarancyjnego .

3.Wykonawca oświadcza , że w cenie oferty uwzględnił wszystkie koszty związane z realizacją zawartej umowy.

4.W przypadku zlecenia robót podwykonawcy , Wykonawca odpowiada za działania , uchybienia , zaniedbania podwykonawcy jak za swoje własne działania .

#### § 4

1.Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie do 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru , uzyskanie koniecznych zezwoleń inspekcji sanitarnej i wystawienia faktury.

2.Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3.Podstawą wystawienia faktury jest protokół odbioru stwierdzający wykonanie rozbudowy istniejącego systemu informatycznego oraz pośredniej radiografii cyfrowej ,dostawy , montażu aparatu wraz z robotami towarzyszącymi , szkolenie personelu a także przeprowadzenie testów akceptacyjnych i uzyskanie stosownych zezwoleń organów inspekcji sanitarnej.

4.Jeżeli w toku odbioru zostaną stwierdzone wady i usterki Zamawiający może odmówić odbioru do czasu usunięcia wad .

## § 5

1. Na dostarczony przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji w terminach określonych w Załącznikach nr 1 i 2 do niniejszej umowy będących opisem przedmiotu zamówienia .

2. Termin gwarancji biegnie od dnia podpisania protokołu odbioru .

3. Wykonawca dostarcza dokument gwarancyjny na przedmiot umowy oraz instrukcję obsługi i oprogramowanie w języku polskim wraz z dostawą urządzenia . Dokumenty i oprogramowanie sporządzone są w języku polskim .

4. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na warunkach określonych w ofercie . Czas reakcji serwisu wynosi maksymalnie 24 godziny w dni robocze licząc od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego do przyjazdu serwisu do Pracowni Diagnostyki Obrazowej Zamawiającego . Koszty serwisu w okresie gwarancji ponosi Wykonawca .

5. Za zwłokę w usuwaniu wad przedmiotu umowy , stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancyjnym Zamawiającemu należą się od Wykonawcy kary umowne w wysokości 0,02% wartości przedmiotu umowy brutto ogółem , za każdy dzień zwłoki w stosunku do uzgodnionego pomiędzy stronami terminu na usunięcie wad w okresie gwarancyjnym .

Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego wynagrodzenia lub zabezpieczenia , a gdy to nie będzie możliwe zobowiązuje się do uiszczenia nałożonej kary w ciągu 14 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej .

6. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kar umownych Zamawiający ma prawo dochodzić roszczeń odszkodowawczych na zasadzie Kodeksu cywilnego .

7. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia autoryzowanego serwisu naprawczego po upływie okresu gwarancji .

## § 6

1. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania przedmiotu umowy w wysokości 2 % ceny ogółem brutto podanej w ofercie tj w kwocie

,,,,,,,,,,,,,

2. Dowód wniesienia zabezpieczenia stanowi Załącznik Nr 3 do umowy .

## § 7

2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności .

2. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy wraz z SIWZ .

## § 8

Należności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być bez zgody Zamawiającego przenoszone na rzecz osób trzecich .

## **§ 9**

1.W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego

2.Spory między stronami będą rozstrzygane polubownie , a jeżeli to nie będzie możliwe sądem właściwym jest sąd siedziby Zamawiającego .

## **§ 10**

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

**Załączniki do umowy :**

1)Załącznik Nr 1 , 2 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia

2)Załącznik Nr 3 – dowód wniesienia zabezpieczenia

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**