

## UMOWA NR EZP/221/...../2017

na dostawę jednorazowego sprzętu do koronarografii PTCA i/lub PTA  
do przetargu nieograniczonego znak: EZP/220/3/2017

dla zadania nr .....

zawarta w dniu ..... w Szczecinie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym**

z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000003593,

NIP 851 – 25 – 37 – 954

zwanym „Zamawiającym”, którego reprezentuje:

**Dyrektor** - **Małgorzata Usielska**

**a:**

.....  
z siedzibą

.....  
NIP ....., REGON .....

zwaną „Wykonawcą”, którą reprezentuje:

- 1.** ..... - .....  
**2.** ..... - .....

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa jednorazowego sprzętu do koronarografii PTCA i/lub PTA dla SPWSZ w Szczecinie** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz.2164 z późn. zm.) o następującej treści:

## § 1

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **jednorazowego sprzętu do koronarografii PTCA i/lub PTA** – loco Magazyn Medyczny **Zamawiającego** przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie w asortymencie i po cenie zgodnej z wyciągiem z oferty przetargowej, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. SIWZ i oferta Wykonawcy są integralną częścią umowy.
3. Dostawy wyrobów następować będą do Magazynu Medycznego w czasie godzin pracy od 07:30 do 14:00 w dni robocze na każdorazowe zamówienie szczegółowe **Zamawiającego** złożone faksem zgodnie z aktualnymi potrzebami Szpitala.
4. Realizacja zamówień następować będzie w terminie 5 kolejnych dni roboczych od dnia potwierdzenia złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.

5. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Magazynu Medycznego, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.  
W przypadku zamówień typu „cito”, dostawy następować będą w ciągu 48 godzin od momentu złożenia i potwierdzenia faksem zamówienia – bezpośrednio do miejsca wskazanego w zamówieniu.  
Zmiana terminu dostawy w szczególnych przypadkach może być dokonana wyłącznie po wyrażeniu uprzednio pisemnej zgody przez **Zamawiającego**.
6. (dotyczy zadania nr 1-8, 10) Wykonawca zobowiązany jest dostarczać do Pracowni Hemodynamiki Zamawiającego w ramach depozytu jednorazowy sprzęt do koronarografii, zgodnie z załącznikiem nr 3 niniejszej umowy (załącznik nr 6 do SIWZ).
7. (dotyczy zadania nr 1-8, 10) Zamawiający w terminie 5 dni od podpisania umowy wskaże jakie rozmiary stentów powinien posiadać w ramach depozytu. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyroby we wskazanych rozmiarach **w terminie 3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
8. (dotyczy zadań nr 1-8, 10) Niedostarczenie pierwszej dostawy określonych wyrobów wchodzących w skład depozytu w podanym wyżej terminie może skutkować rozwiązaniem umowy.
9. Dostarczane wyroby nie mogą mieć terminu zachowania pełnej sterylności krótszego niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy lub 24 miesiące (wg. wymagań określonych w załączniku 1A do SIWZ) licząc od daty dostawy.
10. Wyroby sterylne muszą być w opakowaniach, które umożliwiają łatwe i bezpieczne otwarcie przy zachowaniu pełnej sterylności zawartego w nim asortymentu. **Zamawiający** wymaga, aby na opakowaniu było czytelne potwierdzenie sterylności w postaci znaku lub wskaźnika oraz adnotacja o terminie przydatności.
11. Strony dopuszczają możliwość zmniejszenia ilości wyrobów w ramach zawartej umowy – w zależności od bieżących potrzeb Szpitala oraz wielkości kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innymi płatnikami usług, a także w sytuacji, kiedy **Zamawiający** z przyczyn, których nie można było przewidzieć, mógłby nie wykorzystać jego do końca terminu ważności lub mógłby ponieść straty w konsekwencji jego stosowania.
12. **Wykonawca** w chwili podpisania umowy przyjmuje na siebie obowiązek zagwarantowania ciągłości dostaw tak, aby umowę można było zrealizować (z wyjątkiem sytuacji, kiedy niedostarczony wyrób został wcześniej wstrzymany bądź wycofany z obrotu decyzją Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub w sytuacji kiedy **Wykonawca** przed złożeniem zamówienia przez **Zamawiającego** przekazał mu pisemną informację od producenta wyrobu, którego dotyczy umowa o problemie z jego dostępnością).
13. W przypadku wystąpienia problemu z dostępnością wyrobu, którego dotyczy umowa, **Wykonawca** zobowiązany jest zabezpieczyć na pisemną prośbę **Zamawiającego** określoną ilość takiego wyrobu, jeśli tylko będzie miał taką możliwość. Brak takiej możliwości ma być potwierdzony pisemnie przez producenta wyrobu. **Zamawiający** zobowiązany jest do odbioru od **Wykonawcy** całej ilości zabezpieczonego wyrobu.
14. W przypadku przerwania ciągłości dostaw wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia z przyczyn innych niż określone w § 1 ust. 9, **Wykonawca** zobowiązany jest przez cały okres trwania przerwy dostarczać za zgodą **Zamawiającego** jego odpowiednik, ale w cenie nie wyższej niż cena wyrobu wymienionego w załączniku nr 1 bez względu na koszt jego pozyskania przez **Wykonawcę**.  
W przypadku przerwania ciągłości dostaw wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia z przyczyn innych niż określone w § 1 ust. 9 i niedostarczania za zgodą **Zamawiającego** jego odpowiednika, **Zamawiający** ma prawo przez cały okres trwania przerwy dokonywać zakupów interwencyjnych w/w wyrobu lub jego odpowiednika poza obowiązującą umową, na zasadach określonych w § 4 ust. 2

## § 2

### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY I ROZLICZENIE PŁATNOŚCI

1. **Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy brutto wynosi:** .....zł  
Słownie całkowite wynagrodzenie Wykonawcy brutto: .....

2. Wykonawca gwarantuje niepodwyższanie cen przez cały okres trwania umowy, poza zmianami określonymi w § 7 niniejszej umowy.
3. Koszty ubezpieczenia i transportu do **Zamawiającego** ponosi **Wykonawca**.
4. Zapłata wynagrodzenia, określonego w ust. 1 następować będzie w częściach – odrębnie za każdą dostawę partii wyrobów. Wynagrodzenie za dostawę danej partii wyrobów zostanie obliczone jako suma iloczynów cen jednostkowych, określonych w Załączniku Nr 1 do umowy oraz ilości jednostek w danym asortymencie – zgodnie z zamówieniem szczegółowym.
5. (dotyczy zadania nr 1-8, 10) Za dostawę partii wyrobów (pobranych z depozytu) **Zamawiający** wypłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie wyliczone jako iloczyn cen jednostkowych określonych w Załączniku Nr 1 do umowy przez ilość jednostek w danym asortymencie – na podstawie protokołu potwierdzającego faktyczne zużycie wyrobów (rodzaj i ilość).
6. Ostateczna łączna wartość wynagrodzenia za dostarczenie przedmiotu umowy zostanie wyliczona jako suma wynagrodzeń za poszczególne partie dostawy.
7. Zapłata za dostarczone wyroby nastąpi w formie przelewu na konto **Wykonawcy** w terminie do 60 dni od daty otrzymania partii towaru i faktury. Faktura lub załącznik do faktury musi zawierać numer umowy przetargowej i zamówienia, którego dotyczy. Przez datę zapłaty należy rozumieć dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
8. **Wykonawca** nie może cedować należności wynikających z umowy na rzecz innego podmiotu bez uprzedniej pisemnej zgody **Zamawiającego**.

### § 3

#### DEPOZYT (dotyczy zadania nr 1-8, 10)

1. **Wykonawca** zobowiązany jest przekazać w ramach depozytu do Pracowni Hemodynamiki **Zamawiającego** – w terminie 3 dni roboczych od momentu złożenia pierwszego zamówienia na jednorazowy sprzęt do koronarografii objęty umową i określony w Załączniku nr 4 do niniejszej umowy (stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ) na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego.
2. Wyroby wchodzące w skład depozytu będą na bieżąco uzupełniane przez **Zamawiającego**, tak aby istniała stała możliwość wykorzystania ich w pełnym zakresie sprzętowym i dostarczane bezpośrednio do Pracowni Hemodynamiki **Zamawiającego**.
3. Dokument dostarczenia depozytu (protokół) zostanie dostarczony wraz z depozytem do Pracowni Hemodynamiki **Zamawiającego**, natomiast faktura za zużyty depozyt zostanie przekazana do Kancelarii **Zamawiającego** - budynek przy ul. Broniewskiego 2.
4. Uzupełnienie depozytu będzie następowało w uzgodnionych uprzednio terminach, jednak nie później niż w terminie 48 godzin od dnia potwierdzenia odbioru zamówienia faxem lub drogą elektroniczną.
5. **Wykonawca** zachowuje prawo własności asortymentu wchodzącego w skład depozytu do czasu ich pobrania z depozytu.
6. Asortyment wchodzący w skład depozytu zostanie zwrócony **Wykonawcy** w terminie 7 dni od daty zakończenia umowy na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego lub kupiony przez **Zamawiającego**.
7. Koszt dostawy i odbioru asortymentu wchodzącego w skład depozytu ponosi **Wykonawca**.
8. **Zamawiający** zobowiązany jest używać asortyment wchodzący w skład depozytu w swojej siedzibie, zgodnie z przeznaczeniem oraz instrukcjami producenta.
9. **Zamawiający** jest zobowiązany do przechowywania depozytu we właściwych warunkach, zabezpieczenia ich przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub kradzieżą.
10. W trosce o należytą gospodarkę materiałową **Zamawiający** będzie zużywał powierzony asortyment począwszy od materiału o najkrótszej dacie ważności w ramach danego asortymentu.
11. **Wykonawca** ma prawo do kontroli depozytu i warunków, w których materiały są przechowywane.
12. W czasie obowiązywania niniejszej umowy, w uzgodnionym uprzednio terminie, **Wykonawca** ma możliwość przeprowadzić w siedzibie **Zamawiającego** spis z natury materiałów powierzonych w depozyt.
13. **Zamawiającemu** nie wolno oddawać asortymentu wchodzącego w skład depozytu osobom trzecim, ani przelewać swoich praw wynikających z umowy na osoby trzecie.
14. Koszty ubezpieczenia dostarczonego asortymentu wchodzącego w skład depozytu (do chwili pobrania z depozytu) ponosi **Wykonawca** przez cały czas trwania umowy.
15. W przypadku asortymentu wadliwego **Wykonawca** zobowiązany jest do wymiany na nowy, na swój koszt zgodnie z § 4 ust. 3.

## § 4

### KARY UMOWNE

1. Ustala się karę umowną za nieterminową realizację zamówienia w wysokości 100 zł za każdy dzień/godzinę\* zwłoki. Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać 50% wartości zamawianej partii towaru, ale nie może być niższa niż 100 zł.

\* Za godzinę w przypadku dostaw „cito”.

2. W przypadku upłynięcia 5 – dniowego lub 48 – godzinnego (zamówienie „cito”) terminu na realizację dostawy lub w przypadku określonym w § 1 pkt. 14 **Zamawiający** ma prawo dokonać zakupu interwencyjnego niezrealizowanego przedmiotu zamówienia poza obowiązującą umową. Z tytułu dodatkowych kosztów związanych z takim zakupem wynikających z różnicy cen, kosztów sprowadzenia towaru do **Zamawiającego** (przesyłka, transport) oraz konieczności podjęcia dodatkowych czynności **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną stanowiącą równowartość różnicy cen towaru powiększoną o 20%, ale nie niższą niż 200 zł.

**Zamawiający** zobowiązany jest powiadomić **Wykonawcę** o zamówieniu interwencyjnym w dniu jego złożenia (za pośrednictwem faksu). Przekazanie powyższej informacji jest równoznaczne z wycofaniem wcześniej złożonego i niezrealizowanego zamówienia **Wykonawcy**. W przypadku, gdy **Wykonawca** nie poinformuje (za pośrednictwem faksu) **Zamawiającego** o spodziewanej zwłoce w dostawie i dostarczy ją po złożeniu przez **Zamawiającego** powiadomienia o zakupie interwencyjnym, to przedmiot opóźnionej dostawy pozostaje do dyspozycji **Wykonawcy** w magazynie **Zamawiającego**.

3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, **Zamawiający** niezwłocznie powiadomi o tym **Wykonawcę**, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:

- braków ilościowych – w ciągu 5 dni,

- wad jakościowych – w ciągu 14 dni.

Niezależnie od w/w terminu rozpatrzenia reklamacji, **Wykonawca** dostarczy reklamowany towar w ciągu 72 godzin roboczych.

Brak reakcji **Wykonawcy** w przedmiotowym terminie spowoduje naliczanie kary umownej w wysokości 100 zł za każdy dzień/godzinę\* zwłoki, w zależności od trybu, w jakim było składane zamówienie.

\*za godzinę w przypadku dostaw „cito”.

Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 50% wartości niedostarczonego, bądź wadliwego towaru.

4. W przypadku rozwiązania umowy na podstawie § 6 ust. 2 pkt. 1) – 8) **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 10 % całej wartości umowy na dane zadanie.
5. Jeżeli kara umowna nie pokryje szkody faktycznie poniesionej, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kary umownej, dokumentując swoje roszczenia wyliczeniem rzeczywiście poniesionych szkód.
6. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz ze wskazaniem podstawy naliczenia.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącania wszelkich naliczonych kar umownych z najbliższego wymagalnego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża niniejszym zgodę.

## § 5

### TERMIN REALIZACJI UMOWY

**Umowa zostaje zawarta na okres 12 m-cy od dnia zawarcia umowy tj. od ..... do ..... r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.**

## § 6

### ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za porozumieniem stron.
2. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) incydentu medycznego /pierwszy przypadek/ w postaci każdego wadliwego działania albo pogorszenia cech lub działania wyrobu medycznego, które doprowadziło lub mogło bezpośrednio lub pośrednio doprowadzić do śmierci lub poważnego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta. Warunkiem rozwiązania umowy przez **Zamawiającego** jest zgłoszenie incydentu medycznego Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych i stwierdzenia zasadności zgłoszenia w efekcie postępowania wyjaśniającego.  
W przypadku rozwiązania umowy z tego powodu **Zamawiający** zwraca **Wykonawcy** będący przedmiotem zamówienia wyrób medyczny, który objęty został zgłoszeniem incydentu medycznego lub też zachowuje go celem przeprowadzenia oględzin i zebrania dowodów stwierdzających związek przyczynowy pomiędzy wyrobem medycznym a incydentem medycznym.  
W przypadku, kiedy przedmiotem zamówienia są wyroby medyczne współpracujące (zależne) ze sprzętem, którego użycie doprowadziło do incydentu medycznego, **Zamawiający** ma prawo domagać się zwrotu wartości także i tego sprzętu (kompatybilność ze zgłoszonym) o ile pochodzi od tego samego **Wykonawcy**.  
W przypadku rozwiązania umowy w związku ze zgłoszeniem incydentu medycznego **Zamawiający** może dokonać zwrotu **Wykonawcy** niewykorzystanego, w tym także wcześniej zakupionego i dostarczonego w ramach tej samej umowy, wyrobu medycznego. **Wykonawca** zobowiązany jest w takim przypadku zwrócić **Zamawiającemu** równowartość zakupu według cen brutto określonych w umowie. **Zamawiający** ma prawo, o ile uzna to za konieczne zabezpieczyć u siebie wyrób medyczny jako dowód świadczący o związku przyczynowym pomiędzy wyrobem medycznym a incydentem medycznym.
  - 2) stwierdzenia, że dostarczane wyroby nie odpowiadają parametrom zawartym w ofercie **Wykonawcy**;
  - 3) powtarzających się nieterminowych dostaw określonych w **§ 1 ust. 4 i 5, § 3 ust.1 i 4** oraz **§ 4 ust. 3** do Umowy;
  - 4) dostarczania wyrobów z wadami jakościowymi;
  - 5) dostarczania wyrobów z terminem ważności krótszym niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy lub 24 miesiące (wg. wymagań określonych w załączniku 1A do SIWZ) licząc od daty dostawy;
  - 6) powtarzających się dostaw wyrobów poza miejsce określone w umowie tj. Magazyn Medyczny i Pracownia Hemodynamiki **Zamawiającego**;
  - 7) wygaśnięcia świadectwa dopuszczenia do obrotu na oferowanych wyrobów i nie przedłużenia jego ważności;
  - 8) niedostarczenia zestawów wchodzących w skład depozytu w terminie 3 dni roboczych od momentu złożenia pierwszego zamówienia na wyroby i w terminie uzgodnionym z **Zamawiającym**, jako uzupełnienie depozytu;
  - 9) odstąpienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia od finansowania świadczeń, w których wykorzystywane są wyroby będące przedmiotem zamówienia.
3. W przypadkach o których mowa w ustępie 2 pkt 1-8 Zamawiający przed rozwiązaniem umowy wezwie Wykonawcę do prawidłowego wykonania umowy z zastrzeżeniem, że jeśli Wykonawca nie zastosuje się do wezwania umowa zostanie rozwiązana w trybie natychmiastowym

## **§ 7**

### **ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY**

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy**, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Zmiana postanowień umowy w stosunku do treści oferty **Wykonawcy**, jest możliwa poprzez:
  - 1) zmianę terminu realizacji dostawy o okres odpowiadający wstrzymaniu lub opóźnieniu tego terminu w przypadku:
    - a) wystąpienia okoliczności spowodowanych siłą wyższą, w tym wystąpieniem zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem

- szkody w znacznych rozmiarach albo działań osób trzecich uniemożliwiających wykonanie prac, które to działania nie są konsekwencją winy którejkolwiek ze Stron,
- b) wystąpienia okoliczności leżących wyłącznie po stronie **Zamawiającego**, w szczególności wstrzymanie dostawy,
  - c) czasowego wstrzymania produkcji towarów lub braków towarów będących przedmiotem umowy, w tym będące następstwem działania organów administracji publicznej;
- 2) zmianę sposobu wykonania dostawy lub obniżenie ceny umownej w przypadku:
- a) gdy ulegnie zmianie stan prawny, w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania przedmiotu umowy przez **Wykonawcę**
  - b) zmiany wielkości opakowania przy zachowaniu lub obniżeniu ceny jednostkowej – z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową,
  - c) zmiany numeru katalogowego bądź nazwy własnej wyrobu medycznego z zastrzeżeniem, że będzie on spełniał wymagania określone w załączniku nr 1 do umowy.
  - d) korzystania przez **Zamawiającego** z czasowych promocji cen wyrobów medycznych, objętych przedmiotem umowy, gdy **Wykonawca** na piśmie poinformuje **Zamawiającego** o każdym przypadku promocji, wskazując który wyrób medyczny jest nią objęty, w jakim okresie trwa promocja oraz cenę promocyjną, dodatkowo przywołując oznaczenie umowy, na podstawie, której dany wyrób medyczny jest dostarczany.
- 3) zmianę stawki podatku VAT. Zmiana taka dopuszczalna jest tylko wówczas, gdy konieczność taka powstanie w następstwie okoliczności, których nie można było przewidzieć (w tym zmiana w przepisach prawa).
- 4) zmianę terminu realizacji przedmiotu umowy w przypadku nie wyczerpania kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1, z zastrzeżeniem, że okres przedłużenia terminu realizacji przedmiotu umowy nie może być dłuższy niż 12 miesięcy,
- 5) zmianę miejsca dostawy, określonego w § 1 ust. 2 niniejszej Umowy, poprzez wskazanie dodatkowego miejsca dostawy, znajdującego się w obrębie administracyjnym Gminy Miasto Szczecin, w przypadku wprowadzenia takiej zmiany Zamawiający zobowiązany będzie do każdorazowego wskazania w zleceniu miejsca dostawy.
3. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zmiany:
- 1) danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną Umowy, w szczególności zmiana numeru rachunku bankowego;
  - 2) danych teleadresowych;
  - 3) danych rejestrowych;
  - 4) będące następstwem sukcesji uniwersalnej po jednej ze stron Umowy.

## § 8

### DANE KONTAKTOWE

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z **Wykonawcą** ze strony Zamawiającego jest Pani..... - Sekcja Zaopatrzenia tel. Kont. ....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** ze strony Wykonawcy jest Pan/ Pani..... tel. Kont. ....
3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, 2 nie stanowi zmiany niniejszej Umowy przez co nie wymaga dla swojej ważności formy aneksu do umowy i dokonywana będzie na podstawie oświadczenia złożonego drugiej Stronie faksem lub drogą elektroniczną.

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw, których nie reguluje niniejsza umowa zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego, a wszelkie spory między stronami będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd w Szczecinie.

2. Wszystkie dokumenty wymienione w niniejszej Umowie, zarówno nazwane jak i nienazwane załącznikami, stanowią integralną część Umowy.
3. Niniejsza Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje **Wykonawca**, a trzy egzemplarze otrzymuje **Zamawiający**.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy i oferta asortymentowo – cenowa (Załącznik nr 2, 2A do SIWZ do zadania nr .....)

Załącznik nr 2 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ)

Załącznik nr 3- wymagane parametry/warunki techniczne, wyposażenie (Załącznik nr 1A - ..... do SIWZ do zadania nr .....)

Załącznik nr 4 - wykaz wyrobów medycznych wchodzących w skład depozytu (Załącznik nr 6 do SIWZ)