**Załącznik do zapytania ofertowego nr 3**

**Projekt/UMOWA NR OR 371.2. .2023**

Zawarta w dniu ………...2023 r. w Kościanie pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ośrodkiem Rehabilitacyjnym w Kościanie 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną, reprezentowaną przez Panią

Agatę Michalkiewicz - Dyrektora

a

……………………… prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą

………………………… posiadającą numer REGON …………… oraz numer NIP ……………… zwanym dalej Wykonawcą lub Stroną, reprezentowaną przez: …………

( w/w dane potwierdza wydruk z …………………..2023 r.)

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia, tj. dostawy
1 sztuki bieżni treningowej Greace Gr1 LED Gymost oraz 1 sztuki aparatu Multitronic MT-4 do dwukanałowej elektroterapii i laseroterapii z sondą laserową S-2N o parametrach 40mW/660 nm.

**§ 2**

**TERMIN REALIZACJI**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia wymieniony w § 1 do dnia **29.09.2023 r.** na adres Ośrodek Rehabilitacyjny w Kościanie 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a,
2. Przedmiot umowy zostanie dostarczony na koszt Wykonawcy za pośrednictwem wybranej przez niego firmy kurierskiej bądź we własnym zakresie w ramach dostępnych środków transportu.
3. Wykonawca jest w pełni odpowiedzialny za transport sprzedawanego towaru do Zamawiającego oraz odpowiada za wady towaru.
4. Z czynności odbioru przedstawiciele Stron sporządzają protokół odbioru, a dokonanie odbioru nastąpi po podpisaniu protokołu bez uwag przez Strony umowy.

**§ 3**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji Umowy z dołożeniem najwyższej staranności
z uwzględnieniem zawodowego charakteru działalności Wykonawcy zgodnie
z obowiązującymi przepisami i normami, treścią Umowy oraz uzgodnieniami dokonanymi w trakcie realizacji Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że obydwa urządzenia są fabrycznie nowe i nie były używane,
są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że są jego wyłączną własnością, nie są obciążone żadnym prawem na rzecz osoby trzeciej oraz, że nie podlegają one żadnym włączeniom lub ograniczeniom w rozporządzaniu prawnym lub faktycznym, a także że nie toczyły się żadne postępowania sądowe lub pozasądowe, dotyczące przedmiotu umowy jak również, że nie są mu znane żadne roszczenia osób trzecich, które choćby pośrednio dotyczyłyby przedmiotu niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest bezzwłocznie informować o przeszkodach w należytym wykonaniu umowy w tym również o okolicznościach leżących po stronie Zamawiającego po stronie, które mogą mieć wpływ na wywiązanie się Wykonawcy z postanowień umowy.
4. Wykonawca zwalnia Zamawiającego od wszelkiej odpowiedzialności w przypadku jakichkolwiek roszczeń osób trzecich, powstałych w związku z wykonywaniem przez Wykonawcę umowy.

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE ZA PRZEDMIOT UMOWY**

* 1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za realizację zamówienia wynagrodzenie w wysokości **…………. zł brutto.**

(słownie: ……………………………………………… brutto).

Zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy

* 1. Podstawą do rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą są faktury VAT.
	2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostanie zapłacone przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Za najwcześniejszy dzień otrzymania faktury uważany jest dzień dostarczenia towaru do Zamawiającego.
	3. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
	4. Fakturę należy wystawić na adres: NABYWCA: Ośrodek Rehabilitacyjny w Kościanie ,

64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, , nr REGON 410390558 oraz nr NIP 698-1582 707.

* 1. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz.U. 2018 r., poz. 2191 ze zm.), Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury elektronicznej.
	2. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, musi ona zostać przesłana za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, na stronie <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl/zaloguj> oraz zawierać następujące dane: ODBIORCA: Ośrodek Rehabilitacyjny, 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, GLN: NIP 698 1582 707.

**§ 5**

**OSOBY DO KONTAKTU**

Osobami odpowiedzialnymi za bieżący kontakt są:

1. ze strony Zamawiającego: Łukasz Grajewski, tel. 65 512 12 70 wew. 16 e-mail: administracja@or.koscian.pl
2. ze strony Wykonawcy: ……………, tel. ……………..,

**§ 6**

**GWARANCJE**

1. Gwarancja na zamówiony towar udzielana jest na okres minimum 24 miesięcy licząc od dnia dostarczenia do Zamawiającego.
2. Gwarancja nie wyłącza, nie ogranicza ani nie zawiesza uprawnień Zamawiającego wynikających z przepisów o rękojmi za wady towaru.
3. Strony postanawiają, że okres rękojmi zostaje wydłużony do 12 miesięcy

**§ 7**

**KARY UMOWNE**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, zapłaci on Zamawiającemu kary umowne:
	1. za zwłokę w dostawie kompletnego przedmiotu umowy lub partii zamówienia – w wysokości 1% wynagrodzenia umownego lub wynagrodzenia pozostałego do zapłaty brutto za każdy dzień zwłoki,
	2. z tytułu odstąpienia, rozwiązania i wygaśnięcia umowy lub jej części przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.
	3. w przypadku wykrycia wady produktu i nieusunięcia tej wady w terminie
	do 10 dni roboczych, jeśli termin nie zostanie dotrzymany przez Wykonawcę, Wykonawca zostanie obciążony karą w wysokości 5% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Zamawiający ma prawo potrącania kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. W przypadku, gdy szkoda spowodowana nie wykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

**§ 8**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

* 1. Umowa obowiązuje od dnia zawarciado dnia upływu terminu odpowiedzialności wynikających z treści niniejszej umowy.
	2. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Kodeksu cywilnego.
	3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	4. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonania postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny.
	5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 – formularz cenowy

…………………………….. ………………………..

 Zamawiający Wykonawca

 ………………, dnia ………….…

…………………………………………...

…………………………………………...

……………………………………………

(nazwa i adres dostawcy, wykonawcy, NIP, Regon)

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że prowadzę rachunek bankowy, na który należy przekazać płatności do umowy dotyczącej dostawy 1 sztuki bieżni treningowej Greace Gr1 LED Gymost oraz 1 sztuki aparatu Multitronic MT-4 do dwukanałowej elektroterapii i laseroterapii z sondą laserową S-2N o parametrach 40mW/660 nm na potrzeby Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie, ul. Baczkowskiego 11a.

Do rachunku bankowego został wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.

 ………………………………………………………..