UMOWA xxxxxx

Zawarta w dniu xxxxxxx.
pomiędzy:

xxxxxx xxxx. xxxxx xx xxxx. xxxxxx – xxxxxxxx - wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS xxxxxxxxxxxxxxx, NIP: xxxxxxxxxxx, reprezentowaną przez**:**

xxxxxxxxxxxxxxxxx

zwaną w treści umowy **Dostawcą,**

a

Wielospecjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp, NIP 5993168108, REGON 211228381, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000476259, kapitał zakładowy: 64.102.000,00 zł
reprezentowanym przez:

Jerzego Ostroucha - Prezesa Zarządu,
Roberta Surowca - Wiceprezesa Zarządu,

zwanym dalej **Odbiorcą.**

§1

1. W ramach zawartej umowy Dostawca utworzy u Odbiorcy tzw. podmagazyn/depozyt magazynowy zawierający asortyment wyrobów medycznych określony w załączniku do umowy. Zakres rozmiarowy oraz ilościowy zostanie ustalony według potrzeb Odbiorcy, po podpisaniu umowy.
2. Dostawca zobowiązuje się do nieodpłatnego udostępnienia Odbiorcy, na czas obowiązywania umowy, systemu nawigacji niezbędnego do przeprowadzania zabiegów operacyjnych z wykorzystaniem wyrobów medycznych stanowiących przedmiot umowy.
3. Dostawca zobowiązuje się do zapewnienia, na własny koszt, dostarczenia, instalacji i uruchomienia systemu nawigacji oraz zapewnienia jego sprawności technicznej i serwisowania przez cały okres udostępnienia. Dostawca nie może z tego tytułu naliczać dodatkowych opłat za udostępnienie, instalację, uruchomienie i serwisowanie systemu.
4. W przypadku awarii systemu nawigacji Dostawca zobowiązuje się do niezwłocznego podjęcia działań zmierzających do jej usunięcia, a w przypadku braku możliwości przywrócenia sprawności systemu w odpowiednim terminie – do zapewnienia systemu zastępczego o równoważnej funkcjonalności, bez dodatkowych kosztów dla Odbiorcy.
5. Dostawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy posiada wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające go do obrotu i używania w podmiotach leczniczych.
6. Dostawca zobowiązuje się również do nieodpłatnego przeszkolenia personelu Odbiorcy w zakresie obsługi udostępnionego systemu nawigacji, w terminie uzgodnionym z Odbiorcą, przed rozpoczęciem jego wykorzystywania.
7. Strony ustalają , że maksymalne zużycie wyrobów medycznych, o których mowa w ust. 1, nie może przekroczyć wartości 170.000 złotych.
8. Termin przydatności do użycia wyrobów medycznych, o których mowa w ust. 1, nie może być krótszy niż
   6 miesięcy.

9. Ceny wyrobów medycznych, o którym mowa w ust. 1. wskazane są w Ofercie cenowej, stanowiącej załącznik do umowy.

§2

1. Osobą reprezentującą Odbiorcę w zakresie odbioru wyrobów medycznych i składania zamówień jest xxxxx xxxxxxx— pracownik Zaopatrzenia- tel. 95-782-71-87 e-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx.
2. Osobą reprezentującą Odbiorcę w zakresie składania raportu zużycia oraz należytej realizacji warunków umowy jest
   xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

§3

1. Odbiorca zobowiązuje się do przesyłania faksem lub mailem do Dostawcy raportów każdorazowego zużycia wyrobów medycznych określonych w § 1 ust. 1.
2. Raport, o którym mowa w ust. 1, jest jednocześnie zamówieniem, na podstawie którego Dostawca wystawi Odbiorcy fakturę.

3. Dostawca w terminie 5 dni roboczych od otrzymania każdego raportu, o którym mowa w ust. 1, będzie przekazywał Odbiorcy wyroby medyczne w celu uzupełnienia podmagazynu.

4. Odbiorca zobowiązuje się do dokonania zapłaty za zużyte wyroby przelewem w terminie 30 dni od otrzymania faktury VAT, na konto wskazane na fakturze.

§4

Odbiorca ponosi odpowiedzialność za zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania wyrobów w ramach podmagazynu.

§5

Wymienione w § 1 wyroby medyczne, do chwili zużycia ich przez Odbiorcę, stanowią własność Dostawcy i nie mogą być udostępniane innym podmiotom leczniczym bez zgody Dostawcy.

§6

1. Przedstawiciel Dostawcy wraz z którąkolwiek z osób wymienionych w § 2, może sporządzać inwentaryzacje wskazanych w § 1 wyrobów medycznych w terminach uzgodnionych z Odbiorcą oraz po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy. W przypadku wykazania braków ilościowych, Dostawca obciąży Odbiorcę kosztami określonymi według cen sprzedaży za stwierdzone braki. W tym celu Dostawca wystawi fakturę.
2. W przypadku stwierdzenia, iż na stanie znajduje się wyrób medyczny, będący przedmiotem umowy, którego termin przydatności jest krótszy niż 90 dni, Dostawca zobowiązany jest wymienić go na taki sam produkt, o dłuższym terminie przydatności.
3. Za braki, o których mowa w ust. 1, strony uznają również wyrób rozsterylizowany lub z uszkodzonym opakowaniem zewnętrznym (folia lub opakowanie kartonowe).

§7

1. Dostawca dostarczać będzie Odbiorcy wyroby medyczne, o których mowa w § 1, na własny koszt i ryzyko.
2. Odbiorca zobowiązany jest do ilościowego odbioru pierwszej dostawy wyrobów medycznych, co zostanie potwierdzone podpisem przedstawiciela Odbiorcy na dokumencie dostawy.
3. Każda dostawa wymaga potwierdzenia przez Odbiorcę na dokumencie dostawy.

§8

1. Umowa będzie realizowana według zapotrzebowania do końca grudnia 2026 r. Każda ze stron ma prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy i sporządzeniu inwentaryzacji końcowej, wyroby niewykorzystane (z zastosowaniem § 6) zostaną zwrócone Dostawcy na jego koszt.
3. Dostawca nie ma prawa przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Odbiorcy.
4. Dostawca nie może dokonać cesji wierzytelności przysługującej mu od Odbiorcy z tytułu realizacji umowy bez zgody Odbiorcy.
5. Miejsce dostawy: Blok Operacyjny.

§9

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla Odbiorcy.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dostawa

Odbiorca

Michał Wilman

Podpis cyfrowy: Michał Wilman
DN: DC=LOCAL, DC=SZPITAL, OU=Organizacja, OU=Dekerta, OU=Działy, OU=Sekcja Radców Prawnych - 422, CN=Michał Wilman
Powód: Zatwierdzam ten dokument
Lokalizacja:
Data: 2026.11.05 13:21:48 +01'00'
WSzW w Gorzowie Wlkp.
Wersja: 2025.2.0