

**ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE
DO UMOWY NR __/DN/2021
(dalej zwana „umową”)**

zawarta w dniu podpisania jej przez ostatnią ze **Stron**, pomiędzy:

Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym, z siedzibą w Warszawie przy ul. Księżycowej 5, kod 01-934 Warszawa wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod nr 0000144355, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, REGON 016321074, NIP 522-25-48-391,

zwanym w treści umowy **Zlecającym**,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Roberta Gałązkowskiego

a

..... wpisaną do pod numerem
REGON; NIP

zwaną dalej

zwaną dalej **Wykonawcą**,

reprezentowaną przez:

.....

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub każdą z osobna „**Stroną**”.

Umowę zawiera się bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. poz. 2019, z późn. zm.) zgodnie z Regulaminem planowania, zasad organizacji i udzielania zamówień publicznych w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **wycena sprzętu medycznego dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego**, stanowiącego jego własność, tj.:
 - 1) urządzeń medycznych wraz z wyposażeniem – Pakiet nr 1,
 - 2) butli ciśnieniowych – Pakiet nr 2- zwanych dalej „wyceną sprzętu medycznego” lub zamiennie „przedmiotem umowy”.
2. Wycena sprzętu medycznego, wyszczególnionego w załączniku nr 1 do umowy, musi spełniać wymogi, określone w Zapytaniu ofertowym oraz być zgodna z „Ofertą **Wykonawcy**” z dnia, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
3. Wycena sprzętu medycznego zostanie sporządzona przez **Wykonawcę** w formie pisemnej i elektronicznej.
4. Wycena urządzeń medycznych (Pakiet nr 1) musi zawierać:

AN

- 1) dane techniczne, w tym numer seryjny i inwentarzowy;
 - 2) wyposażenie każdego urządzenia medycznego z osobna;
 - 3) opis stanu technicznego;
 - 4) przybliżoną wartość.
5. Wycena butli ciśnieniowych (Pakiet nr 2) musi zawierać:
 - 1) dane techniczne, w tym numer seryjny i inwentarzowy;
 - 2) opis stanu technicznego;
 - 3) przybliżoną wartość.
6. Miejscem wykonania wyceny sprzętu medycznego będzie siedziba **Zlecającego** w Warszawie przy ulicy Księżycowej 5.
7. **Zlecający** zapewni pomieszczenie do oględzin, badań i pomiarów sprzętu medycznego przeznaczonego do wyceny sprzętu medycznego.
8. Termin wykonania wyceny sprzętu medycznego, tj. wykonania oględzin wraz ze sporządzeniem raportu, **Strony** ustalają do czternastu (14) dni liczonych od daty podpisania umowy.

§ 2

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania powierzonych mu prac zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami technicznymi, standardami, zasadami etyki zawodowej i postanowieniami umowy, z zachowaniem należytej staranności w sposób rzetelny, obiektywny i bezstronny.
2. **Wykonawca** oświadcza, że:
 - 1) posiada wieloletnie doświadczenie w wykonywaniu wycen lub ekspertyz oraz dysponuje odpowiednim zapleczem technicznym;
 - 2) posiada wymagane przepisami prawa uprawnienia oraz niezbędną wiedzę w zakresie znajomości sprzętu medycznego.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się zatrzymać w tajemnicy wszelkie szczegóły, dotyczące przedmiotu wyceny sprzętu medycznego, przebiegu oględzin i ich wyniku.

§ 3

1. Całkowitą wartość umowy stanowiącą wynagrodzenie ryczałtowe, **Strony** ustalają do kwoty brutto PLN (słownie:).
2. Całkowitą wartość umowy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy jakie ponosi **Zlecający** (w tym również dojazd i powrót **Wykonawcy**).
3. **Zlecający** zobowiązuje się zapłacić za przeprowadzoną wycenę sprzętu medycznego w terminie do dwudziestu jeden (21) dni liczonych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Zapłata za realizację usługi wyceny sprzętu medycznego będzie realizowana przelewem na wskazany również na fakturze rachunek bankowy **Wykonawcy** w o numerze
5. Data faktury VAT nie może być wcześniejsza niż wycena sprzętu medycznego otrzymana przez **Zlecającego** formie pisemnej i elektronicznej.
6. Za termin płatności faktury VAT przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zlecającego**.
7. W przypadku przekroczenia terminu płatności **Zlecający** zastrzega sobie prawo do negocjowania terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.

8. **Zlecającemu** przysługuje prawo potrącenia kwot i kar umownych, o których mowa w § 6, z należnego **Wykonawcy** wynagrodzenia. Naliczenie kwot i kar umownych następuje poprzez wystawienie noty wraz z uzasadnieniem oraz wskazaniem faktury VAT.
9. **Zalecający** nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikających z realizacji umowy oraz na dokonanie jakiejkolwiek czynności prawnej skutkującej zmianą wierzyciela lub obrotem wierzytelnościami wynikającymi z umowy.
10. **Strony** nie przewidują wypłaty zaliczki na poczet realizacji przedmiotu umowy.

§ 4

1. W przypadku zaistnienia okoliczności nie leżących po stronie **Wykonawcy**, które spowodują, że wycena sprzętu medycznego nie będzie możliwa w terminie ustalonym w umowie, **Wykonawca** pocztą elektroniczną na adres e-mail wskazany w § 5 ust. 3 pkt 2), poinformuje o tym **Zlecającego**, który może wyrazić zgodę na wydłużenie terminu wyceny sprzętu medycznego, jednakże nie dłużej niż o siedem (7) dni. Wydłużenie terminu wykonania wyceny sprzętu medycznego nie stanowi zmiany umowy.
2. W przypadku powiadomienia **Wykonawcy** przez **Zlecającego** o stwierdzeniu braków lub niezgodności w wycenie sprzętu medycznego, **Wykonawca** zobowiązany jest uzupełnić braki lub skorygować niezgodności, w terminie do siedmiu (7) dni, liczonych od daty wysłania powiadomienia **Wykonawcy** przez **Zlecającego** pocztą elektroniczną na adres e-mail wskazany w § 5 ust. 3 pkt 2).
3. **Wykonawca** wyraża zgodę, na potrącanie przez **Zlecającego** kar umownych z przysługującego **Wykonawcy** wynagrodzenia umownego. **Zamawiający** poinformuje **Wykonawcę** na piśmie o fakcie pomniejszenia wynagrodzenia **Wykonawcy**, w związku z powstaniem obowiązku zapłaty kwoty kar umownych.

§ 5

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony **Zlecającego**, w szczególności do odbioru faktury VAT jest Kierownik Działu Logistyki Medycznej **Zlecającego**.
2. Do składania oświadczeń w związku z realizacją umowy upoważnieni są: ze strony **Zlecającego** pracownicy Działu Logistyki Medycznej **Zlecającego**, ze strony **Wykonawcy**
3. Dane kontaktowe ze strony **Zlecającego**:
 - 1) tel.: (22) 22 99 820;
 - 2) poczta elektroniczna: **d1m@lpr.com.pl**
4. Dane kontaktowe ze strony **Wykonawcy**:
 - 1) tel.: (...)
 - 2) poczta elektroniczna:

§ 6

1. W razie stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez **Wykonawcę**, **Zlecający** może zażądać od **Wykonawcy** ponownego wykonania przedmiotu umowy. Jeżeli **Wykonawca** po wyznaczonym czasie nie wykona wyceny sprzętu medycznego po raz drugi, **Zlecający** może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia, a **Wykonawca** zobowiązany jest zapłacić karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.

2. **Strony** ustalają kary umowne w przypadku:
 - 1) nienależytego wykonania umowy – w wysokości 10 % wartości brutto umowy;
 - 2) opóźnienia wykonania umowy – w wysokości 1% wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia ponad termin określony w § 1 ust. 8.
3. **Zlecający** ma prawo odstąpić od umowy w całości w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - 1) przekroczenia terminu, o którym mowa w § 4 ust. 2, o co najmniej czternaście (14) dni;
 - 2) uraty przez **Wykonawcę** uprawnień niezbędnych do realizacji umowy.
4. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wartości brutto umowy.

§ 7

1. **Wykonawca** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 06 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 2176), która podlega udostępnianiu trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
2. **Wykonawca** jest zobowiązany przetwarzając dane osobowe do stosowania przy ich przetwarzaniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
3. **Wykonawca** wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2 zawartych w umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

§ 8

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.).
3. Wszelkie spory będą załatwiane przez **Strony** polubownie, a w przypadku niemożności tego rozwiązania, zostaną poddane rozstrzygnięciu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Zlecającego**.

§ 7

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez ostatnią ze **Stron**.
2. Zgodnie z art. 78¹ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny umowę sporządzono w formie elektronicznej przez opatrzenie jej przez każdą ze **Stron** kwalifikowanym podpisem elektronicznym, co jest równoznaczne z umową złożoną w formie pisemnej.
3. Integralną część umowy stanowią:
 - 1) załącznik nr 1 – wykaz urządzeń medycznych – Poz. nr 1 / wykaz butli ciśnieniowych – Poz. nr 2;
 - 2) załącznik nr 2 – oferta **Wykonawcy**.

ZLECAJĄCY

WYKONAWCA

GLÓWNY KSIĘGOWY
Lotnicze Pogotowie Ratunkowe

Paweł Kamiński

Radca Prawny

Marian Trzóspek
Strona 4 z 4