



Załącznik nr 2
do Zapytania Ofertowego
z dnia 08.03.2013r.
Nr sprawy: 9/2013

PROJEKT UMOWY UMOWA

Zawarta w dniu 2013 roku w Łasinie pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa
mającą siedzibę w Łasinie przy ul. Radzyńskiej 4, 86-320 Łasin, NIP: 876-19-84-155,
REGON 870250810
zwaną dalej w tekście niniejszej umowy **Zamawiającym** i reprezentowaną przez:
Mariusza Topolewskiego – Dyrektora SP ZOZ Łasin

a

.....
mającym siedzibę w,
zwanym dalej w tekście niniejszej umowy **Wykonawcą** i reprezentowanym przez:
..... -

o następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania i montażu tablicy pamiątkowej oraz plaketek informacyjnych na sprzęt i wyposażenie medyczne do siedziby Zamawiającego
2. Przedmiot zamówienia powinien być zaprojektowany i wykonany z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego, określonych w zapytaniu ofertowym z dnia 08.03.2013 roku; nr sprawy 9/2013
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na etapie realizacji zamówienia opracował projekt graficzny przedmiotów wymienionych w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. Zamawiający dokona formalnej akceptacji zaprojektowanej tablicy pamiątkowej oraz plaketek informacyjnych – w terminie - do uzgodnienia z Zamawiającym.



§ 2

1. Przedmiot Umowy zostanie wykonany zgodnie z zaakceptowanymi przez Zamawiającego projektami opisanym w § 1 pkt. 3.
2. Wykonawca zapewnia wykonanie przedmiotu zamówienia etapami, do końca 2013 roku – dotyczy plaketek informacyjnych oraz tablicy pamiątkowej - do końca czerwca 2014r.
3. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą jest Milena Sornat.
4. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest
5. Wykonawca dostarczy na własny koszt przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego.

§ 3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości kwoty:
netto: PLN
(słownie złotych:),
brutto: PLN
(słownie złotych:),
w tym podatek VAT: PLN
2. Rozliczenie między Stronami następować będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku.
3. Fakturę należy wystawić na adres Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie; ul. Radzyńska 4, 86-320 Łasin.
NIP: 876-19-84-155, REGON: 870250810
4. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie Wykonawcy, przelewem na konto:
.....
w terminie 30 dni od dnia przyjęcia przez Zamawiającego.



§ 4

1. W przypadku niezachowania przez Wykonawcę terminu realizacji umowy, o którym mowa w § 2 pkt 2, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej za zwłokę w wysokości 0,5 % wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 pkt. 1, za każdy dzień zwłoki.

2. Zamawiający może odstąpić od umowy:

1) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

§ 5

1. Jeżeli przedmiot umowy ma wady, Zamawiający może żądać ich usunięcia, wyznaczając w tym celu Wykonawcy odpowiedni termin z zagrożeniem, że po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu nie przyjmie poprawek.

2. Jeżeli wad nie da się usunąć albo, gdy z okoliczności wynika, że Wykonawca nie zdoła ich usunąć w czasie odpowiednim, albo też, gdy Wykonawca nie usunął wad w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może odstąpić od umowy.

§ 6

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

2. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

Integralną częścią umowy są wszelkie dokumenty, do których odnosi się niniejsza umowa m.in.:

- Zapytanie ofertowe z dnia 08.03.2013r.; nr sprawy 9/2013

- oferta cenowa złożona przez Wykonawcę w toku postępowania.

§ 8

Umowa wchodzi w życie z chwilą podpisania przez obie strony.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający