

WZÓR UMOWY nr ____/2020

zawarta w dniu ... stycznia 2020 roku w Pigży pomiędzy Powiatem Toruńskim, ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń, NIP: 956-20-86-885, działającym przez jednostkę organizacyjną: **Dom Pomocy Społecznej w Pigży**, ul. Szkolna 8, 87-152 Łubianka reprezentowanym przez, zwanym dalej w treści Umowy „Zamawiającym”,
a

.....
z siedzibą w,
NIP REGON reprezentowanym przez
....., zwanym dalej w treści Umowy „Wykonawcą”.

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu sukcesywnie pieluchomajtki i inne artykuły higieniczne w ilości, asortymencie i cenach określonych w ofercie Wykonawcy z dnia
2. Oferta Wykonawcy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
3. Podane ilości przedmiotu zamówienia są wielkościami szacunkowymi, w związku z czym Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości asortymentu w zakresie objętym ofertą Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększenie lub zmniejszenie zamówienia składanego przez Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze z tytułu niezrealizowania pełnego zamówienia.
4. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczany towar na warunkach określonych w normach przedmiotowych, według których towar ma być wyprodukowany.
5. Wykonawca zamówienia przyjmować będzie telefonicznie lub faksem pod numerem, nie później niż na 24 godziny przed planowaną realizacją zamówienia jednostkowego, na które składać się będą towary wymienione w §1 ust. 1 niniejszej Umowy.
6. Wykonawca dostarczać będzie zamówiony towar nieodpłatnie własnym transportem, w comiesięcznych dostawach. Dostawy pieluchomajtek, z uprawnieniami „na zlecenie lekarskie”, będą realizowane na podstawie każdorazowego zamówienia złożonego przez Zamawiającego. Dni dostaw: od poniedziałku do piątku w godz. 8-14.
7. Zamawiany asortyment - pieluchomajtki (na 1 zlecenie mieszkańca 30 sztuk pieluchomajtek „dziennych” i 30 sztuk pieluchomajtek „nocnych”), winien być

pakowany w ilościach zapewniających łatwy podział właściwej ilości pieluchomajtek „dziennych” i „nocnych” na poszczególnego mieszkańca.

8. Na opakowaniach wymagana jest informacja dotycząca dokładnego opisu produktu, umożliwiająca identyfikację towaru zgodną z opisem w „Formularzu ofertowym” oraz data ważności produktu. Produkt powinien posiadać graficzne oznaczenie chłonności, pozwalające odróżnić pieluchomajtki „dzienne” od pieluchomajtek „nocnych”.

§ 2.

1. Faktura za dostarczone Zamawiającemu towary będzie wystawiana przez Wykonawcę raz w miesiącu. Wykonawca zobowiązany jest wystawić imienne faktury na produkty zamawiane na zlecenia lekarskie. Faktura powinna zostać wystawiona w następującej formie:

NABYWCA: Powiat Toruński
ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
NIP: 956-20-86-885

ODBIORCA: Dom Pomocy Społecznej
w Pigży
ul. Szkolna 8, 87-152 Łubianka

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność w terminie do 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przelewem na rachunek bankowy z faktury bądź na rachunek ujęty w „Wykazie podatników VAT” pod rygorem odmowy zapłaty.
3. W przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie należności, uiszczy on Wykonawcy odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
4. W przypadku zmiany przepisów regulujących realizację zleceń na refundowane środki pomocnicze, Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmian zgodnie z przepisami wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne, będące przedmiotami oraz środkami pomocniczymi, z zachowaniem ceny brutto za 1 sztukę produktu.
5. W czasie trwania sprzedaży promocyjnej produktów objętych Umową, Wykonawca jest zobowiązany do sprzedawania Zamawiającemu tych produktów po cenach promocyjnych, jeżeli są niższe od cen określonych w ofercie o której mowa w §1 ust. 2 niniejszej Umowy, przez cały czas trwania promocji, bez konieczności pisemnego powiadomienia Zamawiającego.

§ 3.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia 01 lutego 2020 roku do dnia 31 stycznia 2021 roku.
2. Łączna szacunkowa wartość zamówienia w okresie Umowy wynosi : zł brutto (słownie:).

§ 4.

1. Każdej ze Stron niniejszej Umowy przysługuje prawo jej wypowiedzenia w terminie 30 dni. Wypowiedzenie Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W przypadku jakiegokolwiek opóźnienia Wykonawcy w dostarczeniu towaru, Zamawiający, ze względu na swoją specyfikę (konieczność zapewnienia odpowiednich usług pielęgnacyjno - opiekuńczych swym mieszkańcom), może rozwiązać niniejszą Umowę bez wypowiedzenia w każdym terminie.
3. Wykonawca może rozwiązać niniejszą Umowę bez wypowiedzenia w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie należności za dostarczony towar.

§ 5.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6.

1. Wszelkie ewentualne spory wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez Strony polubownie. Próba osiągnięcia rozwiązania polubownego będzie uważana za niedoszlą do skutku od momentu, gdy jedna ze Stron poinformuje o tym pisemnie drugą Stronę.
2. Jeśli rozwiązanie polubowne nie będzie możliwe, spór zostanie rozstrzygnięty przez właściwy sąd.

§ 7.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....