

U m o w a

na dostawy artykułów spożywczych różnych

zawarta w dniu 23 października 2023 roku w Tucznie, pomiędzy:

- Zakładem Opiekuńczo – Leczniczym SP ZOZ „Leśna Ustroń” w Tucznie, 78-640 Tucznio ul. Staszica 5, reprezentowanym przez:
 1. Pawła Suskiego – Dyrektora Zakładu
 2. Reginę Rabską – Główny Księgowy Zakładu

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr KRS pod nr 0000077337, posiadającego nr NIP 767-000-91-10 oraz REGON 321299439

a

-
reprezentowanym przez:

1.

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą posiadającym wpis do rejestru działalności gospodarczej, posiadającym nr NIP oraz REGONwybrany w postępowaniu w trybie „zapytania ofertowego” zgodnie z zarządzeniem Dyrektora nr 05/2023 z dnia 01 września 2023 roku.

§ 1.

Dostawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania Zamawiającemu artykuły spożywcze różne będące przedmiotem zamówienia, w ilościach określonych w bieżących zamówieniach.

§ 2.

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać określone w § 1. artykuły spożywcze różne w określonych przez Zamawiającego ilościach i terminie, transportem pozostającym w jego dyspozycji, na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego, zgodnie z zapotrzebowaniem składanym z jednodniowym wyprzedzeniem.
2. Dostawy odbywać się będą trzy razy w tygodniu we wtorki, czwartki oraz do uzgodnienia piątki lub w soboty w godzinach od 06:00 do 09:00.
3. Ze strony Zamawiającego upoważnionymi pracownikami do zamawiania i odbioru dostaw są;

-
-

4. Wykonawcę w uzgadnianiu dostaw reprezentować mogą:

-
-

§ 3.

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na łączną wartość: PLN (netto) słownie: /100 PLN i

PLN (brutto) słownie:/100 PLN (brutto) wg ceny oferty.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian w proporcjach zamawianych asortymentów w zależności od stanów chorobowych pacjentów i stosowanych diet oraz obłożenia obiektu.
3. Zamawiający zobowiązuje się płacić za dostawy zgodnie z cenami zaproponowanymi w formularzu cenowym oferty przetargowej.
4. Wykonawca zamówienia wystawiał będzie fakturę zbiorczą na koniec miesiąca dostaw.
5. Zapłata następować będzie w terminie do 30 dni od dnia wystawienia faktury zbiorczej za dany miesiąc.
6. Formularz cenowy ofert stanowi integralną część umowy.
7. Z chwilą wykorzystania wartości zamówienia przez Wykonawcę w ofercie lub minie okres na jaki została zawarta umowa na dostawy, umowa wygasa.

§ 4.

Zamawiający będzie dochodził odszkodowań, na zasadach ogólnych w przypadku powstania szkód wynikających z niewykonania bądź nieprawidłowego wykonania przez Wykonawcę zamówienia.

§ 5.

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizowanych dostawach, co do terminowości, jakości, zgodności z zamówieniem i ich powtarzania się, Zamawiający może odstąpić od umowy.

§ 6.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności. Oferta konkursowa (załącznik nr 1) jest integralną częścią umowy.

§ 7.

Zmiana wierzyciela należności wynikających z realizacji niniejszej umowy bez zgody podmiotu tworzącego dla Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego, jest nieważna.

§ 8.

W kwestiach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9.

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01 stycznia 2024 roku do dnia 31 grudnia 2024 roku.

§ 10.

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron bądź za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem z terminem rozwiązania przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 11.

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle wykonania umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwym rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego sądom powszechnym.

§ 12.

Strony przyjmują do akceptującej wiadomości, iż umowy zawierane w sprawach zamówień publicznych są jawne i podlegają udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 2 z 2003 roku poz. 16).

§ 13.

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(podpisy osób reprezentujących Wykonawcę)

.....
(podpisy osób reprezentujących Zamawiającego)