

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPROSZENIA

UMOWA – wzór

zawarta w dniu 2016 r. w Gdańsku

pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80- 865 Gdańsk,

reprezentowanym przez:

Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych – Monikę Kasprzyk, działającą na podstawie pełnomocnictwa nr 88/2015 z dnia 31 grudnia 2015r. udzielonego przez Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

zwanym dalej **Zamawiającym**

a:

.....
.....
.....,

reprezentowaną przez:

..... –

zwaną dalej **Dostawcą**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa wraz z wniesieniem i montażem mebli biurowych oraz wyniesienie mebli dotychczas użytkowanych zgodnie z załączonym wykazem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
2. Strony ustalają, że realizacja zamówienia nastąpi w terminie nie przekraczającym dni od dnia podpisania umowy. Datą wykonania umowy jest data podpisania dokumentu potwierdzającego jej wykonanie bez wad i usterek.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do miejsc wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.

§ 2

1. Strony określają wynagrodzenie za wykonanie niniejszej umowy na kwotę zł brutto (słownie: 00/100) w tym podatek VAT 23% w kwocie zł.
2. Ceny jednostkowe przedstawia oferta Dostawcy stanowiąca załącznik nr 2 do umowy.
3. Podstawą zapłaty będzie prawidłowo wystawiona faktura wraz z protokołem bezusterkowego odbioru, o którym mowa w §1 ust. 2, podpisanym przez wskazanego w załączniku nr 1 umowy, pracownika Zamawiającego. Płatność będzie realizowana w PLN w terminie 14 dni od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
4. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi przelać wynagrodzenie na konto Dostawcy wskazane na fakturze.
5. Faktura powinna zawierać następujące dane:

Odbiorca i płatnik: Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk.

Nabywca: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa NIP : 1070001057

§ 3

1. Ze strony Zamawiającego osobą do bezpośredniego kontaktu upoważniona jest:
Pani Mariola Głowacka tel. 58 751-27-70.
2. Ze strony Dostawcy przedstawicielem do bezpośrednich kontaktów jest:
..... tel.

§ 4

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy :

1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości równej 5 % wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.
2. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia, o którym mowa w §2 ust. 1, Dostawcy służy prawo naliczenia odsetek ustawowych.
4. Dostawca udziela miesięcy gwarancji na dostarczone meble, licząc od dnia podpisania protokołu bezusterkowego odbioru.

5. Dostawca dokona usunięcia wad stwierdzonych w okresie gwarancji w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego drogą elektroniczną na adres, w drodze wymiany towaru wadliwego na wolny od wad.
6. W przypadku niedotrzymania powyższych terminów Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt Dostawcy, a Dostawca wyraża na to zgodę.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.

§ 5

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności .
2. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego .
3. Wszelkie ewentualne spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dostawca

Zamawiający