



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**UMOWA NR ...../2024**

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Koszarowej 5., 51-149 Wrocław, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – Dominika Krzyżanowskiego  
zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

reprezentowaną przez:

.....  
.....

zwaną w treści umowy Wykonawcą

§1

1. Zamawiający - w wyniku przeprowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP postępowania w trybie zapytania ofertowego nr ZO/48/AA/2024 na sukcesywną dostawę mieszanek dla dzieci (słóczków i mleka modyfikowanego) dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego przy ul. Koszarowej 5 we Wrocławiu - zleca Wykonawcy dostawę, zwaną w dalszej części umowy przedmiotem umowy, a Wykonawca zobowiązuje się zrealizować dostawę na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Asortyment, ilość i cenę przedmiotu umowy określa Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do Zamawiającego przedmiot umowy, sukcesywnie - w ilościach przedstawionych każdorazowo w poszczególnych zamówieniach składanych przez Zamawiającego.
4. Zamawiający będzie składał zamówienia na dostawę w formie pisemnej, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mailowy Wykonawcy: ..... z podaniem numeru zamówienia zgodnie z przyjętą przez Zlecającego numeracją lub/i podaniem numeru umowy, której dotyczy dany asortyment
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość telefonicznego złożenia zamówienia. Zamówienia złożone telefonicznie Zamawiający będzie niezwłocznie potwierdzał w sposób opisany w ust.4 powyżej.
6. Sposób składania zamówień opisanych w ust. 4 i 5 powyżej ma zastosowanie do składania reklamacji.

§2

1. Ogólna wartość umowy netto wynosi ..... zł (słownie: .....) oraz obowiązujący podatek VAT (23 %) w wysokości: ..... zł (słownie: .....).

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Wartość umowy brutto wynosi ..... zł(słownie:  
.....).

2. Realizacja umowy następuje po cenach stałych przez cały czas trwania umowy, określonych w Załączniku nr 1 do umowy.

§3

1. Uregulowanie należności za poszczególne zamówienia następować będzie po bezusterkowym, czyli zgodnym z pisemnym zamówieniem, przyjęciu przez Zamawiającego przedmiotu dostawy, przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze: .....
2. Za nie uregulowanie należności w terminie, określonym w ust. 1 powyżej, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie.

§4

1. Wykonawca dostarczy do Zamawiającego przedmiot umowy na własny koszt, własnym transportem i własnym staraniem dokona zabezpieczenia przedmiotu umowy na czas transportu.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w terminie do..... dni roboczych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego, bezpośrednio do Magazynu Gospodarczego Szpitala - budynek A-2.
3. W przypadku dostawy wadliwej, Zamawiający w terminie do 3 dni roboczych od dnia jej dostawy, złoży Wykonawcy reklamację, w sposób opisany w § 1 ust. 4 i 5 niniejszej umowy.
4. Wykonawca wymieni reklamowany towar na pełnowartościowy w ciągu 48 godzin od chwili zgłoszenia zaistnienia wad. Wszelkie koszty związane z usunięciem wad objętych reklamacją obciążają Wykonawcę.
5. Zamawiający wyznacza następujące osoby upoważnione do realizacji niniejszej umowy: - składanie zamówień i reklamacji Anna Osińska tel.: +48 453 671 029 e-mail: [aosinska@szpital.wroc.pl](mailto:aosinska@szpital.wroc.pl) lub Anna Kołacińska-Bojdo [akolacinska@szpital.wroc.pl](mailto:akolacinska@szpital.wroc.pl) lub [zaopatrzenie@szpital.wroc.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital.wroc.pl), realizacja dostaw Łukasz Skrzypczak tel.: +48 502 588 149 email: [magazyn@szpital.wroc.pl](mailto:magazyn@szpital.wroc.pl)
6. Wykonawca wyznacza następujące osoby upoważnione do realizacji niniejszej umowy: Imię i nazwisko ..... tel. .... : email: .....

§5

1. Zamawiający naliczy Wykonawcy kary umowne:
  - a. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości niezrealizowanej części umowy brutto.
  - b. za niedostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie określonym § 4 ust.2 w wysokości 2% niezrealizowanego zamówienia brutto za każdy dzień zwłoki w dostawie. Za nieterminowe dostarczenie przedmiotu zamówienia przyjmuje się również, dostawę wadliwą.
2. Kary zostaną rozliczone z najbliższego wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

4. Ewentualne wierzytelności powstałe w wyniku realizacji wyżej wymienionej umowy nie mogą być bez zgody organu założycielskiego Zamawiającego zbywane osobom trzecim.

§6

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w przypadku:
  - 1) gdy Wykonawca zaoferuje ceny jednostkowe korzystniejsze niż zaoferował w ofercie;
  - 2) zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług (VAT);
  - 3) zmian adresowych, rejestrowych lub zmian osób upoważnionych do realizacji umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego przedmiotu umowy w terminie określonym w § 4 ust. 2 umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego przedmiotu umowy (towaru) u innych Dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za przedmiot umowy zakupiony w trybie określonym ust. 1 powyżej, cenę wyższą niż wynika z "Formularza asortymentowo-cenowego", będącego Załącznikiem nr 1. do umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony za zakup przedmiotu umowy dokonanego w trybie określonym w ust. 1 powyżej.
3. W sytuacji, kiedy w okresie trwania umowy nie zostanie zamówiony cały asortyment nią określony a zaistnieje okoliczność uzasadniona potrzebami Zamawiającego, strony dopuszczają możliwość przedłużenia czasu trwania umowy na okres pozwalający wykorzystać asortyment w ilości niezbędnej dla funkcjonowania Zamawiającego związanej z jego działalnością, do czasu rozstrzygnięcia nowej procedury przetargowej dotyczącej tożsamego asortymentu lub wyczerpania wartości umowy jednak na okres nie dłuższy niż 4 m-ce od daty zakończenia umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany ilości asortymentu szacunkowo określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy z zastrzeżeniem, iż umowa może zostać zrealizowana do 60% wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy - zamówienie może ulec zmniejszeniu do ilości faktycznie niezbędnej dla Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększania ilości zamawianych materiałów danego asortymentu, kompensując to zmniejszeniem ilości w obrębie innego asortymentu z zastrzeżeniem, iż zmiana ta nie może prowadzić do zwiększenia maksymalnej kwoty wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określonej w §2 ust. 1 umowy. Zmiany mogą być dokonywane z uwzględnieniem obowiązujących w niniejszej umowie cen jednostkowych. Powyższe zmiany nie wymagają sporządzenia aneksu.

§8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy prawo zamówień publicznych oraz innych, właściwych przepisów prawa.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

2. Ewentualne spory mogące powstać w związku z zawarciem i realizacją umowy Strony będą się starały rozwiązać polubownie. W przypadku braku osiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony - na 24 miesiące, liczonych od dnia zawarcia umowy lub do momentu zrealizowania przedmiotu umowy i wyczerpania kwoty umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy zaistnieje choć jedna z poniższych przesłanek:
  - a. Wykonawca dwukrotnie nie dotrzyma terminu zamówienia;
  - b. opóźnienie w dostawie zamówienia przekroczy 7 dni kalendarzowych;
  - c. Wykonawca będzie realizował zamówienia w cenach wyższych, niż zawarte w Załączniku nr 1 do umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostawy przedmiotu umowy, w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i stanu wojny, epidemii.

§10

Wszelkie zawiadomienia lub oświadczenia przesyłane lub dostarczane drugiej Stronie, zgodnie z niniejszą umową, będą miały formę pisemną i wysłane będą za pośrednictwem poczty elektronicznej, a w przypadkach szczególnych potwierdzane dodatkowo w formie listu poleconego - na adresy Stron podane w komparycji umowy.

§11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Załącznik nr 1-OPZ "Formularz asortymentowo-cenowy"

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**