

UMOWA Nr/S/2018

zawarta w dniu r. w Stargardzie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Stargardzie przy ul. Wojska Polskiego 27, 73 - 110 Stargard, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000005388, NIP: 854 – 19 – 38 – 710, REGON: 000304562

reprezentowanym przez

Dyrektora – Krzysztofa Kowalczyka

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**”,

a

.....
z siedzibą przy ul.,
Numer Księgi Rejestrowej:, KRS:,
NIP:, REGON:,
Reprezentowanym przez:
..... –
zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”

a łącznie „**Stronami**”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne świadczenie przez **Zleceniobiorcę** na rzecz **Zleceniodawcy** kompleksowych usług sterylizacyjnych, w zakresie określonym w **Cenniku Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie**, publikowanym na stronie internetowej **Zleceniobiorcy** – **zozstargard.pl**.
2. Usługi, o których mowa w ust. 1 polegać będą na: myciu, dezynfekcji, opakowaniu i sterylizacji narzędzi oraz instrumentów medycznych a także materiałów medycznych (dalej: „*sprzęt medyczny*”), a wykorzystywanych w działalności przedsiębiorstwa **Zleceniodawcy**. Sprzęt medyczny celem jego sterylizacji winien być dostarczony do **Zleceniobiorcy** w opisanych przez **Zleceniodawcę** opakowaniach. Odbiór sprzętu medycznego po wykonanej usłudze sterylizacji powinien nastąpić przez **Zleceniodawcę** w innych, czystych, opakowaniach transportowych.

§ 2

1. Usługi określone w § 1 ust. 1 **Zleceniobiorca** świadczył będzie w Sterylizatorni Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie przy ul. Wojska Polskiego 27.
2. Termin wykonania usługi sterylizacji ustala się na 48 godzin licząc od momentu przyjęcia zamówienia przez **Zleceniobiorcę**, z tym że przy obliczaniu powyższego terminu uwzględnia się jedynie dni robocze (przez dni robocze rozumie się dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyjątkiem przypadających na te dni świąt oraz dni ustawowo wolnych od pracy).

§ 3

1. **Zleceniodawca**, w celu wykonania usługi, o której mowa w § 1 ust. 1, zobowiązany jest do dostarczania sprzętu medycznego do miejsca jego sterylizacji, o którym mowa w § 2 ust. 1, a konkretnie do Sterylizatorni SPWZOZ w Stargardzie.
2. Odbiór sprzętu medycznego, o którym mowa w § 1 ust. 1, po wykonaniu usługi sterylizacji, następowal będzie od poniedziałku do soboty w godzinach od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ w Sterylizatorni SPWZOZ w Stargardzie przy ul. Wojska Polskiego 27 (tel. 91-5789-340).
3. **Zleceniodawca** zobowiązany jest do odbioru sprzętu medycznego po wykonaniu usługi sterylizacji, na własny koszt i ryzyko, w terminie 48 godzin od dnia zawiadomienia go przez **Zleceniobiorcę** drogą telefoniczną o wykonaniu usługi sterylizacji.
4. Powierzenie sprzętu medycznego przekazanego **Zleceniobiorcy** do sterylizacji potwierdzone będzie dokumentem „**Protokół przekazania/przyjęcia**”, podpisanym przez przedstawicieli obu stron. Wzór dokumentu określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
5. Zwrot wysterylizowanego sprzętu medycznego będzie potwierdzany dokumentem „**Protokół przekazania/przyjęcia**”, potwierdzającym wykonanie usługi sterylizacji, a podpisanym przez przedstawicieli obu stron.
6. Osobami uprawnionymi do podpisywania dokumentów, o których mowa w ust. 4 i 5 będą:
 - ze strony **Zleceniodawcy**:
 - ze strony **Zleceniobiorcy** *Kierownik Wiesława Seweryn.*Zmiana powyższych osób nie stanowi zmiany niniejszej umowy. Każda ze stron zobowiązana jest jednak powiadomić drugą stronę o zmianie osoby uprawnionej do podpisywania dokumentów, o których mowa w ust. 4 i 5, na piśmie pod rygorem nieważności.
7. **Zleceniobiorca** gwarantuje określony na opakowaniu okres sterylności sprzętu medycznego wyłącznie pod warunkiem przestrzegania przez **Zleceniodawcę** właściwych warunków przechowywania sterylności sprzętu medycznego (tj. pomieszczenia suche z dala od promieni słonecznych, optymalna temperatura powietrza 18-22⁰C, optymalna wilgotność powietrza 40-55%, materiał nie narażony na przesuwanie, uszkodzenia mechaniczne).
8. W przypadku pakowania materiału w torebkę foliowo-papierową lub rękaw foliowo-papierowy **Zleceniobiorca** gwarantuje 6-miesięczny okres sterylności przy zapewnieniu warunków przechowywania określonych w § 3 ust. 7 niniejszej umowy.
9. **Zleceniodawca** odpowiada za dostarczenie materiałów opatrunkowych w stanie czystości mikrobiologicznej właściwej dla materiału przeznaczonego do sterylizacji. **Zleceniobiorca** w odniesieniu do materiałów opatrunkowych odpowiada wyłącznie za pakowanie i prawidłowo przeprowadzony proces sterylizacji.
10. W ramach usługi prowadzona będzie pełna dokumentacja zdawczo-odbiorcza oraz pełna dokumentacja procesowa, uzyskiwana automatycznie bez udziału personelu. Kopia dokumentacji będzie udostępniana **Zleceniodawcy** na jego żądanie, w terminie 14 (czternastu) dni od daty pisemnego zgłoszenia żądania.

11. Na czas trwania umowy **Zleceniodawca** dostarczy **Zleceniobiorcy** niezbędną do zabezpieczenia warunków transportu, uzgodnioną ze **Zleceniobiorcą** ilość kuwet transportowych. Kuwety transportowe pozostają własnością **Zleceniodawcy**. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się zwrócić kuwety transportowe najpóźniej następnego dnia po rozwiązaniu umowy w stanie nie pogorszonym ponad normalne zużycie.

§ 4

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy **Zleceniodawca** uiszczał będzie na rzecz **Zleceniobiorcy**:
 - a) comiesięczną opłatę stałą, niezależną od ilości wykonywanych na podstawie umowy czynności, tytułem gotowości **Zleceniobiorcy** do świadczenia usług objętych umową, w wysokości **40,00 zł + VAT** (słownie: czterdzieści złotych 00/100 + VAT obowiązujący w dniu wystawienia faktury), naliczaną przez **Zleceniobiorcę** z góry, za każdy rozpoczęty miesiąc trwania niniejszej umowy. Pierwszy okres rozliczeniowy zostaje wydłużony do ostatniego dnia pełnego okresu rozliczeniowego następującego po miesiącu, w którym została podpisana umowa,
 - b) wynagrodzenie za wykonane przez **Zleceniobiorcę** usługi, o których mowa w § 1 ust. 1, zgodnie z obowiązującymi na dzień wykonania usługi cenami określonymi w **Cenniku Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie**, publikowanym na stronie internetowej **Zleceniobiorcy** – **zozstargard.pl**.
2. Kwoty ustalone w **Cenniku Zleceniobiorcy** są kwotami netto, które zostaną powiększone o podatek od towarów i usług w wysokości obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym dla niniejszej umowy jest miesiąc kalendarzowy.
4. Wydłużenie okresu rozliczeniowego nie powoduje zmiany opłaty.
5. Określenie ilości dostarczanego sprzętu medycznego do sterylizacji dokonywane będzie przez uprawnionego pracownika **Zleceniobiorcy**, w miejscu dokonywania sterylizacji.
6. **Zleceniodawca** jest zobowiązany do uiszczenia opłat i wynagrodzenia, o których mowa w ust. 1, na podstawie zbiorczej miesięcznej faktury VAT wystawionej przez **Zleceniobiorcę** po miesiącu rozliczeniowym, na podstawie specyfikacji wykonanych w danym miesiącu czynności, stanowiącej załącznik do faktury. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w ciągu 14 dni od daty doręczenia **Zleceniodawcy** wystawionej przez **Zleceniobiorcę** faktury VAT.
7. **Zleceniodawca** dokona zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, na konto **Zleceniobiorcy**:

Bank Gospodarstwa Krajowego

97 1130 1176 0022 2031 5920 0005

8. Za niedotrzymanie wyżej określonego terminu zapłaty **Zleceniobiorca** ma prawo do naliczania odsetek ustawowych jak za opóźnienie w transakcjach handlowych.
9. **Zleceniodawca** wyraża zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.

§ 5

Umowa niniejsza została zawarta na czas określony, tj. od dnia r. do dniar.

§ 6

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- a) z upływem czasu na jaki została zawarta,
- b) na mocy porozumienia stron,
- c) w wyniku oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

Zleceniobiorca ma prawo rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez **Zleceniodawcę** z zapłatą za świadczone przez **Zleceniobiorcę** usługi przez okres dwóch kolejnych miesięcy oraz w przypadku nie dostarczania przez **Zleceniodawcę** sprzętu medycznego do Sterylizatorni SPWZOZ w Stargardzie przez okres trzech kolejnych miesięcy.

§ 8

Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy, rozstrzygane będą przez Sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Zleceniobiorcy**.

§ 9

1. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i uregulowane zostaną w aneksie podpisanym przez strony umowy.
2. Zmiana *Cennika* Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie nie stanowi zmiany w umowie.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego i innych stosownych przepisów prawa z zakresu ochrony zdrowia.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - jeden egzemplarz dla **Zleceniodawcy**, 2 egzemplarze dla **Zleceniobiorcy**.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA/PRZYJĘCIA MATERIAŁU

.....

| Osoba wyznaczona do kontaktu - imie i nazwisko | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|------------------|---|
| Telefon kontaktowy - | | | | |
| Lp. | Nazwa przekazywanego materiału | Ilość przekazywanego materiału/uwagi | Sposób pakowania | Oświadczenie o wykonaniu wstępnego procesu dezynfekcji (tak/nie) - podpis |
| | | | | |

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA