**UMOWA SPRZEDAŻY**

**Nr CRU/ 1746 /2017/DZ**

Zawarta dnia **.............2017 r.** w Szczecinie, pomiędzy:

**Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie** z siedzibą przy ulicy Rybackiej 1 w Szczecinie, reprezentowaną przez:

Kanclerza PUM w Szczecinie – Pana Jerzego Piwowarczyka,

Zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

**Kavo Polska Sp. z o.o., ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź** spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Łódź, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego za nr **0000025361**,

NIP: **728-22-23-216**

REGON: **472066801**

reprezentowaną przez:

- …………………………………….

Zwanym dalej **Wykonawcą**,

łącznie zwanymi w treści umowy **Stronami**,

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych zawarta została umowa o treści następującej:

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie przez Wykonawcę:
* **Fantom Zaawansowanego zapalenia przyzębia, szczęka dorosłego, komplet B2 - 25 kompletów**
* **Fantom Zaawansowanego zapalenia przyzębia, żuchwa dorosłego, komplet B2 - 25 kompletów**

o parametrach nie gorszych niż przedstawione w „Opisie przedmiotu zamówienia”, stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego na podstawie którego zawarto niniejszą umowę**.**

1. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę
ofercie, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy i jest jej integralną częścią.
2. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem niniejszej umowy jest fabrycznie nowy
i nieobciążony prawami osób trzecich.
3. Ryzyko utraty lub zniszczenia przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą dokonania odbioru przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. Własność przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą jego przekazania potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym nie zawierającym zastrzeżeń.
5. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia do miejsca wykonania umowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do rozładowania urządzenia oraz do jego wniesienia w obrębie lokalizacji wskazanej w ust. 3.
7. Miejscem dostarczenia przedmiotu umowy jest **Z- Periodontologii PUM, Szczecin 70-111, ul. Powstańców Wlkp. 72, telefon 091 466 1745**
8. Odpowiedzialność za uszkodzenia **przedmiotu** umowy powstałe w czasie trwania transportu z przyczyn niewłaściwego opakowania oraz za wynikłe z tego tytułu szkody ponosi Wykonawca.
9. Wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia spoczywają na Wykonawcy.
10. W przypadku, gdy Wykonawca lub podmiot, za który on odpowiada wytworzy w toku realizacji umowy odpady – staje się on ich wytwórcą pierwotnym i jest zobowiązany do ich zgodnego z obowiązującymi przepisami usunięcia.
11. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować dostawę urządzeń w terminie **2 tygodni** od daty zawarcia umowy.
12. Za datę wykonania dostawy uważa się datę przekazania przedmiotu umowy Zamawiającemu potwierdzonego podpisanym przez strony protokołem zdawczo-odbiorczym bez zastrzeżeń.
13. Odbioru przedmiotu umowy dokonuje przedstawiciel Zamawiającego w miejscu wykonania dostawy zgodnie z ust. 3.
14. Dokumentem potwierdzającym przekazanie i odbiór przedmiotu zamówienia jest protokół zdawczo-odbiorczy. Protokół powinien między innymi zawierać nazwiska i podpisy osoby przekazującej (ze strony Wykonawcy) i odbierającej (ze strony Zamawiającego), określenie zakresu i ilości przekazywanych przedmiotów.
15. Wartość umowy wynosi **25.092,00 zł brutto** (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy dziewięćdziesiąt dwa złote ), w tym podatek VAT w wysokości **4.692,00 zł.**
16. Podstawę zapłaty z tytułu wykonania przedmiotu umowy stanowić będzie prawidłowo wystawiona faktura wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez strony umowy bez zastrzeżeń.
17. Należna płatność przekazana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
18. Należna płatność dokonana zostanie w terminie do 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany przez strony protokół zdawczo-odbiorczy bez zastrzeżeń.
19. Zamawiający w dniu dostawy dokona oceny ilościowej sprzętu. Z czynności odbioru dostawy zostanie przygotowany przez Wykonawcę protokół odbioru ilościowego, który zostanie podpisany przez strony umowy, tj. osoby upoważnione do tej czynności. Protokół taki potwierdza jedynie, że określona ilość sprzętu została dostarczona do Zamawiającego.
20. W przypadku, gdyby ilość dostarczonego sprzętu nie odpowiadała umowie realizacyjnej, Zamawiający opisze w protokole odbioru ilościowego stwierdzone braki ilościowe. W takim przypadku Wykonawca w terminie 3 dni od dnia podpisania protokołu dostarczy brakujący sprzęt.
21. W przypadku, gdyby dostarczony sprzęt nie odpowiadał opisowi przedmiotu był uszkodzony lub niesprawny Zamawiający opisze w protokole odbioru stwierdzone wady. W takim przypadku Wykonawca w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu zobowiązuje się wymienić sprzęt na wolny od wad.
22. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
23. W przypadku zwłoki w zakresie zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy przysługiwać będą odsetki ustawowe.

**§4**

1. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów określonych w § 2 ust. 7 lub § 3 ust. 6-7 Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości 0,5 % wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 20% wynagrodzenia za wykonanie umowy określonego w §4 ust.1.
2. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości ceny umowy określonej w § 4 ust.1.
3. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. Żądanie zapłaty kar umownych nie wyłącza prawa Zamawiającego do żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, żądając zapłaty kar umownych, jeżeli Wykonawca:
6. pomimo wezwania go, w formie pisemnej pod rygorem nieważności i wyznaczenia dodatkowego terminu nie krótszego niż 14 dni, nie dochowuje terminów umownych,
7. dwukrotnie bezzasadnie odmówił uznania reklamacji zgłoszonej przez Zamawiającego,
8. naruszył w sposób istotny inne warunki umowy.
9. Z uprawnienia, o którym mowa ust. 1 Zamawiający ma prawo skorzystać w terminie 60 dni od daty powzięcia informacji o zaistnieniu przesłanki do odstąpienia od umowy.
10. W przypadku odstąpienia od umowy, każda ze stron zobowiązana jest do bezzwłocznego zwrotu drugiej stronie spełnionego przez nią świadczenia.

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Żadna ze stron nie może przelać na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez rzeczowo właściwy Sąd Powszechny wg siedziby Zamawiającego.
5. Umowa zostaje sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

***Załącznikami do niniejszej umowy są:***

1. Oferta Wykonawcy.
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego.

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

**DO UMOWY NR CRU/ 1746 /2017/DZ**

**Sporządzony dnia** ……………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
|  | Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1 |

**Miejsce wykonania przedmiotu umowy** …………………………………………………………………………

❑ odbioru ……………………

 (data)

❑ instalacji urządzenia ……………………

 (data)

❑ montażu ……………………

 (data)

❑ wdrożenia ……………………

 (data)

Zestawienie odebranych urządzeń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Producent | Numer fabryczny |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Szkolenie zakończono (data)** …………………………

**Zamawiający przyjmuje przedmiot umowy bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami**

Uwagi: ………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
| Imię nazwisko/ Pieczątka imienna/ Podpis | Osoba odpowiedzialna za sporządzenie opisu przedmiotu zamówienia/użytkownik | Pracownik Działu merytorycznego PUM |