**Załącznik nr 4**do zapytania ofertowego nr 4

**(Wzór) Umowa nr ………/2020**

**(dotycząca** **zakupu środków ochrony indywidualnej dla pracowników**   
**Domu Pomocy Społecznej w Tolkmicku)**

zawarta w dniu …………………. roku pomiędzy:

Powiatem Elbląskim

ul. Saperów 14 A

82-300 Elbląg

NIP 578 305 55 79

reprezentowanym przez:

Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Tolkmicku – Panią Annę Kurszewską na podstawie upoważnienia Zarządu Powiatu w Elblągu udzielonego Uchwałą nr 66/2020 z dnia 22.09.2020 r. przy kontrasygnacie głównego księgowego Domu

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a

……………………….……………

……………………….……………

…………………….………………

NIP ………………….………….…

reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………….……………

zwanym dalej **„Wykonawcą”,**

o następującej treści:

Po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro w Domu Pomocy Społecznej w Tolkmicku, wyłączonej ze stosowania na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843), w związku **z zamówieniem realizowanym w ramach Projektu pn. „Pomagajmy Razem” nr: POWR.02.08.00-00-0103/20, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w ramach II Osi priorytetowej: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji PO WER, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym,** zawiera się umowę na zakup środków ochrony indywidualnej dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Tolkmicku.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zakup środków ochrony indywidualnej dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Tolkmicku.
2. Oferta Wykonawcy oraz arkusz asortymentowo – cenowy stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu zamówienia transportem własnym na własny koszt.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczone artykuły zamówienia muszą spełniać wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz wymagania zawarte w przepisach prawnych regulujących obrót towarów, które stanowią przedmiot niniejszego zamówienia.
5. Wykonawca oświadcza, że dostarczone artykuły medyczne mają posiadać odpowiednie atesty PZH, deklaracje zgodności, w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.), dokumenty dopuszczające do obrotu preparaty biobójcze w myśl ustawy z dn. 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2231) oraz charakterystyki produktów.
6. Ceny podane w ofercie obejmują wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

§ 2

Umowę zawiera się na okres od …….…………..2020 roku do 30.10.2020 roku.

§ 3

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

* **netto:** ……………..

(słownie: ……………………………………………….. złotych 00/100)

* **podatek VAT:** ……………..

(słownie: ……………………………………………….. złotych 00/100)

* **brutto** ……………..

(słownie: ……………………………………………….. złotych 00/100)

1. Należność za przedmiot umowy wyliczana będzie według cen jednostkowych netto określonych w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznikdo niniejszej umowy plus należny podatek VAT.
2. Należność będzie naliczana za faktycznie zamówiony i dostarczony towar.
3. Oferowane przez Wykonawcę ceny nie będą podwyższane przez okres trwania umowy.

§ 4

1. Podstawą do dokonania płatności będzie faktura VAT wystawiona na:

**NABYWCA Powiat Elbląski**

**ul. Saperów 14 A,**

**82-300 Elbląg**

**NIP 578 305 55 79**

**ODBIORCA Dom Pomocy Społecznej**

**82-340 Tolkmicko**

**Ul. Szpitalna 2**

1. Płatność nastąpi przelewem na konto Wykonawcy …………………………………  
   ………………………………..………………………………………………………….
2. Termin płatności faktury to 14 dni licząc od dnia jej dostarczenia do **Domu Pomocy Społecznej w Tolkmicku**, jednakże po uprzednim wykonaniu przedmiotu zamówienia.
3. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

1. W razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży   
   w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, m.in. w przypadku:
2. utraty uprawnień do wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę,
3. likwidacji, upadłości Wykonawcy,
4. nieterminowych lub niezgodnych z zamówieniem działań.

§ 6

1. Ze strony Zamawiającego uprawnionym do kontaktów z Wykonawcą w sprawach realizacji umowy jest Pani Anna Kurszewska (tel. 786845777)
2. Ze strony Wykonawcy uprawniony do kontaktów z Zamawiającym w sprawach realizacji umowy jest ……………………… (tel. ………………….…….).

§ 7

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizowania niniejszej umowy rozstrzygane będą na drodze wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu, wówczas sprawy sporne poddane będą rozstrzygnięciu sądów właściwych miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca Zamawiający**