Załącznik nr 3

**WZÓR**

**UMOWA Nr …………………………………**

zawarta w dniu …… **2020 roku** w Kętrzynie, pomiędzy:

**Nabywcą: Powiatem Kętrzyńskim**, z siedzibą: Plac Grunwaldzki 1, 11-400 Kętrzyn,
NIP: 742-18-42-131, w imieniu którego działa

**Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie**, z siedzibą: ul. Pocztowa 9,
11-400 Kętrzyn, REGON: 510856835, reprezentowane przez:

**- Dorotę Siwicką** - Dyrektora

zwanym dalej „**Zamawiającym”**

a

**………………………** z siedzibą …………………, NIP: …………, REGON ……………….., którą reprezentuje:

- **………………………..** **–** …………………………..,

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a każda z nich z osobna „Stroną”.

**§ 1**

**POSTANOWIENIA WSTĘPNE**

Niniejszą umowę zawarto z Wykonawcą wyłonionym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.: **„Zakup środków ochrony osobistej w ramach projektu pn. Wsparcie usług na zwalczanie skutków pandemii Covid-19 na terenie Powiatu Kętrzyńskiego”** przeprowadzonym w trybie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) w ramach Działania RPWM.11.02.00 Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.

* + - **2**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zadanie, którego przedmiotem jest dostawa:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wykonawca zrealizuje dostawę na podstawie Umowy, Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia SOPZ (załącznik nr 1 do Umowy) oraz złożonej oferty (załącznik nr 2 do Umowy). Rodzaj, parametry oraz ceny jednostkowe netto i brutto przedmiotu Umowy określa SOPZ oraz oferta Wykonawcy, które stanowią załączniki do Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiotem umowy będzie fabrycznie nowy, kompletny, wolny od wad prawnych, konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych, sprawny technicznie i gotowy do używania w celu wynikającym z umowy.
4. Dostawca zobowiązuje się, iż dostarczony przedmiot umowy będzie wyprodukowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz normami, będzie w pełni wartościowy i nadający się do używania zgodnie z jego przeznaczeniem.
	* + **3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i potencjał niezbędne do wykonania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania powyższego zamówienia w terminie **7 dni kalendarzowych od podpisania umowy.**
3. Miejsce dostawy: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie**, ul. Pocztowa 9,
11-400 Kętrzyn.
4. Strony ustalają, że dostawa odbywać się będzie w ustalonych przez Strony dniach roboczych,
w godzinach 7.00 - 15.00.
5. Transport przedmiotu zamówienia oraz jego koszt obciążają Wykonawcę.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wady i szkody powstałe w czasie transportu środków ochrony osobistej, ozonatorów i termometrów bezdotykowych do miejsca przeznaczenia.
7. W dniu dokonania odbioru zostanie sporządzony w 2 egzemplarzach Protokół odbioru przedmiotu umowy w pełnym zakresie rzeczowym. Protokół zostanie sporządzony przez Wykonawcę i podpisany przez strony podczas odbioru.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu najpóźniej w dniu odbioru przedmiotu zamówienia niezbędnych dokumentów tj. aktualne wszelkie niezbędne atesty, certyfikaty, autoryzacje producenta dla sprzedaży, deklaracje zgodności producenta lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terytorium Polski i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, certyfikaty CE, itp.
9. Ze strony Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją umowy, upoważnionymi do kontaktu z Dostawcą jest: **………………, e-mail:** ………….., tel. …………………….
10. Ze strony Dostawcy osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest **…………, e-mail:** ………….., tel. ……………………..
* **4**

**WYNAGRODZENIE**

1. Z tytułu wykonania zamówienia Zamawiając zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie ………………. zł brutto (słownie: …………………………..).

Wynagrodzenie za całość przedmiotu umowy będzie płatne jednorazowo na podstawie faktury wystawionej zgodnie z obowiązującymi przepisami, na konto bankowe wskazane na fakturze, w terminie 7 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie.

1. Podstawą do wystawienia faktury jest podpisany przez obie strony protokół odbioru bez zastrzeżeń.
2. Faktura ma być wystawiona w następujący sposób:

Nabywca: Powiat Kętrzyński, Plac Grunwaldzki 1, 11-400 Kętrzyn, NIP: 742-18-42-131,

Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn, **REGON: 510856835**

1. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie.
2. W przypadku, gdy ostatni dzień płatności wynagrodzenia przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, za ostatni dzień płatności uznaje się pierwszy dzień roboczy przypadający po tych dniach.
3. Wykonawca ma możliwość przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania.

7. Jeśli numer rachunku rozliczeniowego wskazany przez Wykonawcę, o którym mowa
w ust. 2 jest rachunkiem, dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29.08.1997 r. Prawo Bankowe prowadzony jest rachunek VAT to:

* 1. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za fakturę z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment. Zapłatę w tym systemie uznaje się za dokonanie płatności w terminie ustalonym w ust. 2, z zastrzeżeniem ust. 6;
	2. podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
1. Wykonawca, który w dniu podpisania umowy nie jest czynnym podatnikiem VAT, a podczas obowiązywania umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie oraz o wskazanie rachunku rozliczeniowego, na który ma wpłynąć wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.
	* **5**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku nie dotrzymania przez Wykonawcę terminu dostawy.
2. Odstąpienie od Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Dokonanie cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy przez Wykonawcę wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Integralną część Umowy stanowią:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | Załącznik nr 1 | - | Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia; |  |
| 2) | Załącznik nr 2 | - | Oferta Wykonawcy z dnia …………………… 2020 roku |  |
|  | **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |