



ISO 9001

*Specjalistyczny Szpital  
im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. A. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych*

tel. 74/64 89 600 fax 74/ 64 89 746

[www.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.zdrowie.walbrzych.pl)

[szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl)

Wałbrzych 23.01.2017 r.

DZPZ-530-Zp/6/PN-5/17/2

**Wykonawcy - wszyscy**

*Dotyczy: przetarg nieograniczony na „Dostawy sprzętu do Pracowni Hemodynamiki wraz z zapewnieniem składu konsygnacyjnego” – Zp/6/PN-5/17.*

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy Pzp odpowiada na pytania Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu.

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie załącznika do umowy w postaci umowy przechowania, której wzór przesyłamy w załączeniu? (dot. par. 5).  
**Odp.** Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie załącznika do umowy – umowy przechowywania.
2. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 9 ust. 1 a, b:
  1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w wysokości:
    - 1) 0,2 % wartości brutto niewykonanej dostawy – za każdy dzień zwłoki w dostawie bieżącej sprzętu lub za każdą godzinę zwłoki w przypadku dostaw „na cito”, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niewykonanej w terminie dostawy.
    - 2) 10 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę bądź przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.**Odp.** Zamawiający nie zmienia zapisów § 9 ust. 1 a, b projektu umowy.

*Załącznik:*

*- wzór umowy przechowywania.*

Załącznik do pyt. 1.

## UMOWA PRZECHOWANIA

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

..... z siedzibą w ....., ul

wpisaną do rejestru po numerem .....

reprezentowaną przez:

.....,

zwanym dalej Przechowawcą

a ....., z siedzibą w ....., ul .....

wpisaną do rejestru pod numerem .....

reprezentowaną przez :

1. ....

2. ....

zwaną w dalszej części umowy Składającym.

### §1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje w przechowanie towary będące przedmiotem umowy dostawy z dnia ..... w asortymencie i cenach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje pomieszczenie w ..... na Oddziale ....., które znajduje się w ....., ..... – osoba nadzorująca podmagazyn Pani/Pan .....

### §2

1. Składający dostarczy Przechowawcy przedmioty na przechowanie w terminie 14 dni od daty rozpoczęcia obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przyjęcie przedmiotów na przechowanie dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy i stanowiącego jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron niniejszej umowy.
3. Szczegółowy opis stanu technicznego przedmiotu przechowania, sporządzony przez Przechowawcę, znajduje się w załączniku o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Składający nie wnosi zastrzeżeń do oceny stanu przedmiotu przechowania, dokonanej przez Przechowawcę.

### §3

Przechowawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania przedmiotów, tak by zachować je w stanie nie pogorszonym.

### §4

Przechowawca ponosi odpowiedzialność z tytułu ryzyka utraty bądź uszkodzenia przedmiotów oddanych mu na przechowanie.

#### §5

Składający może odebrać przedmioty oddane na przechowanie po uprzednim powiadomieniu Przechowawcy pisemnie, faxem lub telefonicznie na 30 dni przed datą odbioru.

#### §6

1. Przechowawca ma prawo kupić przechowywane przedmioty na potrzeby własne.
2. O pobraniu przechowywanego przedmiotu na potrzeby własne Przechowawca powiadamia Składającego w terminie 3 dni od daty pobrania na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Następnie Składający wystawia fakturę na pobrane przedmioty z terminem zapłaty ..... dni od daty doręczenia niniejszej faktury Przechowawcy.
3. Przechowawca zobowiązany jest pobierać przechowywane przedmioty na potrzeby własne według daty ważności począwszy od przedmiotów z datą najkrótszą, o ile przechowuje kilka przedmiotów danego rodzaju.

#### §7

1 Zmiana cen przechowywanych przedmiotów określonych w załączniku nr 1 do umowy następować będzie na zasadach określonych w umowie dostawy wskazanej w § 1 ust.1.

#### §8

Składający zobowiązuje się do utrzymania pełnego asortymentu i ilości, wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy przedmiotów oddanych na przechowanie, poprzez ich uzupełnianie w terminie określonym w umowie dostawy wskazanej w § 1 ust. 1 i w sposób określony w paragrafie 2 niniejszej umowy, według zapotrzebowania przekazanego przez Przechowawcę pisemnie, faxem lub telefonicznie.

#### §9

1. Składający może dokonać spisu z natury przedmiotów przechowywanych w związku z niniejszą umową u Przechowawcy oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Przechowawcą terminie.
2. Czynności wymienione w ust. 1 Składający dokonuje co najmniej raz na kwartał w terminie uzgodnionym z Przechowawcą.

#### §10

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony począwszy od .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa z dniem rozwiązania umowy dostawy, o której mowa w §1 niniejszej umowy.

#### §11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

#### §12

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

§13

Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z niniejszej umowy lub jej naruszenia, rozwiązania lub nieważności albo też z nimi związane, będą rozstrzygane przez .....

§14

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

**SKŁADAJĄCY**

**PRZECHOWAWCA**

Załącznik nr 2

Protokół przejęcia towaru

Stwierdzam, iż w dniu..... został przyjęty towar w ilości i asortymencie wyszczególnionym poniżej:

- 1.
- 2.
- 3.

Data i podpis osoby przyjmującej.

Załącznik nr 3

A.

B.

RAPORT O ZUŻYCIU .....

C. Proszę przesłać pod numer faxu

TEL. KONTAKTOWY :

1. PEŁNE DANE SZPITALA

NR KLIENTA :

2. Data zabiegu:.....

3. Inicjały pacjenta lub nr historii choroby (do wpisania na fakturę )

A)

B)

4. Zużyte elementy

Proszę o uzupełnienie- PILNE!

Pieczętka i podpis