## UMOWA – PROJEKT

zawarta w Zgorzelcu, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pomiędzy:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***zarejestrowanym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

reprezentowany przez:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

zwanym dalej **Użyczającym**, a

***Wielospecjalistycznym Szpitalem - Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu, z siedzibą 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11/12***

***zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu,***

***IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000036788***

reprezentowanym przez:

**Zofię Barczyk - Dyrektora,**

zwanym dalej **Biorącym w Użyczenie**.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego (art. 39 i nast.) przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), Strony postanawiają co następuje:

1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest bezpłatne użyczenie Biorącemu w Użyczenie przez Użyczającego \_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_) urządzenia do prowadzenia terapii podciśnieniowej ran \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dopuszczonych do obrotu na podstawie Certyfikatu Oznaczenia Znakiem Zgodności CE numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i Deklaracji zgodności z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , zwanych dalej „urządzeniem”

2. Wartość urządzenia do prowadzenia terapii podciśnieniowej ran wynosi ................ zł + 8% VAT.

3. Wydanie przedmiotu umowy będzie dokonane przez przedstawiciela Użyczającego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.

Dostawa i serwis urządzenia

1. Użyczający dostarczy urządzenie stanowiące przedmiot użyczenia na własny koszt do siedziby Biorącego w Użyczenie oraz przeszkoli personel Biorącego w Użyczenie (szpitala) w zakresie niezbędnym do prawidłowego używania urządzenia.
2. Użyczający zobowiązuje się dostarczyć urządzenie w terminie 4 tygodni od dnia podpisania przez Biorącego w Użyczenie niniejszej umowy.
3. Użyczający dokonuje serwisów gwarancyjnych urządzenia.

3.

Czas trwania umowy

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia jej zawarcia.
2. Umowa może być rozwiązana w trybie wypowiedzenia przed upływem czasu trwania umowy przez każdą ze stron. Okres wypowiedzenia umowy dla każdej ze stron wynosi 60 dni ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. W przypadku naruszenia postanowień umowy przez Biorącego w Użyczenie – Użyczający ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.

4.

Obowiązki po rozwiązaniu umowy

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Biorący w Użyczenie zobowiązany jest do zwrotu przedmiotu użyczenia w terminie 1 miesiąca od rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.
2. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy Strony dopuszczają możliwość zawarcia kolejnej umowy użyczenia dotyczącej tego przedmiotu użyczenia.

5.

Warunki umowy

1. Wszelkie zmiany do umowy wymagają zachowania formy pisemnej – pod rygorem nieważności.
2. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia ewentualnych sporów mogących wynikać z wykonania niniejszej umowy jest Sąd miejscowo właściwy dla Biorącego w Użyczenie.
3. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

Użyczający Biorący w Użyczenie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_