**Załącznik nr 2**

**UMOWA nr /PU/24 (projekt)**

zawarta w dniu ………………..2024 r.

pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej** z siedzibą w Suchej Beskidzkiej, pod adresem: ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń i Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz SPZOZ Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000079161, posiadający numer NIP: 5521274352, numer REGON: 000304415,

zwanym dalej w treści umowy **„Zamawiającym”** w imieniu, którego działa:

lek. Marek Habera - Dyrektor Zespołu*”*

a

…………………………………………………………………………..

zwanym dalej w treści umowy **„Wykonawcą”,** w imieniu której działają:

………………………………………

W wyniku wyboru oferty Dostawcy złożonej w toku rozeznania rynku na „**Przeprowadzenie recertyfikacji systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 i środowiskiem ISO 14001:2015**  (znak: ZOZ.V.010/DZP/05/PU/24) prowadzonego przez Zamawiającego, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenie recertyfikacji systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 i środowiskiem ISO 14001:2015 w lokalizacjach wg wykazu stanowiącego załącznik nr 1 do umowy oraz przeprowadzenie dwóch audytów okresowych, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową i załącznikiem nr 2 – „Szczegółowa umowa o certyfikację”.

§ 2

Wstępny zakres recertyfikacji obejmuje usługi medyczne w zakresie:

szpitalnych i ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, opieki długoterminowej i paliatywnej, diagnostyki, rehabilitacji, dializoterapii, chemioterapii, ratownictwa medycznego, transportu sanitarnego, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, medycyny pracy, medycyny szkolnej i profilaktyki zdrowotnej realizowane w jednostkach organizacyjnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

§ 3

Za wykonanie usługi Zamawiający zapłaci Wykonawcy :

1) kwotę brutto: …………………….zł (słownie: …..)

netto:………..zł (słownie: …) za przeprowadzeniu audytu recertyfikującego

2) kwotę brutto : ………… zł (słownie: …)

netto:……………….zł (słownie: …) za przeprowadzenie dwóch audytów okresowych.

§ 4

Płatność za wykonaną usługę będzie zrealizowana przelewem w terminie 60 dni od wystawienia faktury VAT na konto Wykonawcy.

§ 5

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą w imieniu Zamawiającego jest mgr Maria Marek.

§ 6

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 Ustawy o działalności leczniczej.

2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Zleceniobiorca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmiana podmiotową po stronie wierzyciela.

3. Naruszenie zakazu określonego w ust.2., skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz ustawa z 08.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

§ 8

1. Umowa zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.

2.Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Integralną część umowy stanowi harmonogram przeprowadzonych audytów stanowiący załącznik nr 3 do umowy.

§ 10

Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1- wykaz jednostek

Załącznik nr 2 – „Szczegółowa umowa o certyfikację”.

Załącznik nr 3 - harmonogram audytów

**Wykonawca Zamawiający**