Załącznik nr 3 do WZ

(Wzór umowy)

**UMOWA NR ZP/273.2.15/…/2021**

Zawartaw dniu **….** 2021 r. we Włocławku, pomiędzy Powiatem Włocławskim – Starostwo Powiatowe we Włocławku, ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek, NIP: 888-311-57-91,

reprezentowanym przez:

**Romana Gołębiewskiego – Starostę Włocławskiego,**

działającego na podstawie upoważnienia udzielonego uchwałą nr 1/2018 Zarządu Powiatu we Włocławku z dnia 29 listopada 2018 r. do składania oświadczeń woli związanych z prowadzeniem bieżącej działalności powiatu oraz gospodarki finansowej w ramach tej działalności,

zwanym dalej **„*Zamawiającym*”,**

**a**

…………………………………………………………………………………………………. ,

Nr NIP:………………………………………………………………..…………. …………….,

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………. ,

zwaną dalej **„Wykonawcą”**

**łącznie zwane dalej „Stronami”**

w wyniku dokonania przez *Zamawiającego* wyboru oferty *Wykonawcy* w trybie   
bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) [p.z.p.], w związku art. 2 ust. 1 pkt 1 powołanej ustawy, została zawarta umowa o następującej treści:

***[Preambuła]***

W związku z potrzebą zapewnienia możliwości diagnostycznych w zakresie badań laboratoryjnych związanych z zapobieganiem i zwalczaniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19), Strony zawierają poniższą umowę.

**§ 1 [Przedmiot Umowy]**

1. Przedmiotem umowy jest Wykonanie usługi związanej z przeprowadzeniem badań laboratoryjnych dla 448 osób na obecność przeciwciał IgG przeciw antygenom S wirusa SARS-CoV-2 metodą ilościową wraz z poborem materiału do badań zwanym dalej Badaniami dla mieszkańców i pracowników domów pomocy społecznej z terenu Powiatu Włocławskiego oraz uczestników i pracowników Środowiskowego Domu Samopomocy w Kowalu na terenie poszczególnych jednostek organizacyjnych
2. Badania wykonane będą w …………………………………………………………zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy, który stanowi spis laboratoriów Wykonawcy wpisanych przez Ministerstwo Zdrowia na listę COVID-19.
3. Zamawiający zastrzega sobie, że ilość osób/Badań wskazana w formularzu- ofercie cenowej jest ilością szacunkową, służącymi do skalkulowania ceny oferty, porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Ostateczna ilość osób/Badań będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.
4. W razie niewykorzystania limitu Badań w ilości określonej w pkt. 1 przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania za utracone korzyści.

**§ 2 [Okres obowiązywania]**

Umowa obowiązuje od podpisania niniejszej Umowy do dnia 11 czerwca 2021 r. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy za porozumieniem stron.

**§ 3 [Obowiązki Stron]**

1. Zamawiający zobowiązuje się zorganizować pobieranie materiału do Badań w sposób zgodny każdorazowo z najaktualniejszymi zaleceniami oraz procedurami wydanymi przez laboratorium wykonujące (dotyczącymi sposobu pobierania i zabezpieczania materiału na czas transportu oraz sposobu oznaczania próbki) poprzez zapewnienie pobierania go przez personel medyczny Wykonawcy z użyciem dostarczonego przez Wykonawcę sprzętu medycznego do pobrania i zabezpieczenia materiału do badań.
2. Wykonawca deklaruje wykonanie badania przeciwciał w terminie 24 godzin od chwili dostarczenia materiału do laboratorium wykonującego takie badania.
3. Zamawiający przyjmuje do wiadomości, że wyniki Badań będą możliwe do samodzielnego pobierania przez Pacjenta przy użyciu danych do logowania podanych przy rejestracji.
4. Wszelkie kwestie nieuregulowane w niniejszej umowie (w tym terminy pobierania materiału) zostaną przez Strony doprecyzowane w korespondencji elektronicznej, z wykorzystaniem danych, wskazanych w § 6 ust.2. W tej samej formie Strony mogą również uregulować szczegółowe kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych.
5. Pomiędzy Stronami nie będzie dochodziło do wymiany danych osobowych. Pacjenci zostaną przez Zamawiającego wskazani Wykonawcy z grona pracowników/mieszkańców Domów Pomocy Społecznej w sposób anonimowy, a Wykonawca dane tych Pacjentów pozyska bezpośrednio od nich.

**§ 4 [Wynagrodzenie]**

1. Za każde wykonane Badanie Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę:

………. zł/os. brutto

1. Umowna wartość nominalna umowy wynosi:

brutto: ……….. zł,

słownie: ………………. złotych,

netto: ………….. zł,

słownie: …………………. złotych,

w tym podatek VAT wg stawki …. , tj. ……….. zł

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonane Badania obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. W szczególności koszty wypełnienia zleceń, koszty zestawów pobraniowych, koszty pobrania, przygotowania i zabezpieczenia materiału do badań od pracowników Zamawiającego przez zespół diagnostów laboratoryjnych Wykonawcy, koszty dojazdów do domów pomocy społecznej Zamawiającego i transportów materiału do badań do laboratoriów, koszty wykonania badań i koszty przekazania wyników badań Zamawiającemu.
2. Wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Wykonawca wystawi fakturę VAT po wykonaniu wszystkich Badań.
4. Dopuszcza się fakturowanie częściowe po wykonaniu części badań.
5. Płatność nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze (przy czym dniem zapłaty jest dzień uznania rachunku bankowego Zamawiającego).
6. Faktura złożona w formie pisemnej będzie wystawiona na:

**Nabywcę: Powiat Włocławski,**

**ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek,**

**NIP: 888-311-57-91**

**Odbiorca/Płatnik: Starostwo Powiatowe we Włocławku,**

**ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek**

1. Ustrukturyzowana faktura elektroniczna powinna być przesłana drogą elektroniczną za pośrednictwem systemu teleinformatycznego pod adresem: www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl

**Nazwa skrzynki: Starostwo Powiatowe we Włocławku**

**Dane identyfikacyjne skrzynki:**

**Typ numeru PEPPOL: NIP**

**Numer PEPPOL: 8882403080**

1. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. –Prawo Bankowe (Dz. U. 2019 r. poz. 2357 z późn. zm.) prowadzony jest rachunek VAT.

**§ 5 [Wystąpienie nadzwyczajnych okoliczności uniemożliwiających wykonanie Badań]**

1. Strony zgodnie postanawiają, że Zamawiający nie będzie wnosił wobec Wykonawcy jakichkolwiek roszczeń jeżeli niewykonanie niniejszej umowy będzie wynikało z okoliczności nadzwyczajnych, którym Wykonawca nie będzie w stanie zapobiec, w szczególności w razie braku dostępności na rynku odczynników do wykonania Badań (w tym w związku z działaniami władz państwowych), wyłączenia laboratorium wykonującego Badania lub jego personelu z możliwości wykonywania Badań m.in. na skutek decyzji lub innych aktów władz państwowych.
2. W przypadku wystąpienia powyższych okoliczności, lub ryzyka ich wystąpienia, Wykonawca poinformuje Zamawiającego niezwłocznie o takiej okoliczności, lub ryzyku jej wystąpienia w celu przekierowania przez Zamawiającego zleceń do innych jednostek.

**§ 6 [Postanowienia końcowe]**

1. Wszelkie oświadczenia związane z niniejszą Umową należy przekazywać w formie pisemnej i pod rygorem bezskuteczności, doręczać na następujące adresy:
2. Dla Zamawiającego adres: ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek
3. Dla Wykonawcy na adres: ……………………..
   1. Do bieżącej komunikacji związanej z niniejszą Umową, jak również do ustaleń wskazanych w treści Umowy, Strony przewidują następujące adresy poczty elektronicznej:
4. Dla Zamawiającego: [edukacja@powiat.wloclawski.pl](mailto:edukacja@powiat.wloclawski.pl)
5. Dla Wykonawcy: …………………….
   1. Każda ze Stron może zmienić adres do doręczeń zawiadamiając drugą Stronę o zmianie wysyłając informację na adres wskazany w ust. 1 powyżej.
   2. Jeżeli którekolwiek postanowienie niniejszej Umowy zostanie uznane (w całości lub jakiejkolwiek części) za nieważne lub niewykonalne zgodnie z prawem właściwym, taka nieważność lub niewykonalność nie wpływa na ważność i skuteczność pozostałych postanowień niniejszej Umowy, które pozostają w mocy, ważne i skuteczne.
   3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają dla swej skuteczności zachowania formy pisemnej.
   4. W związku z treścią art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, Wykonawca składa poniższe oświadczenia o swoim statusie w rozumieniu przepisów wyżej wymienionej ustawy:

Wykonawca oświadcza, że nie jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6) ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych,

* 1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
  2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie znajdą przepisy Kodeksu cywilnego..
  3. Umowa zawiera następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:
* **Załącznik nr 1** – spis laboratoriów wpisanych przez Ministerstwo Zdrowia na listę COVID-19.
  1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

***ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:***