

UMOWA DEPOZYTOWA Nr .../D/PU/2017

zawarta w dniu r. w Elblągu pomiędzy :

Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Elblągu

ul. Królewiecka 146, 82-300 Elbląg

Regon nr 170745930, NIP: 578-25-17-492, KRS: 0000003202

reprezentowanym przez :

- Elżbietę Gelert - Dyrektor Naczelny

zwanym dalej „Przechowawcą” lub WSZ

a

.....

.....

.....

reprezentowanym przez

.....

zwanym dalej „Składającym”

o następującej treści:

§ 1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje na nieodpłatne przechowanie materiały zużywalne jednorazowe do hipotermii zgodne z Załącznikiem Nr 1 do zaproszenia w ilości **dla pozycji nr 1,2 po 2 szt. z każdego rozmiaru**, w cenie określonej w załączniku do Umowy Sprzedaży Nr .../PU/2017, który jest jej integralną częścią.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii WSZ w Elblągu – osobą nadzorującą podmagazyn jest Oddziałowy Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii P. Dariusz Czekaj.
3. Składający dostarczy Przechowawcy przedmiot niniejszej umowy, zgodny z wymienionym w ust.1 niniejszego paragrafu, wraz z wypełnionym przez Składającego załącznikiem Nr 1 do Umowy Depozytowej .../D/PU/2017, w terminie max. (4 dni roboczych)dni roboczych licząc od daty podpisania niniejszej umowy do Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych WSZ w Elblągu.
4. Dostarczony przedmiot umowy musi posiadać min. 6 miesięczny termin ważności / zastosowania liczony od dnia jego dostarczenia do siedziby Zamawiającego. Składający jest odpowiedzialny w okresie obowiązywania umowy za sukcesywne kontrolowanie terminów przydatności złożonego depozytu. W przypadku, gdy dany asortyment będzie posiadał termin przydatności krótszy niż jeden miesiąc Wykonawca dokona zamiany przedmiotu zamówienia na taki sam asortyment z min. 6 miesięcznym terminem ważności.

5. Przejęcie przedmiotu zamówienia na przechowanie dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy i stanowiącym jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron.

§ 2

1. Przechowawca ma prawo zużyć wyłącznie na własne potrzeby przekazane do przechowania przedmioty umowy.
2. Odsprzedaż, udostępnianie stronom trzecim lub wykorzystanie poza siedzibą Przechowawcy jest zabronione.
3. Sposób przekazania informacji o zużyciu będzie miał formę pisemną i przekazany zostanie przez pracownika Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych WSZ faksem na numer Składającego:.....
Wzór formularza zamówienia, informującego o zużyciu produktów stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Składający wystawi na rzecz Przechowawcy fakturę za asortyment, który zostanie zużyty, zagubiony lub uszkodzony, według stawek z zapisów Umowy Sprzedaży nr .../PU/2017 i uzupełni w terminie **dni roboczych (max 5 dni roboczych)** na własny koszt do stanu określonego w załączniku nr 1.
5. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do Sekcji Zaopatrzenia i zamówień Publicznych WSZ w dni robocze (pn. – pt) w godzinach 7³⁰ do 14³⁰.
6. Jeżeli dostawa towaru wypadnie w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Przechowawca zobowiązuje się do zapłaty za zużyte, zagubione bądź zniszczone przedmioty zamówienia przelewem na konto Składającego w terminie i na warunkach wynikających z zapisów Umowy Sprzedaży nr .../PU/2017.
8. Składający do dostawy towaru zobowiązany jest dołączyć fakturę VAT, która zawiera : nazwę , ilość, cenę, serię, datę ważności dla poszczególnych pozycji oraz numer umowy. Dopuszczalne jest umieszczenie serii i daty ważności na dokumencie WZ załączonym do faktury VAT. W przypadku, gdy dostarczenie faktury wraz z towarem jest niemożliwe Składający zobowiązany jest do przesłania jej Przechowawcy na nr faksu 55 234 55 47 najpóźniej w dniu dostawy.
9. Przy każdej dostawie towar musi zawierać na opakowaniu dane identyfikujące wyrób: np. numer katalogowy producenta, rozmiar, typ itp. i tym samym być zgodny z produktem i producentem zaoferowanym w ofercie z dnia2017 r.
10. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych w dostarczonym towarze Przechowujący zawiadomi Składającego, sporządzi protokół stwierdzający nieprawidłowości, a Składający zobowiązuje się uzupełnić braki w terminie maksymalnie do 48 godzin licząc od dnia zawiadomieni.
11. Osobą odpowiedzialną ze strony Przechowującego do odbioru ilościowego i asortymentowego towaru jest Oddziałowy Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii P. Dariusz Czekaj

§ 3

1. Przedmiot zamówienia w Magazynie Depozytowym cały czas stanowi własność Składającego aczkolwiek Przechowawca jest finansowo odpowiedzialny za wszystkie części wyposażenia, które zostaną zużyte, zagubione lub uszkodzone.

2. Przechowawca, na każde życzenie Składającego zezwoli jego przedstawicielom na dostęp do produktów w Magazynie Depozytowym w celu sprawdzenia ilości i stanu produktów.
3. Przechowawca zobowiązuje się magazynować przekazane na przechowanie produkty w warunkach odpowiednich dla produktów medycznych.

§ 4

Niniejsza umowa będzie obowiązywać przez okres trwania Umowy Sprzedaży nr .../PU/2017. Po upływie tego terminu Przechowawca zapłaci za cały zużyty, zagubiony lub uszkodzony asortyment na rzecz Składającego, za który opłata nie została uprzednio uiszczona i zwróci Składającemu pozostały asortyment znajdujący się w Magazynie Depozytowym.

§ 5

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 6

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie ewentualne spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd dla siedziby Przechowawcy.

§7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron .

Składający

Przechowawca

Załącznik 1 do Umowy nr .../D/PU/2017 z dnia2017 r.

Lista asortymentu (materiały zużywalne jednorazowe do hipotermii)
.....
..... **przekazanego w dniu**
znajdującego się na wyposażeniu Magazynu Depozytowego.

Lp.	Numer kat	Nazwa produktu	Rozmiar	Ilość sztuk

SKŁADAJĄCY

PRZECHOWAWCA

Załącznik 2 do Umowy depozytowej nr .../D/PU/2017 z dnia2017

Formularz zgłoszenia zużycia i zamówienia asortymentu (materiały zużywalne jednorazowe do hipotermii) do Magazynu Depozytowego

Rozliczenie zużycia sprzętu z magazynu depozytowego

1. Dane Przechowawcy

**Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Królewiecka 146
82-300 Elbląg**

2. Nazwiska pacjentów:

a)

b)

c)

Do wiadomości: , fax:

**Dnia: zużyto następujące przedmioty zamówienia
..... firmy
(proszę zaznaczyć X)**

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | rozmiarszt. / kpl.nr katalogowy |
| ☐ | rozmiarszt. / kpl.nr katalogowy |
| ☐ | rozmiarszt. / kpl.nr katalogowy |

Prosimy o uzupełnienie naszego magazynu depozytowego o brakujący asortyment.

Zamawiamy wyżej wymienione pozycje.

.....

pieczęć i podpis