

UMOWA DEPOZYTOWA Nr 33/D/Pu/2014

zawarta w dniu 2014 r. w Elblągu pomiędzy :

Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Elblągu
ul. Królewiecka 146 82 – 300 Elbląg Regon nr 170745930
reprezentowanym przez :
- mgr Elżbietę Gelert - Dyrektora
zwanym dalej „Przechowawcą”

a

.....
.....
.....

reprezentowanym przez :

.....
.....

zwanym dalej Składającym

o następującej treści:

§ 1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje na nieodpłatne przechowanie implanty kręgosłupowe : stabilizacja tylna transpedikularna w ilości i asortymencie n/wym :
po 4 śruby z każdego rozmiaru, po 2 pręty fabrycznie wygięte z każdego rozmiaru, 2 pręty o dł. 500mm, 4 łączniki poprzeczne, 20 elementów blokujących .
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje Blok Operacyjny WSzZ – osoba nadzorująca podmagazyn – mgr Anna Radzanowska (Kierownik Bloku Operacyjnego).
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 33/D/Pu/2014 w terminie 7 dni roboczych licząc od daty podpisania niniejszej umowy do Apteki Szpitalnej WSzZ.
4. Dostarczony przedmiot umowy musi posiadać min. 6 miesięczny termin ważności / zastosowania (jeżeli termin ważności dotyczy danego asortymentu) liczonych od dnia dostarczenia. 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 1 miesiąc, Wykonawca dokona zamiany przedmiotu zamówienia na taki sam asortyment z min. 6 miesięcznym terminem ważności.

5. Przejęcie przedmiotów na przechowanie dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy depozytowej i stanowiącym jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron.
6. Składający dostarczy Przechowawcy katalog wyrobów dla całego asortymentu objętego niniejszą umową.

§ 2

1. Przechowawca ma prawo zużyć wyłącznie na własne potrzeby przekazane do przechowania implanty .
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 Apteki Szpitalnej W.Sz.Z w terminie 3 dni 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 ten asortyment, który zostanie zużyty, zagubiony lub uszkodzony, według stawek z zapisów w Umowie Sprzedaży nr 33/Pu/2014, która jest integralną częścią umowy depozytowej i uzupełni na własny koszt stan magazynowy do stanu określonego w załączniku nr 1 do umowy depozytowej w terminie: godzin (max 48 godzin) .
5. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do Magazynu Apteki Szpitalnej W.Sz.Z w dni robocze w godzinach 7³⁰ do 13³⁰.
6. Jeżeli dostawa przedmiotu zamówienia wypadnie w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Przechowawca zobowiązuje się do zapłaty za zużyty, zagubiony bądź zniszczony przedmiot umowy przelewem na konto Składającego w terminie i na warunkach wynikających z zapisów w Umowie Sprzedaży nr 33/Pu/2014.

§ 3

1. Przedmiot umowy złożony w Magazynie Depozytowym cały czas stanowią 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 przedmiotu umowy w Magazynie w celu sprawdzenia ilości, stanu produktów oraz terminu ważności.
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 33/Pu/2014. Po upływie tego terminu Przechowawca zapłaci na rzecz Składającego za cały zużyty, zagubiony lub uszkodzony asortyment, 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 Nr 1 do umowy Nr 33/D/Pu/2014

Lista Produktów znajdujących się na wyposażeniu

Magazynu Depozytowego

[illegible]

Składający

Przechowawca

Załącznik Nr 2 do umowy Nr 33/D/Pu/2014

Formularz zgłoszenia zużycia i zamówienia produktów do Magazynu Depozytowego

Rozliczenie zużycia implantów z magazynu depozytowego.

Do wiadomości:, fax:

Dnia: **do zabiegu zużyto następujące**

produkty firmy(proszę zaznaczyć **X**)

☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____
☐	.....	sztuk	_____	nr serii	_____

Prosimy o uzupełnienie naszego magazynu depozytowego brakujące elementy.
Zamawiamy wyżej wymienione pozycje.

.....

pieczęć i podpis

