zał. 4A do SIWZ

(zał. 2 do umowy nr …/ZP/2018)

**UMOWA DEPOZYTOWA – wzór**

zawarta pomiędzy **Szpitalem Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza   
w Krakowie, ul. Prądnicka 35- 37; 31-202 Kraków,** zwanym dalej **„Przechowującym”.**

reprezentowanym przez:

..............................................................-…………………………….

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000024083 w Sądzie Rejonowym dla Krakowa –Śródmieście w Krakowie Wydział XI Gospodarczy.

Numer identyfikacji NIP: 945-19-32-621 REGON 357207664

a

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

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

wpisaną do ....................................................................... pod Nr .......................................

NIP: .............. REGON ................ Kapitał zakładowy....( o ile dotyczy)

Tel…………... Fax……………… e-mail………………….

zwaną dalej **Składającym** reprezentowanym przez:

....................................................... - ..................................................

o następującej treści:

§ 1.

1. Składający zleca, a Przechowujący przyjmuje na nieodpłatne przechowanie towar implanty ortopedyczne, zgodnie z Pakietem Nr …. w ilości określonej załączniku nr 1 do niniejszej umowy depozytowej, w cenie określonej w załączniku nr 1 do umowy **...../ZP/2018**, który stanowi jej integralną część.
2. Przechowujący jako miejsce przechowywania wskazuje ......................................- osoba nadzorująca podmagazyn .........................................
3. Składający dostarczy Przechowującemu przedmiot niniejszej umowy, zgodny   
   z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w terminie 5 dni roboczych licząc od daty podpisania niniejszej umowy.
4. Przejęcie towaru na przechowanie dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy depozytowej i stanowiącym jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron.

§ 2.

1. Przechowujący ma prawo zużyć wyłącznie na własne potrzeby przekazany do przechowania towar.
2. Odsprzedaż, udostępnianie stronom trzecim lub wykorzystanie poza siedzibą Przechowującego jest zabronione.
3. Sposób przekazania informacji o zużyciu będzie miał formę pisemną i przekazany zostanie przez osobę odpowiedzialną faksem lub e-mailem. Wzór formularza zamówienia, informującego o zużyciu towaru składający przedstawi w swojej ofercie.
4. Składający wystawi na rzecz Przechowującego fakturę za ten towar, który zostanie zużyty, zagubiony lub uszkodzony, według stawek z zapisów w Umowie **nr ..../ZP/2018** i uzupełni w terminie do 5 dni roboczych od złożenia zamówienia, a w trybie pilnym w terminie .......... na własny koszt stan magazynowy do stanu określonego w § 1 ust. 1.
5. Dostawa towaru nastąpi do Magazynu Kraków ul. Siemaszki 17 (Dom Pielęgniarek)   
   w dni robocze w godz. 7.30 do 13.30 .
6. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Przechowujący zobowiązuje się do zapłaty za zużyty, zagubiony bądź zniszczony przedmiot zamówienia przelewem na konto Składającego w terminie i na warunkach wynikających z zapisów w Umowie nr **...../ZP/2018.**

§ 3.

1. Przedmiot zamówienia w Magazynie Depozytowym cały czas stanowi własność Składającego aczkolwiek Przechowujący jest finansowo odpowiedzialny za wszystkie części wyposażenia, które zostaną zużyte, zagubione lub zniszczone.
2. Przechowujący, na każde życzenie Składającego zezwoli jego przedstawicielowi na dostęp do produktów w Magazynie Depozytowym w celu sprawdzenia ilości i stanów produktów.
3. Przechowujący zobowiązuje się magazynować przekazany na przechowanie towar w warunkach odpowiednich dla produktów medycznych.

§ 4.

Niniejsza umowa będzie obowiązywać przez okres trwania Umowy nr **.../ZP/2018**. Po upływie tego terminu Przechowujący zapłaci na rzecz Składającego za zużyty, zagubiony lub uszkodzony towar, za które opłata nie została uprzednio uiszczona i zwróci Składającemu pozostały towar znajdujący się w Magazynie Depozytowym.

§ 5.

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

§ 6.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7.

Wszelkie ewentualne spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd dla siedziby Przechowującego.

§ 8.

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

**Przechowujący Składający**

…..…………………… ….………………………..

Data podpisania umowy Data podpisania umowy

Załącznik nr 1

do umowy depozytowej

**Wykaz implantów w Pakiecie Nr ……, które zostaną przekazane do Magazynu Depozytowego Zamawiającego po podpisaniu umowy\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr katalogowy** | **Wyszczególnienie** | **Ilość sztuk implantów w depozycie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca zobowiązany jest przed podpisaniem umowy przesłać Zamawiającemu wykaz implantów lub może dołączyć wykaz implantów do oferty, sporządzony wg powyższego wzoru.

**Przechowujący Składający**