

Umowa Nr 3/ZSO/2018

zawarta w dniu 14.12.2018 r. w Tomaszowie Maz. pomiędzy Powiatem Tomaszowskim z siedzibą w Tomaszowie Mazowiecki, ul. św. Antoniego 41, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego działają:

1. Leszek Ogórek- Wicestarosta
 2. Michał Czechowicz- Członek Zarządu
- zwanym dalej **Przekazującym**

a

Tomaszowskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o., 97-200 Tomaszów Maz., ul. Jana Pawła II 35, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi- Śródmieścia, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000 312 959, NIP 773 241 90 96, REGON 100558733, kapitał zakładowy w wysokości 1 554 000,00 zł., reprezentowanym przez:

1. Krzysztofa Zarychtę – Prezesa Zarządu
- zwanym dalej **Przyjmującym**

w sprawie przekazania w nieodpłatne użytkowanie Tomaszowskiemu Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim, inkubatorów hybrydowych (2 szt.) zakupionych przez Powiat Tomaszowski w ramach realizacji Zadania nr 1, nazwa zadania: Inkubator hybrydowy (2 sztuki) w ramach „Zadania inwestycyjnego z przeznaczeniem na zakup stołu operacyjnego, zakup 2 szt. inkubatorów hybrydowych dla noworodków oraz zakup aparatu ultrasonograficznego dla Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim”.

§ 1

1. Przedmiotem przekazania w nieodpłatne użytkowanie są fabrycznie nowe inkubatory hybrydowe (2 szt.) o numerach seryjnych: TABX70288, TABX70289, o łącznej wartości początkowej brutto: 313 200,00 zł (słownie: trzysta trzynaście tysięcy dwieście złotych brutto).
2. Przyjmujący oświadcza, że zapoznał się z przedmiotem przekazania i nie wnosi uwag.

§ 2

1. Zgodnie z Uchwałą Zarządu Powiatu Nr 17/2018 z dnia 13.12.2018 r. Przekazujący oddaje w nieodpłatne użytkowanie, na czas nieoznaczony sprzęt medyczny, o którym mowa w § 1, a Przyjmujący przyjmuje go w nieodpłatne użytkowanie.
2. Przyjmujący zobowiązuje się do ubezpieczenia przekazanego sprzętu medycznego we własnym zakresie.
3. Wraz z inkubatorami hybrydowymi (2 szt.) wymienionymi w § 1 Przekazujący przekazuje Przyjmującemu, a Przyjmujący odbiera:
 - a) karta gwarancyjna inkubatorów hybrydowych (2 szt.) wskazanych w § 1,
 - b) protokół zdawczo-odbiorczy (protokół odbioru) spisany w dniu 13.12.2018 r. dotyczy odbioru przedmiotu umowy Nr IZP.273.13.2018 z dnia 26.11.2018 r.;

- c) protokół zdawczo-odbiorczy spisany w dniu 13.12.2018 r. dotyczący przechowania inkubatorów 'hybrydowych (2 szt.);
- d) instrukcja w języku polskim (drukowana wersja)
- e) paszporty techniczne
- f) powiadomienie dotyczące wyrobów medycznych- inkubatorów i monitorów medycznych
- g) dokumenty informujące o siedzibach serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych
- h) deklaracja zgodności EC dla produktów medycznych
- i) kopię umowy Nr IZP.273.13.2018 z dnia 26.11.2018 r.

3. Przekazany w nieodpłatne użytkowanie sprzęt medyczny określony w § 1 niniejszej umowy pozostaje w ewidencji środków trwałych Starostwa Powiatowego z prawem dokonywania odpisów amortyzacyjnych – nr inwentarzowe:

- **Inkubator hybrydowy**

Numer seryjny	Numer inwentarzowy
TABX70288	SP/8/802/427
TABX70289	SP/8/802/428

§ 3

1. Przyjmujący zobowiązuje się do wykorzystywania sprzętu medycznego określonego w § 1, wyłącznie na cele statutowe, w zakresie działalności jednostki.
2. Przyjmującemu nie wolno zbywać/przekazywać/oddawać/ wypożyczać przekazanego sprzętu medycznego określonego w § 1, osobom trzecim.
3. Przyjmujący zobowiązuje się do użytkowania sprzętu medycznego wymienionego w § 1, zgodnie z przeznaczeniem oraz utrzymywania go w należytym stanie, a tym samym do ponoszenia kosztów napraw, wymiany, eksploatacji, przeglądów, serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych niezbędnych do zachowania przekazanego sprzętu medycznego w stanie nie pogorszonym i zdatnym do użytkowania.
4. Przyjmujący zobowiązuje się do wykonywania wszelkich obowiązków i uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi za wady, m.in. wynikających z przekazanych dokumentów wymienionych w § 2, ust. 3 niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zobowiązuje się do umożliwienia przedstawicielom Przekazującego i/lub osobom/podmiotom wskazanym przez Przekazującego w każdym czasie kontroli, w zakresie sprzętu medycznego przekazanego w nieodpłatne użytkowanie, w tym do udostępniania na każde wezwanie dokumentów dotyczących ww. sprzętu i umożliwienia oględzin oraz umożliwienia kontroli prawidłowości jego wykorzystywania.
6. Przyjmujący zobowiązuje się, w przypadku kradzieży lub zniszczenia sprzętu medycznego, o którym mowa w § 1, do zwrotu Przekazującemu kwoty odszkodowania otrzymanej od firmy ubezpieczeniowej.

§ 4

1. Przekazujący może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym bez podawania przyczyny.
2. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej i następuje z chwilą doręczenia Przyjmującemu oświadczenia Przekazującego o rozwiązaniu niniejszej umowy.
3. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Przekazującego, Przyjmujący zobowiązany jest do zwrotu sprzętu medycznego określonego w § 1, w terminie 1 dnia (1 dnia pracującego dla Starostwa Powiatowego w Tomaszowie Maz.) od dnia doręczenia oświadczenia, o którym mowa w ust. 2, w stanie niepogorszonym, przy uwzględnieniu zużycia sprzętu medycznego będącego następstwem jego prawidłowego używania.

§ 5

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Przekazującego.

§ 6

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PRZEKAZUJĄCY

CZŁONEK ZARZĄDU

Michał Czelejowicz

WICESTAROSTA

mgr Leszek Ogórek

PRZYJMUJĄCY

PREZES ZARZĄDU
Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

mgr Krzysztof Zarychta

SKARBNIK POWIATU

NACZELNIK
Wydziału Zdrowia i Spraw
Obywatelskich

mgr Michał Jodłowski

mgr Jolanta Ciach

Inspektor

mgr Wojciech Szybalski

