PO.2720.144.2020

**Załącznik nr 5 – Wzór umowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek**  **Rozwoju Technologii**  ul. Stabłowicka 147,  54-066 Wrocław, Polska  NIP: 8943140523, KRS: 0000300736 | **ZAMAWIAJĄCY:** | DATA ZAWARCIA: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** | | | | | | | | | 1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi sekwencjonowania DNA metodą Sangera na potrzebę realizacji projektu Retina realizowanego w WCB EIT+ Sp. z o.o. (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy - Formularzem cenowym. Numer umowy o dofinansowanie: UMO-2015/19/D/NZ2/03193.  2. Wykonawca zobowiązuje się realizować Umowę zgodnie z najlepszą wiedzą profesjonalną i najwyższą starannością wymaganą od profesjonalisty posiadającego doświadczenie w świadczeniu tego typu usług porównywalnych pod względem rozmiaru, zakresu i złożoności.  3. Usługa obejmuje sekwencjonowanie metodą Sangera z użyciem starterów pochodzących od Zamawiającego.  4. Usługa sekwencjonowania DNA obejmuje także odbiór próbek od Zamawiającego przy pomocy poczty kurierskiej z siedziby Zamawiającego.  5. Z momentem przekazania poczcie kurierskiej, wskazanej przez Wykonawcę próbek, odpowiedzialność za dostarczenie ich do siedziby Wykonawcy w stanie nienaruszonym, przechodzi na Wykonawcę.  6. Przesłanie próbek do sekwencjonowania będzie realizowane na podstawie odrębnych zamówień, zwanych w niniejszej Umowie „Zamówieniami”.  7. Wykonawca utworzy na swojej stronie internetowej ……………………………….. odrębne konto chronione unikatowym hasłem dostępu, za pomocą którego Zamawiający będzie składał Zamówienia. Złożenie Zamówienia przez Zamawiającego zostanie potwierdzone przez niego poprzez wysłanie stosownej wiadomości za pośrednictwem poczty elektronicznej Zamawiającego na adres Wykonawcy ……………………………………………………………. Do potwierdzenia złożenia Zamówienia będzie dołączony skan druku Zamówienia. Druk zamówienia zostanie wysłany do Wykonawcy pocztą kurierską.  8. Wraz z drukiem zamówieniem Zamawiający prześle Wykonawcy pocztą kurierską przygotowane w pojedynczych probówkach próbki. Koszty przesłania i ubezpieczenia prób przygotowanych przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.  9. Zamówienia złożone za pośrednictwem poczty elektronicznej, o której mowa w pkt I.7. będą podstawą rozpoczęcia realizacji przedmiotu Umowy.  10. Realizacja Zamówienia nastąpi w możliwie najkrótszym terminie od momentu otrzymania próbek przez Wykonawcę, nie będzie on jednak dłuższy niż: **2** (słownie: **dwa**) dni robocze. Zamawiający zakłada, że dostarczenie próbek od Zamawiającego do Wykonawcy będzie odbywało się w ciągu 1 dnia roboczego.  11.Wyniki będą przekazywane Zamawiającemu w postaci pliku tekstowego i fluorogramu w formacie .abi lub .ab1 otwieranego przez program FinchTV i Chromas, w wersji elektronicznej poprzez indywidualne spersonalizowane konto z hasłem znanym tylko Zamawiającemu. Spersonalizowane konto dla Zamawiającego zostanie utworzone na stronie internetowej Wykonawcy. Zamawiający wymaga informacji na adres e-mail: [anna.tracewska@eitplus.pl](mailto:anna.tracewska@eitplus.pl) o pojawieniu się wyników na spersonalizowanym koncie Zamawiającego.  12. Potwierdzeniem przyjęcia wyników (prawidłowo zrealizowanego przedmiotu zamówienia za dany miesiąc) będzie każdorazowo sporządzony i podpisany przez Zamawiającego Protokół Odbioru stanowiący załącznik nr 2 do Umowy.  13.Zamawiający za każdy miesiąc trwania umowy   1. sporządzi i podpisze Protokół Odbioru, a tym samym przyjmie przesłane wyniki – pod warunkiem, że będą one spełniały wymagania określone w Umowie i/lub w Załącznikach do Umowy, albo 2. zgłosi zastrzeżenia do całości lub części przesłanych wyników – w przypadku, gdy nie będą one spełniały wymagań określonych w Umowie i/lub w Załącznikach do Umowy.   Zarówno podpisany Protokół Odbioru, o którym mowa pod lit. a), jak i zgłoszenie zastrzeżeń, o których mowa pod lit. b), mogą być doręczone Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ………………………………………………………………….  14. W przypadku błędów Wykonawcy w zakresie wykonania sekwencjonowania, stwierdzonych przez Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany do ponownego zbadania próbek na swój koszt, w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od daty zgłoszenia zastrzeżeń przez Zamawiającego. Na żądanie Wykonawcy Zamawiający może przedstawić dowód jakości wysłanych próbek do sekwencjonowania w postaci fotografii żelu agarozowego.  15. W przypadku wygaśnięcia Umowy (przez co Strony rozumieją upływ terminu obowiązywania Umowy, jej wypowiedzenie, odstąpienie od niej lub jej rozwiązanie) i/lub w razie niewykorzystania całego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. II Umowy, Wykonawca nie będzie miał prawa dochodzenia zapłaty powstałej w ten sposób różnicy.  16. Załączniki do Umowy:  a) załącznik nr 1 Formularz cenowy;  b) załącznik nr 2 Protokół odbioru. | | | | | | | | | **II. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA wraz z kosztami dostawy/usługi** lub **dodatkowo inne koszty** *(jeżeli łączne wynagrodzenie składa się z kilku składowych, należy każdy element cenowy określić samodzielnie):* | | | | | | | | 1. Strony ustalają, że wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za wszystkie Zamówienia zrealizowane w ramach niniejszej Umowy nie przekroczy kwoty **9000** **PLN netto** (słownie: dziewięć tysięcy złotych, 00/100 groszy netto), tj. **11070 PLN brutto** (słownie: jedenaście tysięcy złotych 70/100 groszy brutto).  2. Za zrealizowane Zamówienia Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wyliczone według następującego wzoru: cena jednostkowa brutto w wysokości określonej w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy x zamówiona ilość sekwencjonowań. | | | | | | | | **III. ADRES ODBIORU PRÓBEK:** | Wrocławskie Centrum Badań  EIT+ Sp. z o.o.  ul. Stabłowicka 147,  54-066 Wrocław | | **IV. TERMIN REALIZACJI:** | | Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej zawarcia do dnia **10.11.2018** lub do wyczerpania środków, o których mowa pkt. II Umowy, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej. | | | **V. GWARANCJA/ SERWIS**  **INSTRUKTAŻ:** | Zgodnie ze wskazaniem producenta. | | | | | | | **VI. PRZEWIDYWANE KARY UMOWNE:** | **-** | | | | | | | **VII. PODSTAWA I TERMIN PŁATNOŚCI:** | Na podstawie protokołu odbioru bez uwag podpisywanego w miesięcznych odstępach oraz 30 dni od momentu złożenia faktury do siedziby Zamawiającego. | | | | | | | **VIII. INNE ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE** | 1. Zamawiający ma prawo wstrzymać płatność za dane zamówienie, nie pozostając w opóźnieniu w zapłacie, w przypadku, gdy Wykonawca dostarczył wyniki sekwencjonowania próbek DNA niezgodnie z warunkami niniejszej Umowy (w tym z Załącznikami do Umowy).  2. Zmiany lub uzupełnienia postanowień Umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności. | | | | | | | **IX. PODPIS OSOBY z DZiL** |  | | | | | | | **ZAMAWIAJĄCY** *(zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)* | | | | | | | | Stanowisko | | Imię i nazwisko | | Data | | Podpis | | Dyrektor Departamentu Technicznego Pełnomocnictwo nr WCB/2/VI/2017 | | Jarosław Sobota | | 2017-12-05 | |  | | **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ** *(zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)* | | | | | | | | **WYKONAWCA**  *(nazwa, adres, tel., fax, e-mail)* | | **Genomed S.A. ul. Ponczowa 12 02-971 Warszawa tel.: +48226446019 lub +48224982498** | | | | | | Stanowisko | | Imię i nazwisko | | Data | | Podpis | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |
| **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** | | | | | | |
| 1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi sekwencjonowania DNA metodą Sangera na potrzebę realizacji projektu GreenAmber realizowanego w Sieć Badawcza Łukasiewicz -  PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii, zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy - Formularzem cenowym. Numer umowy o dofinansowanie: POIR.04.01.04-00-0012/17.  2. Wykonawca zobowiązuje się realizować Umowę zgodnie z najlepszą wiedzą profesjonalną i najwyższą starannością wymaganą od profesjonalisty posiadającego doświadczenie w świadczeniu tego typu usług porównywalnych pod względem rozmiaru, zakresu i złożoności.  3. Usługa obejmuje sekwencjonowanie DNA metodą Sangera z użyciem starterów pochodzących od Zamawiającego lub starterów oferowanych przez Wykonawcę.  4. Usługa będąca przedmiotem niniejszej Umowy obejmuje także odbiór przez Wykonawcę próbek od Zamawiającego przy pomocy poczty kurierskiej z siedziby Zamawiającego.  5. Z momentem przekazania przez Zamawiającego próbek o których mowa w pkt 4 wskazanemu przez Wykonawcę operatorowi poczty kurierskiej, odpowiedzialność za dostarczenie ich do siedziby Wykonawcy w stanie nienaruszonym, przechodzi na Wykonawcę. W razie niedokonania odbioru próbek w umówionym czasie i miejscu Zamawiający jest uprawniony do nadania próbek przez wybranego przez siebie operatora poczty kurierskiej na koszt i ryzyko Wykonawcy.  6. Przesłanie próbek do sekwencjonowania będzie realizowane na podstawie odrębnych zamówień, zwanych w niniejszej Umowie „Zamówieniami”.  7. Wykonawca utworzy na swojej stronie internetowej ……………………………….. odrębne konto chronione unikatowym hasłem dostępu, za pomocą którego Zamawiający będzie składał Zamówienia. Złożenie Zamówienia przez Zamawiającego zostanie potwierdzone przez niego poprzez wysłanie stosownej wiadomości za pośrednictwem poczty elektronicznej Zamawiającego na adres Wykonawcy ……………………………………………………………. Do potwierdzenia złożenia Zamówienia będzie dołączony skan druku zamówienia. Druk Zamówienia zostanie wysłany do Wykonawcy pocztą kurierską.  8. Wraz z drukiem zamówieniem Zamawiający prześle Wykonawcy pocztą kurierską przygotowane próbki w pojedynczych probówkach. Koszty przesłania i ubezpieczenia próbek przygotowanych przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.  9. Każdorazowe Zamówienie złożone za pośrednictwem poczty elektronicznej, będzie podstawą rozpoczęcia realizacji każdego Zamówienia.  10. Realizacja każdorazowego Zamówienia nastąpi w możliwie najkrótszym terminie od momentu otrzymania próbek przez Wykonawcę, nie będzie on jednak dłuższy niż: **……….** dni robocze. Zamawiający zakłada, że dostarczenie próbek od Zamawiającego do Wykonawcy będzie odbywało się w ciągu 1 dnia roboczego. Przy czym poprzez dni robocze na potrzeby niniejszej Umowy rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.  11.Wyniki będą przekazywane Zamawiającemu w postaci pliku .abi lub .ab1 oraz .seq otwieranego przez program Chromas oraz SnapGene, w wersji elektronicznej poprzez indywidualne spersonalizowane konto z hasłem znanym tylko Zamawiającemu. Spersonalizowane konto dla Zamawiającego zostanie utworzone na stronie internetowej Wykonawcy. Zamawiający wymaga informacji na adres e-mail: wojciech.wozny@port.org.pl o pojawieniu się wyników na spersonalizowanym koncie Zamawiającego. Zamawiający jest uprawniony do pisemnego powiadomienia wykonawcy o innym adresie e-mail, bez zmiany niniejszej Umowy.  12. Potwierdzeniem przyjęcia wyników (prawidłowo zrealizowanego przedmiotu zamówienia za dany miesiąc) będzie każdorazowo sporządzony i podpisany przez Zamawiającego Protokół Odbioru stanowiący załącznik nr 2 do Umowy. Protokół odbioru może być sporządzony w formie elektronicznej (skan dokumentu) oraz przesłany za pośrednictwem poczty elektronicznej Zamawiającego na adres Wykonawcy ……………………………………………………………..  13.Zamawiający za każdy miesiąc trwania umowy   1. sporządzi i podpisze Protokół Odbioru, a tym samym przyjmie przesłane wyniki – pod warunkiem, że będą one spełniały wymagania określone w Umowie lub w Załącznikach do Umowy, albo 2. zgłosi zastrzeżenia do całości lub części przesłanych wyników – w przypadku, gdy nie będą one spełniały wymagań określonych w Umowie lub w Załącznikach do Umowy.   Zarówno podpisany Protokół Odbioru, o którym mowa pod lit. a), jak i zgłoszenie zastrzeżeń, o których mowa pod lit. b), mogą być doręczone Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: ………………………………………………………………….  14. W przypadku błędów Wykonawcy w zakresie wykonania sekwencjonowania, stwierdzonych przez Zamawiającego, Wykonawca będzie zobowiązany do ponownego zbadania próbek na swój koszt, w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od daty zgłoszenia zastrzeżeń przez Zamawiającego. Na żądanie Wykonawcy Zamawiający może przedstawić dowód jakości wysłanych próbek do sekwencjonowania w postaci fotografii żelu agarozowego.  15. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania poufności wszelkich informacji technicznych, finansowych, handlowych, prawnych i organizacyjnych uzyskanych w związku z zawarciem i realizacją umowy, niezależnie od formy uzyskania tych informacji oraz ich źródła.  16. Zamawiający może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej Umowy i nienaprawienia tego uchybienia w terminie 2 dni od otrzymania wezwania do usunięcia uchybienia za pośrednictwem adresu e-mail lub co najmniej 2-krotnego opóźnienia w okresie trwania Umowy w realizacji usługi zgodnie z terminem, o którym mowa w ust. 10. Uprawnienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, obowiązuje w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanych okoliczności.  17. Niezależnie od uprawnienia Zamawiającego do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, Zamawiający może zażądać od Wykonawcy zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i w wysokościach:   1. w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów realizacji usług stanowiących przedmiot Umowy, o których mowa w ust. 10, a także w razie nienaprawienia uchybień w terminie, o którym mowa w ust. 14, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % łącznego wynagrodzenia brutto niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, 2. w razie naruszenia obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w ust. 15, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 3000,00 złotych za każde naruszenie.   18.Zamawiający może dochodzić roszczenia uzupełniającego,  przewyższającego wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych  kodeksu cywilnego.  19. Zamawiający jest uprawniony do łączenia kar umownych z różnych tytułów  przy czym maksymalna wysokość naliczonych kar umownych z jednego  lub kilku tytułów nie może przekroczyć 60% wartości brutto Umowy.  20. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z należnego  Wykonawcy wynagrodzenia, na co Wykonawca wyraża niniejszym zgodę.  21. Wszelkie spory wynikłe między stronami z tytułu realizacji niniejszej  umowy będą rozstrzygane w sądzie, właściwym kompetencyjnie i  terytorialnie Zamawiającemu.  22. W przypadku wygaśnięcia Umowy (przez co Strony rozumieją upływ terminu obowiązywania Umowy, jej wypowiedzenie, odstąpienie od niej lub jej rozwiązanie) lub w razie niewykorzystania całego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. II Umowy, Wykonawca nie będzie miał prawa dochodzenia zapłaty powstałej w ten sposób różnicy.  23. Załączniki do Umowy:  a) załącznik nr 1 Formularz cenowy;  b) załącznik nr 2 Protokół odbioru. | | | | | | |
| **II. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA wraz z kosztami dostawy/usługi** lub **dodatkowo inne koszty** *(jeżeli łączne wynagrodzenie składa się z kilku składowych, należy każdy element cenowy określić samodzielnie):* | | | | | | |
| 1. Strony ustalają, że wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za wszystkie Zamówienia zrealizowane w ramach niniejszej Umowy nie przekroczy kwoty **………….. netto** (słownie: …), tj. …………**brutto** (słownie: ….). 2. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie inne koszty niezbędne do wykonania Umowy, w tym koszty odbioru próbek o których mowa w pkt I ust. 4.   3. Za zrealizowane Zamówienia Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wyliczone według następującego wzoru: cena jednostkowa brutto w wysokości określonej w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy x zamówiona ilość sekwencjonowań. | | | | | | |
| **III. ADRES ODBIORU PRÓBEK:** | Sieć Badawcza Łukasiewicz -  PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii, ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, Polska | | **IV. TERMIN REALIZACJI** | | Umowa zostaje zawarta na czas od dnia jej zawarcia do wyczerpania środków, o których mowa pkt. II Umowy. | |
| **V. GWARANCJA/ SERWIS**  **INSTRUKTAŻ:** | Zgodnie ze wskazaniem producenta. | | | | | |
| **VI. PRZEWIDYWANE KARY UMOWNE:** | Zgodne z pkt I ust.17 | | | | | |
| **VII. PODSTAWA I TERMIN PŁATNOŚCI:** | Na podstawie protokołu odbioru bez uwag podpisywanego w miesięcznych odstępach oraz 30 dni od momentu złożenia faktury do siedziby Zamawiającego. | | | | | |
| **VIII. INNE ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE** | 1. Zamawiający ma prawo wstrzymać płatność za dane zamówienie, nie pozostając w opóźnieniu w zapłacie, w przypadku, gdy Wykonawca dostarczył wyniki sekwencjonowania próbek DNA niezgodnie z warunkami niniejszej Umowy (w tym z Załącznikami do Umowy).  2. Zmiany lub uzupełnienia postanowień Umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności. | | | | | |
| **ZAMAWIAJĄCY** *(zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)* | | | | | | |
| Stanowisko | | Imię i nazwisko | | Data | | Podpis |
|  | |  | |  | |  |
| **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ** *(zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)* | | | | | | |
| **WYKONAWCA**  *(nazwa, adres, tel., fax, e-mail)* | |  | | | | |
| Stanowisko | | Imię i nazwisko | | Data | | Podpis |
|  | |  | |  | |  |