



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

*Załącznik nr 3*

## **Projekt umowy**

zawarta w dniu ..... w Wadowicach pomiędzy:

**Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5**, działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071327 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy KRS. REGON: 000306466, NIP: 551-21-24-676, zwanym dalej **„Zamawiającym”** reprezentowanym przez:

Dyrektora **Barbara Bulanowska**

a ..... REGON: ....., NIP: ....., zwaną w dalszej części umowy **„Dostawcą”** reprezentowanym przez:.....

*W rezultacie dokonania wyboru Dostawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) znak: ZP.26.2.25.2020, strony zawierają umowę o następującej treści:*

### **§1**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa wody w butlach** zwanej w dalszej części umowy „asortymentem” **wraz z najmem dystrybutorów** dla ZZOZ w Wadowicach, zgodnie ze złożoną ofertą cenową z dnia ....., stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Dostawa asortymentu następować będzie w częściach. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji zamówienia w zależności od bieżących potrzeb.
3. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
  - 3.1. ze strony Zamawiającego Kierownik Działu Żywnienia Zbiorowego lub osoba przez niego upoważniona.
  - 3.2. ze strony Dostawcy Pan/Pani .....lub osoba przez niego/nią upoważniona.

### **§2**

- 1 Dostawca zobowiązuje się do:
  - 1.1 dostarczenia asortymentu w terminie max. 5 dni roboczych; od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 11:00, w ilości uzgodnionej z osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego, na własny koszt i ryzyko Dostawcy do siedziby Zamawiającego – tj. magazyn żywnościowy. Każda dostawa butli obejmuje ich rozładunek, wniesienie i ustawienie we wskazanych przez Zamawiającego miejscach.
  - 1.2 dostawy i uruchomienia dystrybutorów w terminie 10 dni od dnia zawarcia umowy. Dostawa obejmuje ich rozładunek, wniesienie i ustawienie przez Dostawcę zgodnie z załączonym wykazem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
  - 1.3 dołączenia do każdej dostawy specyfikacji - faktury VAT z wyszczególnieniem ilości oraz asortymentu,
  - 1.4 dostarczania wody o terminie przydatności nie krótszym niż 3 miesiące od daty dostawy,



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

1.5 przeprowadzenia zabiegu sanityzacji każdego urządzenia minimum 4 razy w czasie obowiązywania umowy,

1.6 przedstawiania na każde żądanie Zamawiającego zaktualizowanych świadectw kontroli jakości wody na zawartość minerałów i zachowania wymagań mikrobiologicznych, wykonanych lub potwierdzonych przez uprawnioną jednostkę,

1.7 dostarczania na każde żądanie Zamawiającego aktualnego sprawozdania z badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych.

1.8 Dostarczenia wraz pierwszą dostawą dowodu istnienia wdrożonego systemu HACCP w swojej jednostce.

2 Zamawiający zobowiązuje się do:

2.1 zapłaty za kolejne dostawy na podstawie doręczonej mu, prawidłowo wystawionej faktury VAT,

2.2 pisemnego potwierdzenia odbioru kolejnych dostaw.

### § 3

1. Ilość asortymentu Zamawiający będzie uzgadniał każdorazowo z Dostawcą telefonicznie, faksem lub za pośrednictwem e-mail.

2. Dostawca odpowiada za jakość, tożsamość oraz termin przydatności do spożycia dostarczonego asortymentu.

3. W przypadku braków ilościowych, wad jakościowych lub zniszczenia produktów podczas transportu – stwierdzonych protokołem odbioru - Zamawiający ma prawo natychmiast zwrócić Dostawcy wadliwy towar, odnotowując to w protokole odbioru, powiadamiając Dostawcę telefonicznie, faksem lub e-mail.

4. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych nie objętych protokołem odbioru, Zamawiający niezwłocznie powiadamia telefonicznie, faksem lub e-mail Dostawcę o wadach. Wadliwe produkty Dostawca odbiera niezwłocznie od Zamawiającego, w terminie nie później niż pierwszego dnia roboczego, po dniu, w którym uzyskał informację o wadach.

5. W przypadku awarii dystrybutora Dostawca przystąpi do naprawy bezzwłocznie po przyjęciu telefonicznego zgłoszenia awarii.

6. W przypadku awarii trwającej dłużej niż 24 godziny Dostawca zobowiązuje się dostarczyć niezwłocznie (nie później niż w terminie 3 dni) urządzenie zastępcze spełniające wymagania określone w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.

7. Koszty serwisu i napraw dystrybutorów wynikających z ich normalnego używania ponosi Dostawca.

### § 4

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na kwotę netto ..... zł, brutto ..... zł (słownie brutto: ..... /100), w tym:

1.1. wartość asortymentu: .....zł netto, ..... zł brutto,

1.2. Cena za 1 miesiąc najmu 1 szt. dystrybutora na butlę z wodą: ..... zł netto, ..... zł brutto.

1.3. Cena za 1 miesiąc najmu 1 szt. stojaka na butle z wodą: ..... zł netto, ..... zł brutto.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

2. Należność za pierwszy miesiąc najmu zostanie wyliczona proporcjonalnie do ilości dni, w których wykonywany będzie najem.
3. Dostawca wystawi fakturę VAT za najem dystrybutorów i stojaków na butle z wodą będących przedmiotem niniejszej umowy po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego.
4. Ceny jednostkowe netto określone w ofercie będą stałe przez okres obowiązywania umowy.
5. Dopuszcza się zmianę cen przedmiotu umowy w tym czynszu najmu dystrybutora i stojaka na butle z wodą jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
6. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym ceny jednostkowe asortymentu nie ulega zmianie.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo do korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Dostawcę w okresie trwania umowy. Udzielenie rabatu, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy.
8. Należność za dostarczony asortyment będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego, na konto Dostawcy.

### § 5

1. Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas określony i obowiązuje **od dnia 10.09.2020r. do dnia 09.09.2022r.**
2. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadku:
  - 2.1. niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt. 1.1 i pkt. 1.2.
  - 2.2. zmiany cen z wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 4 ust. 5,
  - 2.3. istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 2 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.
4. Strony przewidują możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy na podstawie wypowiedzenia dokonanego przez Zamawiającego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. W takim przypadku Dostawca może żądać jedynie zapłaty z tytułu zrealizowanych usług.
5. W przypadku zamknięcia działalności, zawieszenia bądź likwidacji Dostawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sanityzacji.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenie kar umownych w wysokości 10% kwoty brutto przedmiotu umowy, jeżeli w terminie 3 dni od zmiany lub rezygnacji podwykonawcy, na którego zasoby Dostawca się powoływał nie wykaże, że nowy podwykonawca lub sam Dostawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.\*

*\*) zapis dotyczy umowy realizowanej przez Podwykonawcę (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

### § 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

- 1.1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 15% niezrealizowanej wartości brutto przedmiotu umowy, w sytuacji, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca oraz w przypadku określonym w § 5 ust. 2.1 i 2.2.
- 1.2. Dostawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 0,5% wartości brutto zamówionego asortymentu za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia.
- 1.3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1.1 pkt 1.2. będą potrącane po ich zsumowaniu za okresy 3 miesięczne.
2. Zamawiający upoważniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Dostawcy, po uprzednim pisemnym lub mailowym wezwaniu go do zapłaty kary.
3. Dostawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych w przypadku opóźnienia z zapłatą należności wynikających z niniejszej umowy.
4. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. W przypadku niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie określonym w §2 ust. 1., Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu przedmiotu umowy od osoby trzeciej na koszt Dostawcy. O fakcie tym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Dostawcę pisemnie lub za pośrednictwem maila, złożone wcześniej zamówienie zostanie automatycznie anulowane, a Dostawca niezależnie od kary umownej zostanie obciążony różnicą kosztów.

### § 7

1. Dostawca oświadcza, że:
  - 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
  - 1.2. posiada uprawnienia i kwalifikacje do wykonania dostawy objętej niniejszą umową.
  - 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
  - 1.4. przekaże obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

### § 8

1. Dostawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Dostawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Dostawcę upoważnienia, które skutkowałoby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

### § 9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i w celu swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

### § 10

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie będą miały odpowiednie zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne sprawy sporne powstałe przy realizacji umowy będą rozstrzygane przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### § 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający, jeden Dostawca.

**DOSTAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

*Załączniki:*

*Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia .....*

*Załącznik nr 2 – Wykaz rozmieszczenia dystrybutorów wody na terenie ZZOZ w Wadowicach*

*Załącznik nr 3 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych*



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2 do Umowy nr .....

## Wykaz rozmieszczenia dystrybutorów wody na terenie ZZOZ w Wadowicach

Lp.	Oddział/ lokalizacja	Ilość dystrybutorów	Personel(Per.) Pacjent(Pacj.)	Ilość butli	Całorocznie (C)		Sezonowo (S)	
					c-z	m	m	c-z
1.	Oddział Pediatrii	2	Per.+Pacj.	4		C/m		
2	Oddział Wewnętrzny I	2	Per.+Pacj.	4		C/m		
3	Oddział Wewnętrzny II	2	Per.+Pacj.	4		C/m		
4	Korytarz przed Oddziałem Wew. II	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
5	Oddział Geriatryczny	2	Per.+Pacj.	4		C/m		
6	Oddział Noworodków i Wcześnieaków	1	Per.+Pacj.	2		C/m		
7	Oddział Chirurgii Ogólnej	1	Per.+Pacj.	2		C/m		
8	Oddział Chirurgii Urazowej	1	Per.+Pacj.	2		C/m		
9	Korytarz przed Oddziałami Chirurgii	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
10	Oddział OAiT	1	Per	2		C/m		
11	SOR z CiP	1	Per.	2		C/m		
	Korytarz	1	Per.+Pacj.	2	C/c-z			
12	Oddział Ginekologii	1	Per.+Pacj.	2		C/m		
13	Blok Porodowy	1	Per.+Pacj.	2		C/m		
14	Oddział Położniczy	1		3	C/c-z			
15	Blok Operacyjny	1	Per.	3		C/m		
16	Centralna Sterylizatornia	1	Per.	2		C/m		
17	Pracownia Patomorfologii	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
18	Dział Rehabilitacji Medycz.	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
19	DPD-Wadowice	1	Per	2		C/m		
20	DPD Andrychów	1	Per	2		C/m		
21	DPD Kalwaria	1	Per	2		C/m		
22	DTS	1	Per	2			S/m	
23	RTG przy SOR	1	Per.	2			S/m	
24	Magazyn /przyziemie	1	Per.	2			S/m	
25	Centralne Laboratorium	1	Per+Pacj.	2		C/m		
26	Pralnia	1	Per.	2		C/m		
27	Dział Informatyczny	1	Per.	2		C/m		
28	Apteka	1	Per.	2			S/m	
29	Statystyka	1	Per.	2			S/m	
30	Dział Techniczny +Gospod.	1	Per.	2			S/m	
31	Kuchnia	1	Per.	2		C/m		
32	Dział Żywienia	1	Per.	2			S/m	
33	Warsztat	1	Per.	2			S/m	



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

34	Malarze	1	Per.	2			S/m	
35	Administracja/dyrekcja	1	Per+Pacj.	2			S/m	
36	Księgowość	1	Per.	2			S/m	
37	Korytarz II p- przed CL.	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
38	Korytarz I p	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
39	Korytarz- parter/ winda	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
40	Poradnia „K”	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
41	Poradnia pulmonologiczna	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
42	Poradnia okulistyczna	1	Per.	2		C/m		
43	Całodobowa POZ/korytarz	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
44	Całodobowa POZ/rejest	1	Per.	2			S/m	
45	Rejestracja PPS-parter	2	Per.	4			S/m	
46	Rejestracja RTG korytarz	1	Per+Pacj.	2	C/c-z			
47	Rejestracja RTG-socjal	1	Per.	2			S/m	
48	Pracownia Endoskopii	1	Personel	2	C/c-z			
49	ZAPAS	3	-----	-----	C/c-z			
50	ZAPAS	3	-----	-----		m		
	<b>RAZEM</b>	<b>60</b>		<b>110</b>	<b>17</b>	<b>28</b>	<b>15</b>	

Według wykazu zapotrzebowanie dotyczy 60 szt. Urządzeń dozujących wodę, w tym:

1. Urządzenie dozujące wodę woda/misa+ stojak(m):  
28 szt- całorocznie (w tym 3 szt. zapas)  
15 szt.- sezon
2. Urządzenie dozujące wodę/ciepło-zimno (c-z):  
17 szt.- całorocznie (w tym 3 szt. zapas)



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

*Załącznik nr 3 do Umowy nr .....*

### ***Obowiązek informacyjny***

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: [sekretariat@zozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zozwadowice.pl); [www.zozwadowice.pl](http://www.zozwadowice.pl), tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia, na podstawie przepisów prawa (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO). Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon), dane do pełnomocnictwa. Dane będą przetwarzane do czasu trwania Zapytania ofertowego, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mających dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych: [iod@zozwadowice.pl](mailto:iod@zozwadowice.pl)