



# 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 „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez:.....

*W rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r, poz.1843) znak:, znak ZP.26.2.30.2020, strony zawierają umowę o następującej treści:*

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest **wykonywanie zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji, ozonowania w obiektach ZZOZ w Wadowicach oraz kontynuacja procedury HACCP, GMP, GHP**, zwane w dalszej części umowy „usługą”.
2. Usługa, o której mowa w ust. 1 wykonywana będzie zgodnie ze złożoną ofertą cenową, stanowiącą **załącznik nr 1** do umowy oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym **załącznik nr 2**, które stanowią integralną część umowy.

#### § 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1.1. przedłożenia Zamawiającemu każdorazowo protokołu z wykonanych zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji z wyszczególnieniem przebiegu zabiegu, zastosowanych preparatów oraz ich stężeń, skali problemów i zaleceń na przyszłość Specjaliście ds. Epidemiologii lub osobie zastępującej w/w pracownika,
  - 1.2. dołączenia do protokołów, o których mowa w ust. 1 pkt 1.1. dokumentów potwierdzających dopuszczenie do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej preparatów używanych do wykonania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji,
  - 1.3. wykonywania wszelkich prac mając na uwadze bezpieczeństwo własne, pacjentów, personelu, odwiedzających i innych osób zgodnie z obowiązującymi standardami,
  - 1.4. opracowania szczegółowej procedury, planu profilaktyki i zabezpieczenia ZZOZ w Wadowicach przed szkodnikami zgodnie z normą HACCP, GMP i GHP,



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

- 
- 1.5. realizacji zleconego zadania w ciągu ..... godzin od momentu zgłoszenia,
  - 1.6. wykonania deratyzacji pomieszczenia przeznaczonego do składowania dokumentacji w obecności pracownika ZZOZ w Wadowicach uprawnionego do korzystania z zasobów dokumentacji zgromadzonej w danym pomieszczeniu,
  - 1.7. wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji co najmniej 4 razy w ciągu obowiązywania umowy, tj. raz na kwartał oraz niezwłocznie w przypadku zaistniałej potrzeby,
  - 1.8. wykonania usługi ozonowania z dostępnością 24 godziny na dobę,
  - 1.9. realizowania usługi dezynfekcji poprzez ozonowanie po telefonicznej lub innej formie zgłoszenia przez Zamawiającego - usługa zrealizowana będzie na podstawie odrębnej faktury.
2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
- 2.1. ze strony Zamawiającego Pielęgniarka Epidemiologiczna ZZOZ w Wadowicach lub osoba przez nią upoważniona,
  - 2.2. ze strony Wykonawcy Pan/Pani ..... lub osoba przez nią/niego upoważniona.

### § 3

1. Wykonawca udziela miesięcznej gwarancji na każdy wykonany zabieg dezynfekcji oraz trzymiesięcznej gwarancji na każdy wykonany zabieg dezynsekcji i deratyzacji liczone od daty podpisania przez strony protokołu wykonania w/w zabiegów.
2. W przypadku braku skuteczności wykonania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w budynkach ZZOZ w Wadowicach pojawienia się insektów lub gryzoni Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego powtórzenia tych usług w terminie uzgodnionym z Zamawiającym w zależności od stopnia zagrożenia, w razie braku porozumienia w tym zakresie – w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. W okresie niedochowania uzgodnionego lub wyznaczonego terminu, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy bez potrzeby wyznaczania dodatkowego terminu.
3. Wykonawca w okresie obowiązywania umowy odpowiada za zabezpieczenie budynków ZZOZ w Wadowicach przed insektami, gryzoniami, oraz za szkody wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji.
4. Wykonawca w zakresie wynikającym w niniejszej umowie sprawuje nadzór nad stanem sanitarno-epidemiologicznym oraz przeprowadza bieżące kontrole w pomieszczeniach ZZOZ w Wadowicach.
5. Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza niezbędne środki do wykonania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji.

### § 4

1. Za wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie ..... zł netto, ..... zł brutto. Całkowitą należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją do kwoty ..... zł netto ..... zł brutto (słownie brutto: .....).
2. Ceny jednostkowe netto określone w ofercie będą stałe przez okres obowiązywania umowy.
3. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
4. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

zmianie.

5. Zamawiającemu przysługuje prawo do korzystania z rabatów cenowych przyznawanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy. Udzielenie rabatu, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy.

6. Należność za wykonaną usługę będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

7. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień umowy w zakresie wielkości obsługiwanej powierzchni przez:

7.1. czasowe wyłączenie części powierzchni np. na czas remontu, nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego z wyprzedzeniem co najmniej 14 –dniowym.

7.2. zmianę powierzchni (zwiększenie lub zmniejszenie) wymagać będzie sporządzenia aneksu do umowy.

### § 5

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** i obowiązuje od dnia ..... do dnia .....

2. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadku:

2.1. niezrealizowania wykonania usługi w ciągu ..... godzin od momentu zgłoszenia, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt. 1.1., 1.2.,

2.2. nieprzedstawienia w terminie 10 dni od daty wykonania zabiegów protokołów oraz wyników mikrobiologicznych o których mowa w § 2 ust. 1 pkt. 1.5., oraz § 3 ust. 2.

2.3. zmiany cen z wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 4 ust. 3.

3. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 2 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od daty zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.

4. 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 podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powoływał nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Wykonawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.\*

*\*) zapis dotyczy umowy realizowanej przy udziale podmiotu trzeciego (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

### § 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1.1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy, w sytuacji, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

1.2. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 0,5 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia określonego w § 2 ust. 1 pkt. 1.5. oraz § 3 ust. 2.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 pkt 1.2. i 1.3. będą naliczane po ich zsumowaniu za okresy 3 miesięczny.
3. Zamawiający upoważniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim pisemnym wezwaniu go do zapłacenia kary.
4. Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych za opóźnienia za nieterminową zapłatę należności wynikających z niniejszej umowy.
5. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 2 ust. 1 pkt 1.5. oraz § 3 ust. 2, dłużej niż przez 7 kolejnych dni kalendarzowych, Zamawiającemu przysługuje niezależnie od naliczenia kar umownych prawo zlecenia wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej na koszt Wykonawcy. O fakcie tym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę, a złożone wcześniej zamówienie z chwilą powiadomienia Wykonawcy zostanie anulowane.

### § 7

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

### § 8

1. Wykonawca 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 Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Wykonawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do każdej z wystawionych przez siebie faktur oświadczenia, o których mowa w art. 8a i 8b ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

### § 9

1. Wykonawca oświadcza, że:

- 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- 1.2. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 1.4. przekaze obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 3.



## 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 mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### §12

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

*Załącznik:*

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

*Załącznik nr 2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*

*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 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)