



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do ZO/56/AT /23

Wrocław, .....

**UMOWA NR .....**

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Koszarowej 5 , 51-149 Wrocław, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000062499, NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469 zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Dyrektor Szpitala – Dominik Krzyżanowski

a

firmą..... Adres..... NIP:.....  
reprezentowaną przez ..... zwanym dalej „Wykonawcą” zostaje zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania zadanie pn: „Przeгляд, konserwacja, usuwanie awarii, naprawy Systemu Sygnalizacji Pożaru (SSP) i Systemu Oddymiania (SO) w budynkach na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu” zgodnie z załącznikiem nr 1.
2. Wykaz budynków:
  - a) budynek - A wraz z oddziałem Rehabilitacji,
  - b) budynek - A1,
  - c) budynek - A2,
  - d) budynek - A3 wraz z łącznikiem
  - e) budynek - E,
  - f) budynek - C,
  - g) budynek - Blok Operacyjny,
  - h) budynek - Apteka

**§ 2**

**Zakres umowy**

1. Przeгляд i konserwacja:
  - a) całość Systemu Sygnalizacji Pożaru SSP i Systemu Oddymiania SO będzie poddawana przeglądowi dwa razy w ciągu 24 miesięcy obowiązywania umowy, tj. jeden przegląd w okresie od 01.06.2024 r. do 30.10.2024 r. oraz drugi przegląd w okresie od 01.06.2025 r. do 30.10.2025 r.



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22

---



**DOLNY  
ŚLĄSK**

b) w cenie wykonywanych przeglądów będą wymieniane materiały eksploatacyjne w postaci papieru oraz taśm barwiących.

2. Naprawy:

a) rodzaj, kolejność i termin napraw będzie każdorazowo ustalany z Sekcją Utrzymania Infrastruktury Technicznej Szpitala. Naprawy wycenione będą oddzielnie z uwzględnieniem zużytych materiałów, w oparciu o ceny materiałów eksploatacyjnych, będące na poziomie detalicznych cenników producentów poszczególnych elementów. Koszt naprawy rozliczany będzie na podstawie protokołu wykonania usługi podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę.

3. Serwis:

a) Wykonawca zapewnia serwis, na czas trwania umowy, na każde wezwanie w czasie do 24 godzin od zgłoszenia awarii (telefoniczne, emailowe), a w przypadku braku takiej możliwości dostępnymi środkami na miejscu ograniczy jej negatywne skutki lub w szczególnych przypadkach, uzasadnionych stopniem skomplikowania naprawy, w terminie dłuższym, uzgodnionym z Zamawiającym.

b) Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii z wymianą części zamiennych w terminie do 48 godzin od daty otrzymania zlecenia. W szczególnych przypadkach, uzasadnionych stopniem skomplikowania naprawy, za zgodą Zamawiającego termin ten może ulec wydłużeniu.

c) po wykonanych czynnościach serwisowych przez Wykonawcę zostanie każdorazowo sporządzony protokół oraz zapis w książce konserwacji i przeglądów – które znajdują się na portierniach budynku.

### § 3

#### Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że prace zostaną wykonane zgodnie z zachowaniem przepisów BHP, Ppoż. oraz wewnętrznych przepisów szpitala.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć odpis z właściwego rejestru działalności gospodarczej.

3. Wykonawca oświadcza, że :

a) posiada odpowiednie umiejętności, kwalifikacje oraz doświadczenie min. 3 lata w branży (załącznik nr 2) a także dysponuje sprzętem i wykwalifikowanym personelem niezbędnym do profesjonalnego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy, w sposób całkowicie z nią zgodny i zobowiązuje się do utrzymania takiego stanu rzeczy przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy,

b) posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej,

c) zobowiązuje się do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością wymaganą od podmiotu profesjonalnie zajmującego się świadczeniem przedmiotowych usług z wykonanej usługi strony sporządzą każdorazowo protokół z wykonania usługi przeglądu, który będzie stanowił podstawę do wystawienia faktury. W protokole musi znajdować się informacja o przewidywanym terminie kolejnego przeglądu.



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

- d) wszelkie opinie i ekspertyzy stanu technicznego systemów objętych przedmiotem zamówienia będą wykonywane bezpłatnie.
4. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia w ramach ceny ofertowej szkoleń i instruktaży doszkalających pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi systemów.
5. Osobą odpowiedzialną za właściwą realizację umowy ze strony Zamawiającego oraz do podpisania protokołu jest: Pani/Pan \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - nr tel. \_\_\_\_\_; email.....
6. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest Pani/Pan \_\_\_\_\_; nr tel. \_\_\_\_\_; email:.....

#### § 4

#### Klauzula poufności

1. W celu realizacji postanowień niniejszego paragrafu ustala się, że „informacja poufna” oznacza informację techniczną, technologiczną, organizacyjną i/lub handlową otrzymaną lub uzyskaną w sposób zamierzony lub niezamierzony od drugiej Strony w formie pisemnej, ustnej, czy też elektronicznej, w związku z realizacją niniejszej umowy. „Informacje poufne” to w szczególności informacje, które Strony otrzymały bezpośrednio od siebie nawzajem, a także za pośrednictwem osób działających w imieniu drugiej Strony lub osób trzecich, nieujawnione przez Stronę, której dotyczą do publicznej wiadomości w sposób umożliwiający zapoznanie się z nimi przez nieoznaczony krąg osób. Za informację poufną strony uznają również wszelkie dane osobowe dotyczące w szczególności pacjentów Zamawiającego czy też osób u niego zatrudnionych, a które zostały powzięte przez Wykonawcę w toku realizacji przedmiotowej umowy. Strony Umowy zobowiązują się traktować wzajemnie jako poufne wszelkie informacje powzięte w trakcie realizacji usług stanowiące tajemnicę strony drugiej, w tym w szczególności informacji dotyczących sposobu używanych zabezpieczeń oraz ich rozwiązań technicznych. Strony Umowy nie wykorzystają tych informacji do innych celów niż związanych z realizacją Umowy i nie ujawnią ich osobom trzecim, za wyjątkiem osób reprezentujących Zamawiającego i Wykonawcę w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy. Zasada poufności obowiązuje również pracowników Zamawiającego i osoby skierowane do realizacji usług przez Wykonawcę.
2. Strony Umowy zobowiązane są do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz przepisów wykonawczych do tego rozporządzenia.
3. Zamawiający oświadcza, że Wykonawca będzie zwolniony z obowiązku zachowania w poufności uzyskanych informacji, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wynikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, prawomocnego orzeczenia sądowego lub polecenia urzędowego wydanego przez właściwy organ w zakresie posiadanych kompetencji. W każdym takim przypadku, przed ujawnieniem jakichkolwiek informacji poufnych Wykonawca będzie zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Zamawiającego.
4. Strony zgodnie oświadczają, że zobowiązanie Wykonawcy do zachowania w poufności wszelkich informacji związanych z Umową obowiązuje od dnia jej podpisania jak również po wygaśnięciu lub



rozwiązaniu Umowy. W przypadku realizacji obowiązków wynikających z Umowy przez Podwykonawcę, Wykonawca odpowiada za działania Podwykonawcy związane ze zobowiązaniem do zachowania poufności jak za działania własne.

5. Za wszelkie szkody powstałe po stronie Zamawiającego na skutek niewywiązania się przez Wykonawcę z zobowiązań, o których mowa w pkt. 1-4, za szkody wyrządzone osobom trzecim spowodowane działaniem lub zaniechaniem Wykonawcy, odpowiada w pełnej wysokości wyłącznie Wykonawca.

## § 5

### Odstąpienie od umowy

Każda ze stron może odstąpić od umowy z powodu niedotrzymywania przez drugą stronę istotnych warunków umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji.

## § 6

### Warunki płatności

1. Wynagrodzenie za przegląd i konserwację Systemu Sygnalizacji Pożaru oraz Systemu Oddymiania będzie naliczane na podstawie stawki ryczałtowej zgodnie z ofertą nr .....z dnia ..... przesłaną przez Wykonawcę, gdzie ustalono, że:
  - a) stawka za jednorazową konserwację:.....zł (netto), czyli .....zł (brutto), słownie: .....
  - b) w całym okresie trwania umowy kwota wynagrodzenia za konserwacje nie przekroczy .... zł netto czyli .... brutto, słownie .....
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie za usunięcie usterek będzie naliczane na podstawie kosztorysu naprawy z wyszczególnioną stawką roboczogodziny, dojazdu oraz ewentualnych materiałów eksploatacyjnych.
  - a. stawka za 1 roboczogodzinę liczoną na 1 osobę wynosi:  
.....zł/h (netto), czyli.....zł/h (brutto), słownie:.....
  - b. jednorazowy dojazd ..... zł (netto), czyli ..... zł (brutto), słownie .....
3. Ceny materiałów eksploatacyjnych będą na poziomie detalicznych cenników producentów poszczególnych elementów + marża w wysokości do .....%
4. Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł (netto) czyli ..... zł (brutto)
5. Zamawiający ma prawo do wrywkowej kontroli faktur za materiały eksploatacyjne o których mowa w § 2 pkt. 2.
6. Należność za wykonane prace będzie regulowana w drodze przelewu bankowego w terminie 30 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę poprawnie wystawionej faktury z kosztorysem i protokołem odbioru.
7. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o wszelkich zmianach danych, które mogą wpływać na wystawianie faktur, ich księgowanie i rozliczanie dla celów podatkowych.



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

8. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Wykonawca nie może przenosić wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszystkich strat poniesionych przez Zamawiającego, powstałych w czasie wykonywania niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, wynikłych z nienależytego lub nieterminowego wykonania umowy.
2. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
  - a) za opóźnienie w wykonaniu czynności/prac objętych umową ponad terminy ustalone z Zamawiającym - w wysokości 0,5 % wartości umowy za każdy dzień opóźnienia,
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych oraz kosztów, o których mowa w umowie, z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. O potrąceniu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.
4. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. Postanowienia umowy dotyczące kar umownych pozostają wiążące dla stron w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron.
6. Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej.

**§ 8**

**Doręczenia**

1. Wszelkie oświadczenia Stron w czasie wykonania niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej i muszą być doręczone albo wysłane na adres Strony określony w Umowie.
2. Strony zobowiązują się do powiadamiania o zmianie adresów do korespondencji.
3. W razie zaniedbania tego obowiązku powodującego zwrot korespondencji wysyłanej na podany adres bez doręczenia, uważa się korespondencję za doręczoną w dacie jej zwrotu.
4. To samo odnosi się do zwrotu korespondencji w razie odmowy jej przyjęcia pod podanym adresem.

**§ 9**

**Czas obowiązywania umowy**



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

1. Umowa została zawarta na okres 24 miesięcy lub do wyczerpania środków finansowych o których mowa w § 6.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, bez konieczności podawania uzasadnienia. Wypowiedzenie dla swej skuteczności winno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

**Postanowienie końcowe**

1. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do udzielania każdorazowo informacji dotyczących realizacji przedmiotu umowy. Udzielenie informacji powinno nastąpić, na piśmie lub pocztą elektroniczną w zależności od wyboru Zamawiającego, w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od dnia otrzymania zapytania od Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić otrzymanie zapytania.
2. Zamawiający i Wykonawca podejmują starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi, a wynikających z realizacji Umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z Umową, na drodze negocjacji.
3. Wszelkie spory między Stronami wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej Umowy, których nie da się rozstrzygnąć w drodze negocjacji w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Integralną część niniejszej Umowy stanowią załączniki.
5. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy dotyczące przedmiotu umowy.
6. Zmiany warunków umowy lub ich uzupełnienie mogą być dokonane wyłącznie w drodze aneksu do umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

.....  
(Zamawiający)

.....  
(Wykonawca)



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Załącznik nr. 1**

<b>Lp. Obszar</b>	<b>Ilość elementów</b>
1 Budynek A i A1	
Centrala Pożarowa SSP Polon4000/4900/Mediana	4
Ilość elementów w systemie Mediana Obszar: Budynek A i A1	550
Ilość elementów w systemie Polon4000/4900 Obszar: Tomograf, Oiom COVID, Izba Przyjęć, Wieża, Rehabilitacja	429
Centrala Oddymiania USC/BSS	6
2 Budynek A-2	
Centrala Oddymiania D+H	2
3 Budynek A-3 wraz z łącznikiem	
Centrala Pożarowa SSP Schrack-Seconet	1
Ilość elementów w systemie	919
Centrala Oddymiania D+H	5
4 Budynek E	
Centrala Pożarowa SSP Ignis1080	1
Ilość elementów w systemie (wartość szacowana)	40
5 Budynek C	
Centrala Pożarowa SSP Polon4100	1
Ilość elementów w systemie	65
Centrala Oddymiania UCS	1
6 Blok operacyjny	
Centrala pożarowa z budynku A1	0
Ilość elementów w systemie	83
7 Apteka	
Centrala pożarowa z budynku A1	0
Ilość elementów w systemie	140





**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## Załącznik Nr 2

Nazwa wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne pn: „Przeгляд, konserwacja, usuwanie awarii, naprawy Systemu Sygnalizacji Pożaru (SSP) i Systemu Oddymiania (SO) w budynkach na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu” oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

Lp.	Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)	Nazwa zamawiającego

Załączamy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)