



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**

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego
o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł na

znak postępowania ZO/15/AT/23

**„Usuwanie awarii sanitarnych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

ul. Koszarowej 5, Wrocław 51-149 NIP: 895-16-31-106

Strona internetowa Zamawiającego: www.szpita.wroc.pl

Platforma Open Nexus (dalej jako „Platforma zakupowa”) pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/747087>

II. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm., zwanej dalej ustawą lub PZP), zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130.000 zł netto.
2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U z 2020 r. poz. 1740).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - 1) odstąpienia od zapytania ofertowego lub jego unieważnienia bez podania przyczyny, lub przerwania postępowania na każdym etapie,
 - 2) przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą;
 - 3) zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert, informując o tym Wykonawców.
4. Termin związania ofertą w niniejszym zapytaniu ofertowym wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.



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**

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1.1 Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usuwanie awarii instalacji sanitarnych ciepłej i zimnej wody, centralnego ogrzewania oraz instalacji wodno-kanalizacyjnej we wszystkich obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego ul. Koszarowa 5 51-149 Wrocław w budynkach należących do Szpitala, na oddziałach Szpitalnych i przylegających budynkach

- Na każdą zgłoszoną awarię Zamawiający z udziałem Wykonawcy sporządzi protokół awaryjny, podpisany przez obie strony oraz Wykonawca przedłoży kosztorys wstępny usunięcia awarii, do akceptacji przez Zamawiającego.
- Po zaakceptowaniu kosztorysu wstępnego przez Zamawiającego, Wykonawca niezwłocznie przystąpi do usunięcia awarii.
- Każda awaria sanitarna niemożliwa do usunięcia od ręki przez Wykonawcę powinna być odpowiednio zabezpieczona do czasu jej usunięcia.
- Po usunięciu awarii Wykonawca przedłoży kosztorys powykonawczy do weryfikacji oraz protokół odbioru prac.
- Do nadzorowania umowy Zamawiający wyznacza swojego przedstawiciela Panią Annę Różak - Kierownika Działu Technicznego.
- W godz. 7.00 do 15.00 zgłoszenia awarii dokonuje Dział Techniczny, a w godz. 15.00 do 7.00 lekarz dyżurny z Izby Przyjęć Szpitala przy ul. Koszarowej 5 51-149 Wrocław. Zgłoszenia awarii dokonywane będą drogą elektroniczną lub telefonicznie. Zamawiający, niezwłocznie po zgłoszeniu awarii telefonicznie, zobowiązany jest potwierdzić ją drogą elektroniczną lub telefonicznie.
- Wykonawca zobowiązany jest do usuwania awarii sanitarnych 24 godz. na dobę w dni powszednie i święta na każde wezwanie telefoniczne przez osoby uprawnione.
- Zamawiający wymaga, aby czas reakcji na zgłoszenie awarii był nie dłuższy niż:
- 3 godziny.

Przez czas reakcji na zgłoszenie awarii rozumie się przybycie przedstawiciela Wykonawcy do wskazanego w zgłoszeniu obiektu i przystąpienie do usuwania awarii, zgodnie z postanowieniami punktów powyższych.

1. 2. Szacunkowa łączna wartość za zrealizowanie przedmiotu zamówienia nie może przekroczyć kwoty 147 600,00 zł brutto, jaką Zamawiający przeznacza na realizację przedmiotu zamówienia.

1.3. Nazwy i kody stosowane wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Usługi naprawcze i konserwacyjne – 50.00.00.00-5,

Usługi w zakresie napraw i konserwacji instalacji budynkowych – 50.70.00.00-2,



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

Usługi w zakresie napraw i konserwacji centralnego ogrzewania – 50.72.00.00-8.

IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta wraz ze wszystkimi jej załącznikami powinna być złożona w jednej z następujących form:
 - a) **elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej** dostępnej pod adresem: lub <https://platformazakupowa.pl/transakcja/747087>.
2. W przypadku składania oferty za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus i jakichkolwiek wątpliwości Wykonawca winien się zapoznać z instrukcjami dostępnymi pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> i postąpić zgodnie z tymi instrukcjami.
3. W przypadku składania oferty za pośrednictwem Platformy zakupowej Open Nexus lub za pośrednictwem poczty elektronicznej oferta wraz ze wszystkimi jej załącznikami powinna zostać wypełniona, wydrukowana i podpisana przez uprawnioną osobą lub osoby, zeskanowana i przesłana w jednej z wymienionych form, o której mowa w pkt 1 lit. a lub b. Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania oferty elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty wraz z załącznikami, na platformie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę - złożenie większej ilości ofert skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych ofert przez danego Wykonawcę.
5. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poprawki mogą być dokonywane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Wykonawca powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania przed upływem terminu złożenia (przesłania) oferty, z tym zastrzeżeniem, że Zamawiający udzieli jedynie odpowiedzi na te pytania, które wpłynęły na co najmniej **2 dni robocze** (przez które Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie (przesłanie) ofert.



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**

Zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą:

ZO/15/AT/23

**„Usuwanie awarii sanitarnych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu
Nieprzekraczalny termin złożenia oferty 18.04.2023r. godz. 9⁰⁰.**

11. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być sporządzone w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
12. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w takiej samej formie, jak składana oferta.
13. Oferty składane wspólnie (konsorcjum, spółka cywilna itp.) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty wspólnej Wykonawcy dołączają pełnomocnictwo. Pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania i do niego Zamawiający kieruje informacje, korespondencję, itp. Oferta wspólna, składana przez dwóch lub więcej Wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:
 - a) oferta wspólna powinna być sporządzona zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym,
 - b) sposób składania dokumentów w ofercie wspólnej:
 - dokumenty dotyczące własnej firmy składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną we własnym imieniu,
 - dokumenty wspólne takie jak np.: formularz ofertowy, cenowy - składa pełnomocnik Wykonawców w imieniu wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną,
 - c) kopie dokumentów dotyczących każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania tych Wykonawców.
14. Przed podpisaniem umowy (w przypadku wygrania postępowania) Wykonawcy składający ofertę wspólną będą mieli obowiązek przedstawić Zamawiającemu umowę konsorcjum, zawierającą, co najmniej:
 - a) zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu zamówienia,



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) określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,
 - c) czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację zamówienia oraz czas trwania gwarancji jakości i rękojmi.
15. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do złożenia dokumentu o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym.

V. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Oferty należy składać do dnia **19.04.2023 r. do godz. 9:00** elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/747087>

VI. TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.04.2023 r. po godz. 09:05** w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, pok. nr 14.

VII. OFERTA WINNA ZAWIERAĆ:

1. Wypełniony i podpisany **formularz oferty** - zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. **Ponadto Zamawiający wymaga załączenia do oferty następujących dokumentów:**
 - a) aktualnego wydruku z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej sporządzonego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
 - b) dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę gwarancyjną wynoszącą co najmniej 100.000,00 zł;
 - c) Wykaz osób: co najmniej jedna osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1333 z późn. zm.), która będzie pełniła funkcję kierownika robót w zakresie swojej specjalności – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
 - d) *w przypadku, gdy ofertę lub załączone do niej dokumenty podpisuje osoba nieujawniona we właściwym rejestrze lub ewidencji do składania oświadczeń*



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**

- woli w imieniu Wykonawcy, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo,
- e) *pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,*

3. W przypadku niespełniania określonych w niniejszym Rozdziale warunków, nie załączenia lub nie uzupełnienia dokumentów oferta Wykonawcy zostanie odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

VIII. TERMIN WYKONYWANIA UMOWY.

Umowa będzie realizowana przez okres 24 miesięcy licząc od dnia **podpisania umowy**

IX. KRYTERIA OCENY OFERT.

1. Kryterium oceny oferty:

Cena 60% =60 pkt

Kryterium roboczogodzin 60%=60 pkt

-**R-g** w dzień roboczy - 40 pkt

-**R-g** w sobotę i w dzień roboczy po 16.00- 6.00 -10 pkt

-**R-g** w niedzielę i w święta -5 pkt

-**R-g** koszt przyjazdu -5 pkt

3.Czas reakcji-20 %-**20 pkt**

-**czas reakcji** -do 6 h-20 pkt

-**czas reakcji** -6-12 h—10pkt

-**czas reakcji** powyżej 18 h-0 pkt

3.Gwarancja na wykonanie prac -**20%=20 pkt**

-**gwarancja 36 m-cy**-20 pkt.

-**gwarancja 24-m-cy**-10 pkt

-**gwarancja do 12-m-cy**-0 pkt



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**

X. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI:

a) w zakresie procedury postępowania:

- Ewelina Strąk

tel. 71395 7602

e-mail: estrak@szpitalwroc.pl

b) w zakresie przedmiotu zamówienia:

-Anna Różak po. Kierownika Działu Infrastruktury Technicznej

Dział Infrastruktury Technicznej

tel 71 395 74 36 telefon wew.136 tel kom 519 847 046

e-mail: arozak@szpital.wroc.pl

XI. BADANIA OFERT DOKONA ZESPÓŁ W SKŁADZIE

1. Anna Różak

2. Ewelina Strąk

3. Kamil Dyszkiewicz

XII. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu zamówienia tak w całości, jak i w żadnej części osobom trzecim, bez względu na podstawę takiego powierzenia oraz stosunek prawny łączący wykonawcę z osobą trzecią.
2. Zasady poprawiania omyłek w ofertach:
 - 1) W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
 - 2) Podanie niewłaściwej stawki podatku VAT będzie traktowane jako błąd w obliczeniu ceny i nie będzie podlegało poprawieniu przez Zamawiającego. Oferta, która będzie zawierała tego rodzaju błąd w obliczeniu ceny będzie podlegała odrzuceniu.
 - 3) W przypadku omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny przyjmuje się, że prawidłowo podano cenę jednostkową netto i wówczas Zamawiający dokona poprawy omyłek przyjmując w/w cenę jednostkową netto.
 - 4) W przypadku rozbieżności ceny podanej cyfrowo i słownie, Zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano ten zapis, który wynika z obliczeń zawartych w tabeli formularza oferty.
3. Zamawiający na każdym etapie prowadzenia postępowania zastrzega sobie prawo do



**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**

wezwania Wykonawcy w celu złożenia wyjaśnień w zakresie treści złożonej oferty lub złożonych dokumentów, o których mowa w rozdziale VII, w określonym przez Zamawiającego terminie. W przypadku nie złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień lub jeśli złożone wyjaśnienia nie potwierdzą spełniania wymogów określonych w zapytaniu ofertowym oferta będzie podlegała odrzuceniu.

4. Jeżeli Wykonawca niełoży dokumentów o których mowa w rozdz. VII pkt 2 zapytania ofertowego dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający zastrzega sobie możliwość do wezwania Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę cenową, do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez wskazanym przez Zamawiającego, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu z uwagi na niespełnienie wymagań zawartych w opisie przedmiotu zamówienia.
5. Jeżeli Wykonawca nie odpowie na wezwanie, o którym mowa w pkt 4, Zamawiający wezwie kolejnego Wykonawcę z najkorzystniejszą ofertą cenową.
6. Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków realizacji przedmiotu zamówienia oraz zaoferowanej ceny i upustów.
7. Koszty przygotowania oferty pokrywa Wykonawca.
8. **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:**

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu, wypełniając obowiązki informacyjne towarzyszące zbieraniu danych osobowych określone w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r. zwane dalej rozporządzeniem, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych (przedsiębiorców), osób fizycznych reprezentujących podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu, osoby wskazane w ofercie oraz osoby odpowiedzialne za wykonanie umowy w sprawie zamówienia lub wykonywanie czynności w ramach prowadzonego postępowania i udzielenia zamówienia, podaje następujące informacje:

- 1) Administratorem jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu** ul. Koszarowa 5 51-149 Wrocław
- 2) Dane kontaktowe w sprawach dotyczących danych osobowych:
email: iod@szpital.wroc.pl adres do korespondencji: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu**
Dane osobowe przetwarzane będą w celu (celach) niezbędnym do



**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**

wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze, polegających na:

- a) przeprowadzeniu postępowania i udzieleniu zamówienia poprzez zawarcie umowy,
- b) realizacji zawartej umowy;
- c) obsługi wynagrodzenia i innych świadczeń;
- d) zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia poprzez monitoring wizyjny;
- e) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
- f) sprawozdawczych, statystycznych, archiwalnych oraz innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

Kategoria przetwarzanych danych:

Dane zwykłe obejmujące: imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu/faksu, służbowy adres email, a także dane identyfikujące wykonawcę biorącego udział w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj. nazwę wykonawcy, siedzibę i adres wykonawcy, REGON, NIP, PESEL, adres zamieszkania, adres strony internetowej - jeżeli dane te zostały przez wykonawcę podane **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu** w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia (w szczególności w formularzu ofertowym, wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, wykazie osób lub innych dokumentach składających się na ofertę).

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c, f rozporządzenia.

3) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty:

- a) upoważnione na podstawie decyzji administracyjnych, orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych;
- b) którym przekazanie danych osobowych następuje na podstawie wniosku lub zgody;
- c) którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych;
- d) inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana lub postępowanie o udzielenie zamówienia zostało zakończone bez zawarcia umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

5) Osoba, od której zbierane są jej dane osobowe ma prawo do:



- a) dostępu do swoich danych osobowych;
 - b) sprostowania swoich danych osobowych;
 - c) usunięcia swoich danych osobowych;
 - d) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
 - f) przenoszenia swoich danych osobowych;
 - g) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 6) Podstawą przetwarzania danych jest prowadzenie postępowania lub wykonywanie umowy a także wymogi ustawowe.
- 7) Podanie danych osobowych, o których mowa w niniejszym piśmie, jest wymagane do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy. Wniesienie żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych skutkuje obowiązkiem po stronie przedsiębiorcy niezwłocznego wskazania innej osoby w miejsce osoby żądającej ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych.
- 8) Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie/realizację umowy na rzecz **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu**.
- 9) Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz chronione będą zgodnie z wymogami rozporządzenia.
- 10) Dane osobowe nie będą:
- a. profilowane;
 - b. przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- 11) W przypadku udostępnienia do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu przez podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będący adresatem niniejszego pisma, danych osobowych swoich pracowników, pełnomocników, członków zarządu, wspólników, współpracowników, kontrahentów, dostawców, beneficjentów rzeczywistych lub innych osób, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu prosi o poinformowanie tych osób:
- a. o zakresie danych osobowych dotyczących tych osób, a przekazanych Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu,
 - b. o tym, że Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu jest administratorem ich danych osobowych oraz że przetwarza ich dane osobowe na zasadach określonych powyżej,
 - c. o tym, że ww. Podmiot jest źródłem, od którego Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im J.Gromkowskiego we Wrocławiu pozyskał ich dane.



**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**

Powyższych informacji nie podaje się ponownie, jeżeli osoba od której zbierane są dane osobowe dysponuje już tymi informacjami.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy.
3. Załącznik nr 3 – Wykaz osób.
4. Załącznik nr 4- Załącznik nr 3- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego



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 do Zapytania ofertowego

Formularz Oferty

Wykonawca:

.....

.....

.....

Nazwa i adres firmy (wykonawcy), NIP, Regon

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Fax:

Telefon:

e-mail:

OFERTA

znak postępowania ZO/15/AT/23

„Usuwanie awarii sanitarnych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu

Nawiązując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia o wartości od 10 000 zł netto do 130 000 zł netto, dotyczącego postępowania pn.: „Usuwanie awarii sanitarnych w obiektach w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu” składamy niniejszą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną cenę wynikającą z kalkulacji podanej niżej:

Łączna cena oferty brutto (kolumna nr 9): zł słownie:
(.....)



**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**

Przedmiot zamówienia	Szacunkowa liczba roboczo godzin	R-g w dzień roboczy -20 pkt	R-g w sobotę i w dzień roboczy po 16.00- 10 pkt	R-g w niedzielę - 10 pkt	R-g koszt przyjazdu -5 pkt	Cena netto na okres 24 miesiące	VAT	Cena brutto na okres 24 miesiące
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usunięcie awarii sanitarnych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu								
Czas reakcji- 20 %-20 pkt	czas reakcji - do 6h-20 pkt -czas reakcji - 6-12 h— 10pkt -czas reakcji powyżej 18h-0 pkt							
Gwarancja na wykonanie prac - 30%=30 pkt	Gwarancja a 36m-cy- 20pkt. - gwarancja 24-m-cy- 10 pkt - gwarancja 12-m-cy- 10 pkt - gwarancja do 12 m-cy- 0 pkt							



**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. Kryterium nr 1: cena

Liczba punktów przyznanych w ramach tego kryterium obliczana będzie według następującego wzoru:

cena najniższa brutto*

Liczba punktów = ----- x 100 pkt. x waga kryterium

cena oferty ocenianej brutto

*spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

o porównania ofert Zamawiający przyjmuje ceny ofert z podatkiem VAT.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba uzyskanych punktów.

W kryterium nr 1 można uzyskać maksymalnie 60,00 pkt.

Kryterium nr 2: Czas reakcji

W kryterium nr 2 można uzyskać maksymalnie 20,00 pkt

Kryterium nr 3: Gwarancja na wykonanie prac

W kryterium nr 4 można uzyskać maksymalnie 20,00 pkt

Łączna cena punktów wynosi 100 pkt.

2. Cena podana powyżej jest niezmienna w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedstawionymi nam dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
4. Dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.



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**

5. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.

6. Wykaz załączników do oferty:

.....
.....
.....

....., dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy)

.....

(podpisy uprawnionych lub upoważnionych
przedstawicieli Wykonawcy)

Instrukcja wypełniania:

- wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejsca



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 do Zapytania ofertowego

Projekt umowy

UMOWA nr

zawarta w dniu - - ...2023 roku pomiędzy:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul.

Koszarowa 5 NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469 reprezentowany przez:

Dyrektora Szpitala – Dominika Krzyżanowskiego

zwanym dalej Zamawiającym

a

Panią / Panemimię i nazwisko, prowadzącą / prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą z stałym miejscem wykonywania działalności w (...-.....), przy ul., posiadającym REGON oraz NIP, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zwaną/ym dalej Wykonawcą

lub

....., z siedzibą w (...-...) przy ul., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przezpod nr KRS, posiadającą REGON oraz NIP, zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

.....
zwanym dalej w treści umowy Wykonawcą i łącznie zwanych dalej stronami, w wyniku wyboru oferty Wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy, Strony zawierają umowę o następującej treści:



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

DEFINICJE

W niniejszej Umowie następujące wyrażenia i określenia będą miały znaczenie zgodnie z podanymi poniżej definicjami, zapisanymi dużą literą w celu podkreślenia, że są to pojęcia zdefiniowane:

- 1) **Strony** – Zamawiający i Wykonawca, wymienieni w komparycji Umowy,
- 2) **Umowa** – niniejsza Umowa wraz z załącznikami regulująca prawa i obowiązki Stron wynikające z niej i związane z jej wykonaniem,
- 3) **Usuwanie awarii sanitarnych** – świadczenie usługi usuwania awarii sanitarnych na zlecenie Zamawiającego związanych z czynnościami podejmowanymi przez Wykonawcę polegającymi na usuwaniu przyczyn i skutków awarii (nagłych, niezamierzonych uszkodzeń elementu budynku, instalacji lub urządzenia technicznego w zakresie odnoszącym się do instalacji objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogące spowodować zagrożenia bezpieczeństwa użytkowników obiektu budowlanego (budynek lub obiektu małej architektury) oraz narazić użytkowników lub właścicieli na straty materialne,
- 4) **Zakład** – obiekt **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu** ul. Koszarowej 5

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest Usuwanie awarii sanitarnych w obiektach **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J.Gromkowskiego we Wrocławiu** w szczególności usuwanie awarii sanitarnych ciepłej i zimnej wody, centralnego ogrzewania oraz wodno-kanalizacyjnej obiektach Zakładu oraz wykonywanie robót towarzyszących polegających na odtworzeniu do stanu pierwotnego.
2. Zamawiający powierza a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot Umowy, o którym mowa w ust. 1, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1 do Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy technicznej i obowiązującymi w RP na dzień odbioru robót przepisami prawa powszechnie obowiązującego i normami technicznymi odnoszącymi się do przedmiotu umowy, w zakresie umożliwiającym użytkowanie przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem
4. Wykonawca oświadcza, że posiada zdolności, doświadczenie, wiedzę oraz będzie dysponował personelem posiadającym odpowiednie uprawnienia w zakresie niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z należytą starannością.



**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**

5. Wykonawca oświadcza, że osoby przy pomocy których będzie realizował zamówienie, wskazane w wykazie osób załączonym do oferty Wykonawcy posiadają odpowiednie uprawnienia do profesjonalnego wykonania umowy.
6. Wykonawca przystąpi do usuwania awarii sanitarnych w obiektach Zakładu zlokalizowanych w Wrocławiu w czasie nie dłuższym niż **godziny**, licząc od przekazania zgłoszenia o wystąpieniu awarii przez Zamawiającego faksem, drogą elektroniczną lub telefonicznie. Zamawiający, niezwłocznie po zgłoszeniu awarii telefonicznie, zobowiązany jest potwierdzić ją faksem lub drogą elektroniczną.
7. Na każdą zgłoszoną awarię Zamawiający z udziałem Wykonawcy sporządzi protokół awaryjny, podpisany przez obie strony, a Wykonawca przedłoży kosztorys ofertowy, zgodny ze stawkami zawartymi w ofercie Wykonawcy do akceptacji Zamawiającego.
8. Po zaakceptowaniu kosztorysu ofertowego przez Zamawiającego, Wykonawca niezwłocznie przystąpi do usunięcia awarii.
9. Każda awaria sanitarna niemożliwa do usunięcia od ręki powinna być odpowiednio zabezpieczona do czasu jej usunięcia.
10. Po usunięciu awarii Wykonawca przedłoży kosztorys powykonawczy oraz protokół odbioru prac.
11. W godz. 7.00 do 15.00 zgłoszenia awarii dokonuje Dział Techniczny, a w godz. 15.00 do 7.00 lekarz dyżurny z Izby Przyjęć Szpitala przy ul. Koszarowej 5 Wykonawca zobowiązany jest do usuwania awarii sanitarnych 24 godz. na dobę w dni powszednie i święta na każde wezwanie Zamawiającego.
12. Przez czas reakcji na zgłoszenie awarii, o którym mowa w ust. 6 , rozumie się przybycie przedstawiciela Wykonawcy do wskazanego w zgłoszeniu obiektu i przystąpienie do usuwania awarii, zgodnie z postanowieniami punktów powyższych.
13. Do zadań Wykonawcy należy:
 - 1) wykonywanie prac zleconych przez Zamawiającego zgodnie z wiedzą budowlaną, przepisami technicznymi, stosowanymi technologiami i normami, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami bhp. i ppoż,
 - 2) wykonywanie prac w sposób jak najmniej uciążliwy dla Zamawiającego oraz zawiadamianie z odpowiednim wyprzedzeniem o wyłączeniach urządzeń zapewniających dopływ mediów: energii, gazu, wody, ciepła,
 - 3) wykonywanie prac przy użyciu własnych narzędzi, sprzętu i materiałów oraz wyrobów dopuszczonych do obrotu i powszechnego stosowania w budownictwie (z zapewnieniem we własnym zakresie transportu tych narzędzi, sprzętu, materiałów do miejsca wykonywania prac),
 - 4) wykonywanie prac w terminie określonym w zleceniu oraz na wezwanie Zamawiającego w terminie o którym mowa w ust. 6 lub od momentu zgłoszenia (w przypadku nagłych awarii),



**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**

- 5) bieżące utrzymanie porządku i czystości podczas wykonywania prac oraz kompleksowego uprzątnięcia miejsc wykonywania robót po ich zakończeniu wraz z wywozem wszelkich odpadów powstałych w trakcie realizowanych robót z zapewnieniem ich utylizacji.

§ 3

TERMIN I WARUNKI REALIZACJI

PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot Umowy, o którym mowa w § 2, przez okres 24 miesięcy licząc od dnia.....2023 r. do dnia.....2025 r. lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 4 ust. 1, w zależności od tego które zdarzenie nastąpi jako pierwsze. Z chwilą wyczerpania kwoty o której mowa w zdaniu poprzednim umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu bez konieczności składania przez Strony w tym zakresie żadnych odrębnych oświadczeń.
2. Wykonawca gwarantuje utrzymanie instalacji objętych przedmiotem umowy w ciągłej sprawności eksploatacyjnej, a w szczególności zapewnienie niezawodności i bezpieczeństwa ich funkcjonowania oraz usuwanie awarii w trakcie realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać określone obowiązki i usługi z należytą starannością.
4. Wykonawca odpowiada za przestrzeganie przepisów prawa, przepisów p-poż, bezpieczeństwa i higieny pracy, a także za właściwą organizację pracy i zachowanie ładu oraz porządku w wykonywaniu robót.
5. Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą w zakresie objętym Umową na własny rachunek i z tego tytułu ponosi prawną i materialną odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za skutki zaniechania obowiązków wynikających z Umowy.
6. Wykonawca jest zobowiązany do zawiadamiania Zamawiającego lub upoważnionej przez niego osoby o włączeniach instalacji i urządzeń niezbędnych dla wykonania robót i odpowiada za szkody wyrządzone brakiem właściwego zawiadomienia.
7. Wykonawca ma obowiązek takiego zorganizowania pracy, aby możliwy był z nim stały kontakt.
8. Robocze zlecenia Wykonawca zobowiązany jest wykonywać w terminach ustalonych przez Zamawiającego w protokole awaryjnym.
9. W przypadku trzykrotnego przekroczenia terminów wykonania usług określonych w protokole awaryjnym, Zamawiający może rozwiązać umowę z Wykonawcą w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia.



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

10. Do wykonania usług objętych niniejszą Umową Wykonawca będzie używać własnych narzędzi i sprzętu.
11. W przypadku, gdy wykonanie prac będzie wymagało nagłej interwencji (awaria), Zamawiający zgłosi potrzebę ich wykonania telefonicznie na numer - potwierdzenie konieczności wykonania zlecenia w postaci protokołu awaryjnego o którym mowa w ust. 8 zostanie wówczas wystawione w najbliższym dniu roboczym Wykonawca do czasu usunięcia awarii ma obowiązek zabezpieczenia miejsca awarii w taki sposób, aby nie doszło do powiększenia skutków awarii.
12. Wykonawca, jeśli uzna, iż jest to niezbędne, winien dokonać na własny koszt wizji lokalnej w terenie, gdzie ma być wykonywane zlecenie oraz zdobyć wszelkie informacje, które mogą być konieczne do wykonania usługi i prawidłowej wyceny jej wartości.
13. Wykonawca w okresie wykonywania zleconych prac ma obowiązek zabezpieczenia i oznakowania prowadzonych robót oraz utrzymania stanu technicznego i prawidłowości oznakowania miejsca realizacji robót przez cały czas ich trwania.
14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy przy zachowaniu należytej staranności.

§ 4

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Maksymalna wartość nominalna brutto zobowiązania Zamawiającego wynikającego z umowy nie może przekroczyć kwoty brutto: zł. (słownie: złotych), jaką Zamawiający przeznacza na realizację umowy, w tym:
 - 1) zł brutto obejmująca wynagrodzenie Wykonawcy za usuwanie awarii, która została obliczona na podstawie zaproponowanej przez Wykonawcę stawki roboczogodzin oraz przewidywanej liczby roboczogodzin w ilości.....
 - 2)zł brutto obejmująca wynagrodzenie Wykonawcy za zużyte materiały do usunięcia awarii.
2. Cena oferty Wykonawcy o której mowa w ust. 1 pkt 1 wynika z kalkulacji zawartej w ofercie Wykonawcy. W/w wartość była brana pod uwagę jedynie dla potrzeb porównania ofert w kryterium oceny ofert - cena. Rzeczywiste miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy zostanie obliczone powykonawczo (kosztorys powykonawczy) na podstawie stawek cenotwórczych i stawki roboczogodziny oraz cen jednostkowych materiałów określonych zgodnie z zasadami, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w okresie realizacji umowy nie może przekroczyć maksymalnej wartości nominalnej z podatkiem VAT zobowiązania Zamawiającego określonej w ust. 1.
3. Określona przez Zamawiającego w ust. 1 kwota nie daje podstawy Wykonawcy do żądania zlecenia prac o takiej wartości. Wynagrodzenie zostanie wypłacone jedynie za zleczone i wykonane roboty.



**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**

4. Mając na uwadze charakter wynagrodzenia Wykonawcy, Zamawiający zobowiązuje się do bieżącej kontroli ilości faktycznie wykonanych robót i wysokości rzeczywistego wynagrodzenia Wykonawcy.
5. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, które będzie wyliczane każdorazowo na podstawie kosztorysów powykonawczych sporządzanych w oparciu o:
 - 1) Stawka za Roboczogodzinę (R) -zł.
 - 2) Koszty ogólne (Ko) od R - %
 - 3) Zysk (Z) od R i Ko - %

na podstawie protokołu awaryjnego podpisanego przez przedstawiciela Zamawiającego i sporządzonego przez Wykonawcę kosztorysu powykonawczego.

6. Wykonawca jest obowiązany do sporządzania kosztorysów ofertowych i powykonawczych przy zastosowaniu cen przyjętych przez Wykonawcę w kosztorysie ofertowym załączonym do oferty: tj. ceny jednostkowe pozycji, wartość pozycji, zestawienie materiałów i urządzeń z cenami, zestawienie sprzętu z cenami. W przypadku robót nie uwzględnionych w przedmiarze robót oraz niewycenionych w kosztorysie ofertowym, które są niezbędne do wykonania wystawionego zlecenia oraz robót niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, których konieczność wykonania wynika w szczególności z pominięcia ich przedmiarze robót, wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie tych robót zostanie ustalone z zastosowaniem następujących zasad:
 - 1) jeżeli roboty nie odpowiadają opisowi pozycji w kosztorysie ofertowym, ale jest możliwe sporządzenie ich wyceny na podstawie ceny jednostkowej z kosztorysu ofertowego poprzez analogię lub inną metodą, Wykonawca jest zobowiązany do wyliczenia ceny tą metodą,
 - 2) jeżeli nie można wycenić robót z zastosowaniem metody, o której w pkt 1, Wykonawca powinien przedłożyć do akceptacji Zamawiającego kalkulację ceny jednostkowej tych robót z uwzględnieniem wskaźników cenotwórczych nie wyższych od określonych przez wykonawcę w formularzu ofertowym, z zastrzeżeniem, że ceny materiałów, pracy sprzętu i transportu nie mogą być wyższe od średnich cen publikowanych w wydawnictwach branżowych (np. SEKOCENBUD, Orgbud, Intercenbud, itp.) dla województwa mazowieckiego, aktualne w kwartale poprzedzającym kwartał, w którym kalkulacja jest sporządzana;
 - 3) jeżeli nie można określić ceny jednostkowej danej roboty budowlanej ustalenie ceny odbędzie się drogą negocjacji z zastrzeżeniem, że wynegocjowana cena nie może w sposób istotny odbiegać od stosowanych cen średnich dla województwa mazowieckiego, aktualnych w kwartale poprzedzającym kwartał, w którym kalkulacja jest sporządzana.
7. Kosztorys sporządzony przez Wykonawcę wymaga zatwierdzenia przez Zamawiającego i stanowi podstawę wystawienia faktury przez Wykonawcę.



**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. Cena jednostkowa robocizny brutto za realizację przedmiotu umowy, stawki do kosztorysowania są stałe do końca trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień dot. waloryzacji wynagrodzenia.
9. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy będą faktury wystawiane przez Wykonawcę za każdy miesiąc wykonywania Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami wraz z wykazem wbudowanych materiałów, który Wykonawca jest zobowiązany przedstawiać każdorazowo do zatwierdzenia Zamawiającemu.
10. Faktury, o których mowa w ust. 9, płatne będą na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, w terminie do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy.
11. W przypadku przekroczenia terminu płatności, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
12. W przypadku wyczerpania kwoty, o której mowa w ust. 1, przed terminem obowiązywania Umowy, Umowa ulega rozwiązaniu w trybie natychmiastowym bez prawa dochodzenia jakichkolwiek roszczeń od Zamawiającego.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania w całości wartości przedmiotu umowy określonej w ust. 1 bez prawa Wykonawcy do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń od Zamawiającego.
14. Opóźnienie płatności nie może być podstawą do wstrzymania realizacji usług Usuwania awarii sanitarnych.
15. Wykonawca może złożyć pisemne oświadczenie (oświadczenie należy dostarczyć na adres Zamawiającego) o chęci przekazania Zamawiającemu ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawionej w związku z realizacją niniejszej umowy za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania dostępnej pod adresem: wss.faktury@szpital.wroc.pl
16. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 09.11.2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi partnerstwie publiczno – prywatnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2191) Wykonawca może, ale nie musi wysyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne do Zamawiającego za pośrednictwem konta na tej Platformie. W przypadku, gdy Wykonawca złoży powyższe oświadczenie, Zamawiający (zgodnie z art. 4 ust. 1 w/w ustawy) zobowiązuje się do odebrania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, złożonej za pośrednictwem Platformy przy pomocy skrzynki o następujących danych identyfikacyjnych: Rodzaj adresu PEF – NIP, Numer adresu PEF – 5261744274, nazwa podmiotu: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego.

§ 5

PRZEDSTAWICIELE STRON

1. Do reprezentowania Zamawiającego w sprawach związanych z realizacją przedmiotu Umowy, w tym do potwierdzania wykonania usług Usuwania awarii sanitarnych oraz zgłaszania uwag co do sposobu jej świadczenia, uprawniony jest:
Pan/ Anna Różak po. Kierownika Działu Infrastruktury Technicznej



**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**

Dział Infrastruktury Technicznej

tel 71 395 74 36 telefon wew.136 tel kom 519 847 046

e-mail: arozak@szpital.wroc.pl

2. Do reprezentowania Wykonawcy w sprawach związanych z realizacją przedmiotu Umowy, w tym do nadzoru nad realizacją przedmiotu Umowy oraz przyjmowania uwag co do sposobu świadczenia usług Usuwania awarii sanitarnych, uprawniony jest:
Pan/i....., tel.....
e-mail:.....
3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 i 2, nie stanowi zmiany niniejszej Umowy przez co nie wymaga dla swojej ważności formy aneksu do Umowy i dokonywana będzie na podstawie oświadczenia złożonego drugiej Stronie faksem lub drogą elektroniczną.

§ 6

KARY UMOWNE

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy lub jej części, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w kwocie odpowiadającej:
 - 1) 10% wartości brutto przedmiotu Umowy określonej w § 4 ust. 1, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od Umowy lub jej części lub wypowie Umowę z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność spoczywa na Wykonawcy, a w szczególności okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 1, lub w przypadku gdy Wykonawca odstąpi od Umowy lub wypowie Umowę z przyczyn niedotyczących Zamawiającego;
 - 2) 50% wynagrodzenia miesięcznego za dany miesiąc, w przypadku nienależytego wykonywania Umowy w danym miesiącu;
 - 3) 0,5% wartości brutto przedmiotu Umowy określonej w § 4 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu usług wynikających z zatwierdzonego przez strony protokołu awaryjnego;
 - 4) 300,00 zł za pierwszą godzinę opóźnienia w przystąpieniu do Usuwania awarii sanitarnych, o którym mowa w § 2 ust. 6 i 7;
 - 5) 200,00 zł za drugą i każdą kolejną godzinę opóźnienia w przystąpieniu do Usuwania awarii sanitarnych, o którym mowa w § 2 ust. 6 i 7.
2. Kary, o których mowa w ust. 1 pkt 2-5, naliczane będą osobno dla każdego stwierdzonego naruszenia.
3. W przypadku naliczenia Wykonawcy kar umownych, o których mowa w ust. 1, Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową i potrąci należną kwotę z wynagrodzenia Wykonawcy przy opłacaniu którejkolwiek z faktur za realizację



**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**

przedmiotu Umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę, lub zobowiąże Wykonawcę do dokonania płatności w terminie do 7 dni licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę przedmiotowej noty.

4. W przypadku, gdy wartość roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, przewyższa wartość przewidzianych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje pozostałe zobowiązania Umowy, niewymienione w ust. 1.

§ 7

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Oprócz przypadków odstąpienia od Umowy wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy z ważnych powodów, ze skutkiem natychmiastowym lub z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia – według wyboru Zamawiającego. Za ważne powody uważa się przypadki, gdy:
 - 1) Wykonawca nie realizuje przedmiotu Umowy zgodnie z Umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne;
 - 2) suma kar umownych naliczonych na podstawie § 6 ust. 1 przekroczy równowartość 10% kwoty, o której mowa w § 4 ust. 1;
 - 3) stwierdzono inne rażące naruszenia postanowień Umowy, w tym w szczególności uchybienia dotyczące jakości lub terminowości wykonywania usługi Usuwania awarii sanitarnych.
2. Wykonawcy przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy wyłącznie z ważnych powodów z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca. Za ważne powody uważa się przypadki, gdy Zamawiający nie wykonuje lub nienależycie wykonuje zobowiązania określone w Umowie, pod warunkiem pisemnego wyznaczenia mu przez Wykonawcę odpowiedniego terminu dodatkowego do wykonania takiego zobowiązania, nie krótszego niż 30 dni, z zagrożeniem, że w razie jego niewykonania rozwiąże Umowę.
3. Poza przypadkami, o których mowa w ust. 1 i 2, żadnej ze Stron nie przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej Umowy lub wypowiedzenia niniejszej Umowy przed upływem okresu jej obowiązywania.
4. Odstąpienie od Umowy lub jej wypowiedzenie wymaga złożenia oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności i jest skuteczne:
 - 1) z dniem doręczenia go drugiej Stronie – w przypadku odstąpienia od Umowy lub jej wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego;



**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**

- 2) z ostatnim dniem miesiąca, w którym upływa okres wypowiedzenia liczony od dnia doręczenia oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy drugiej Stronie.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy lub wypowiedzeniu Umowy zostanie złożone w siedzibie Strony za pokwitowaniem lub przesłane na adres siedziby Strony wskazany w komparycji Umowy. Korespondencję odebraną lub nieodebraną a nadaną listem poleconym za pośrednictwem operatora pocztowego i zwróconą Zamawiającemu z uwagi na brak możliwości jej doręczenia, uważa się za skutecznie doręczoną.
6. W przypadku rozwiązania Umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie wyłącznie za należycie zrealizowaną część przedmiotu Umowy. W razie rozwiązania Umowy Wykonawcy nie przysługuje prawo do odszkodowania z tego tytułu.

§ 8

RĘKOJMIA ZA WADY GWARANCJA JAKOŚCI

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady wykonanego przedmiotu umowy.
2. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady wygasają po upływie 24 miesięcy, licząc od dnia podpisania przez Zamawiającego końcowego protokołu odbioru robót zleconych w ramach przedmiotu niniejszej umowy. Przepis art. 568 § 2 i 3 Kodeksu cywilnego stosuje się odpowiednio.
3. Strony zgodnie oświadczają, iż odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady przedmiotu umowy rozszerzają w stosunku do zasad określonych w art. 556 i następnym Kodeksu cywilnego. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w chwili dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru.
4. Zamawiający, zgodnie z treścią art. 579 Kodeksu cywilnego może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady, niezależnie od uprawnień wynikających z tytułu udzielonej przez Wykonawcę gwarancji jakości.
5. Wykonawca udziela 24 miesięcznej gwarancji na każdą wykonaną w ramach umowy pracę, w tym na dostarczone materiały.
6. Okres udzielonej gwarancji liczy się od dnia protokólnego odbioru wykonanej usługi stanowiącej przedmiot Umowy.
7. W przypadku nie usunięcia na wezwanie Zamawiającego wady przedmiotu Umowy w ramach gwarancji, Zamawiający zleci wykonanie usługi osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikłe z zaniechania realizacji umowy lub usunięcia wady przedmiotu umowy w ramach gwarancji.



**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**

9. W okresie udzielonej gwarancji jakości Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość przedmiotu zamówienia i zobowiązany jest do usunięcia wad polegających na:
- 1) nieprawidłowości lub niezgodności z zawartą umową jakiegokolwiek świadczenia Wykonawcy zrealizowanego w ramach umowy,
 - 2) nieprawidłowym funkcjonowaniu instalacji, które uniemożliwia lub utrudnia jego eksploatację,

§ 9

POLISA OC

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkody związane z realizacją umowy, w szczególności za utratę dóbr materialnych, uszkodzenie ciała lub śmierć osób oraz ponosi odpowiedzialność za wybrane metody działań i bezpieczeństwo na terenie budowy.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody i inne zdarzenia powstałe w związku z wykonywaniem robót budowlanych będących przedmiotem umowy, chyba że odpowiedzialnym za powstałe szkody jest Zamawiający lub osoba trzecia, za którą Zamawiający ponosi odpowiedzialność. W sytuacji, w której wobec Zamawiającego zostaną podniesione roszczenia dotyczące szkody lub innych zdarzeń powstałych w związku z wykonywaniem umowy, w zakresie objętym odpowiedzialnością Wykonawcy, natychmiast po wezwaniu przez Zamawiającego Wykonawca, za zgodą powoda, wstąpi w miejsce Zamawiającego w postępowaniu wszczętym w związku z takim roszczeniem.
3. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez okres realizacji niniejszej umowy aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej (kontraktowej i deliktowej) lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia oraz terminowego opłacania należnych składek ubezpieczeniowych.
4. W przypadku utraty ważności polisy ubezpieczeniowej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy w trakcie realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłużyć ważność polisy stosownym aneksem lub przedstawić nową polisę, na warunkach nie niższych niż określonych warunków udziału w postępowaniu, pod warunkiem zachowania ciągłości okresu ubezpieczenia. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu kopię aneksu lub polisy poświadczoną „za zgodność z oryginałem” i oryginał do wglądu przed upływem ważności pierwotnej polisy lub innego dokumentów.
5. W przypadku nie przedstawienia przez Wykonawcę aneksu lub polisy lub przedstawienie aneksu lub polisy nie obejmującej ciągłości okresu ubezpieczenia lub nie zapłacenia poszczególnych rat składki w terminach, Zamawiający zastrzega sobie



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**

prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy oraz naliczenia Wykonawcy kary umownej.

6. Wykonawca nie jest uprawniony do dokonywania zmian warunków ubezpieczenia bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

§ 10

ZMIANY UMOWY

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 11

PODWYKONAWCY

1. Umowy o podwykonawstwo, o których mowa w niniejszej umowie to umowy zawarte w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, których przedmiotem są roboty budowlane, dostawy lub usługi stanowiące część przedmiotu niniejszej umowy, zawarte między Wykonawcą a innym podmiotem zwanym Podwykonawcą, a także między Podwykonawcą a Dalszym Podwykonawcą lub między Dalszymi Podwykonawcami.
2. Wykonawca może powierzyć wykonanie części Przedmiotu Umowy Podwykonawcy.
3. Wynagrodzenie Podwykonawcy za zlecony mu do realizacji zakres Przedmiotu Umowy nie może być wyższe niż wynagrodzenie Wykonawcy za ww. zakres.
4. Realizacja części Przedmiotu Umowy poprzez Podwykonawców lub Dalszych Podwykonawców nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za prawidłową realizację Przedmiotu Umowy. Wykonawca jest odpowiedzialny wobec Zamawiającego oraz osób trzecich za działania, zaniechanie działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawców i Dalszych Podwykonawców w takim samym stopniu, jakby to były działania, uchybienia lub zaniedbania jego własnych pracowników. Zamawiający ma prawo do żądania usunięcia z placu budowy każdego z pracowników Wykonawcy lub Podwykonawców lub Dalszych Podwykonawców, którzy przez swoje zachowania lub jakość wykonywanej pracy naruszają postanowienia niniejszej umowy lub powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
5. Wykonawca jest obowiązany do udzielania Zamawiającemu wszelkich wyjaśnień dotyczących prawidłowości realizacji umów z Podwykonawcami lub Dalszymi Podwykonawcami.



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**

§ 12

SIŁA WYŻSZA

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy "Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
4. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 60 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.
5. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.
6. Strony przewidują zamiany dotyczące realizacji umowy o zamówienia publiczne, jeżeli ma to bezpośredni związek z wydarzeniami, działaniami lub ograniczeniami wprowadzonymi w zw. z pandemią COVID19.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem jedno miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.
2. Wykonawca nie może przekazać praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.



**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**

5. Wszelkie spory mogące wyniknąć pomiędzy Stronami przy realizowaniu przedmiotu Umowy lub z nią związane, w przypadku braku możliwości ich polubownego rozwiązania, będą rozpatrywane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Wszystkie dokumenty wymienione w niniejszej Umowie, zarówno nazwane jak i nienazwane załącznikami, stanowią integralną część Umowy.
7. Niniejsza Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca, a dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający.

Wykaz załączników do umowy:

Załącznik nr 1 Oferta

Załącznik nr 3 –Wykaz osób

Załącznik nr 4-Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



**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 zapytania



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

Wykaz osób

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Usunięcie awarii sanitarnych w obiektach Szpitala Nowowiejskiego**” przedstawiam poniżej wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami potwierdzający spełnianie warunku o którym mowa w rozdziale VII. pkt 2 lit. c Zapytania ofertowego, tj. potwierdzającego, że Wykonawca dysponuje co najmniej jedną osobą niezbędną do wykonywania zamówienia posiadającymi łącznie uprawnienia: sanitarne, spawalnicze i ogólnobudowlane.

Lp.	Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu	Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia / doświadczenie / wykształcenie ze wskazaniem nr uprawnień	Funkcja w realizacji zamówienia / zakres wykonywanych czynności

Oświadczamy, że wskazane powyżej osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia do wykonywania czynności w zakresie wyżej określonym.

....., dn.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



**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**

Da Załącznik nr 4 do ZO/ 15 /AT/23



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

Pieczętka Wykonawcy



OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ART. 7 UST. 1 USTAWY O
SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA
NARODOWEGO

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)¹.

Przedstawiciel/e

Wykonawcy

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.



**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**

ta: