



Projekt umowy

zawarta w dniu w Wadowicach pomiędzy:

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

Dyrektora **Barbara Bulanowska**

a Regon: NIP:, zwanym w treści 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: ZP.26.2.21.2020, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest **usługa czyszczenia i dezynfekcji instalacji wentylacyjnej i klimatyzacyjnej w oddziałach szpitalnych wraz z dostawą i wymianą filtrów absolutnych HEPA dla ZZOZ w Wadowicach** zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1, będącą integralną częścią niniejszej umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi przedmiotu umowy w terminie **tygodni** od dnia zawarcia umowy:
 - 1.1. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00 - Centralna Sterylizatornia, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Patomorfologia, Pawilon E.
 - 1.2. w piątek od godziny 15:00 do 19:00 i w sobotę od godziny 8:00 do 18:00 - Blok Operacyjny.
2. Odbiór zostanie potwierdzony przez upoważnionych pracowników obu stron protokołem wykonania usługi.
3. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
 - 3.1. ze strony Zamawiającego: p.o. Kierownik Działu Technicznego lub osoba przez niego upoważniona.
 - 3.2. ze strony Wykonawcy Pan/Pani.....lub osoba przez niego/nią upoważniona.

§ 3

1. Wykonawca odpowiada za jakość wykonanego przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że wszelkie koszty związane z wykonaniem usługi (m.in. wszystkich kosztów dojazdu itp.) należy uwzględnić w wynagrodzeniu, o którym mowa w §4 ust 1.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności, zasad bezpieczeństwa, zgodnie z obowiązującymi normami, przepisami prawa oraz na warunkach ustalonych w umowie, w sposób zapewniający ich wysoką jakość.
4. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy, zwłaszcza w przypadku niespełnienia warunków jakościowych i technicznych Zamawiający może żądać nieodpłatnego usunięcia przez Wykonawcę tych wad.
5. Wykonawca zobowiązuje się usunąć wady w terminie do 3 dni roboczych od dnia ich zgłoszenia.
6. Jeżeli Wykonawca nie usunie wad w terminie określonym w ust. 5, Zamawiający będzie miał prawo do usunięcia wad we własnym zakresie lub do zlecenia ich usunięcia osobie trzeciej, koszty wykonania zastępczego obciążają Wykonawcę.

§ 3A *

1. Wykonawca oświadcza, że powierzy Podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia:

.....

2. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniechania Podwykonawcy i ich pracowników (działania zawinione i niezawinione), jak za własne na zasadzie art. 474 kodeksu cywilnego.

** w przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia § 3 A* zostanie usunięty.*

§ 4

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na kwotę netto: zł, brutto zł (słownie brutto /100).
2. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół z wykonania usługi, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej 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 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 będzie płatna w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT
7. Płatność na nr konta wskazany na fakturze Wykonawcy.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1.1. w wysokości 1% wartości brutto określonej w § 4 ust. 1 opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy za każdy dzień przekroczenia terminu, o którym mowa w § 2 ust. 1;
 - 1.2. w wysokości 1% wartości brutto określonej w § 4 ust. 1 opóźnienie w usunięciu wad za każdy dzień przekroczenia terminu, o którym mowa w § 3 ust. 5;
 - 1.3. w wysokości 10% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy;



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

- 1.4. w wysokości 10% wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1, z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po jego stronie;
2. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim wezwaniu go do zapłacenia kary.
3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego będzie wyższa niż zapłacona kara umowna, może on dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. W przypadku opóźnienia z zapłatą wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki w wysokości ustawowej.
5. 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 z udziałem podmiotu trzeciego (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

§ 6

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 i kwalifikacje do wykonania usługi objętej niniejszą umową.
 - 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - 1.4. przekaze obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępnia w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

§ 7

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 udzielenie przez Wykonawcę upoważnienia, które skutkowałoby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenia 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



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

§ 8

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

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Umowę niniejszą sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach; 2 egzemplarze dla Zamawiającego; 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2 do Umowy nr

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@zzozwadowice.pl; www.zzozwadowice.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@zzozwadowice.pl