



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**

WZÓR UMOWY

Załącznik nr 5 do SWZ

UMOWA NR...../2023

zawarta w dniur. we Wrocławiu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego ul. Koszarowej 5, 51-149 Wrocław, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000062499 , NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469 reprezentowanym przez:

Dyrektor Szpitala-Dominik Krzyżanowski,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi: „**Transportu mieszanin żywieniowych dla pacjentów żywionych dojelitowo i pozajelitowo w warunkach domowych**”. W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Art. 129 ust. 1 pkt. 1 ustawy PZP w trybie przetargu nieograniczonego nr PN 66/23 zwanego w dalszej części umowy przedmiotem umowy.

§ 1

1. Wykonawca w wyniku przeprowadzonego postępowania zobowiązuje się do wykonywania usługi polegającej na transporcie wraz z wniesieniem paczek mieszanin żywieniowych, produktów leczniczych, wyrobów medycznych (takich jak: opatrunki, dezynfekcja, drobny sprzęt med.) zwanych dalej wyposażeniem, do domów pacjentów (wraz z wniesieniem) na terenie województwa dolnośląskiego, lubuskiego, opolskiego, wielkopolskiego, w sposób i w warunkach zapewniających ich dostarczenie do miejsca zamieszkania pacjentów z Apteki Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. J. Gromkowskiego, bez narażenia na zanieczyszczenie lub zmianę właściwości fizyko-chemicznych i farmakologicznych, ze stałym monitoringiem temperaturowym. Zgodnie z załącznikiem nr 1 i 2 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostaw wraz z wniesieniem do miejsca zamieszkania pacjenta od poniedziałku do piątku, zgodnie z miesięcznym harmonogramem opracowanym przez Zamawiającego.
3. Zamawiający przekazuje Wykonawcy aktualny harmonogram, a Wykonawca zobowiązany jest dokonać aktualizacji tras przewozu.



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. Wykonawca zobowiązany jest w oparciu o dane zawarte w harmonogramie ustalić optymalne trasy przewozu do pacjentów poszczególnymi kursami.
5. Wykonawca zapewni transport wyposażenia w sposób i w warunkach zapewniających jego dostarczenie do Pacjenta bez narażenia na zanieczyszczenie lub zmianę właściwości fizyko-chemicznych i farmakologicznych, środkiem transportu z wydzieloną przestrzenią ładowną wyposażoną w osobny mechanizm grzewczo-chłodzący wraz z monitorowaniem temperatury 15 - 25°C oraz posiadającym możliwość jednoczesnego transportu w niższej temperaturze (2 - 8°C) (ze stałym monitorowaniem temperatury), gdyż planowane są dostawy mieszanin żywieniowych sporządzanych w Pracowni Żywienia Pozajelitowego w Aptece Szpitalnej.
6. Środek transportu, o którym mowa w ust.5, będzie wydzielony jedynie do celów medycznych w pełnym zakresie trwania umowy.
7. Pojazdy przeznaczone do realizacji niniejszej Umowy mają ważne badania techniczne, potwierdzone wpisami w dowodzie rejestracyjnym. Kopia dowodu rejestracyjnego pojazdów stanowi Załącznik nr 5a do niniejszej umowy;
8. Pojazdy przeznaczone do realizacji niniejszej Umowy są objęte ubezpieczeniami komunikacyjnymi OC, NW. Kopia polisy OC pojazdów stanowi Załącznik nr 5b do niniejszej umowy;
9. Do prawidłowego zrealizowania zadania potrzebne są min. 3 samochody o ładowności min. 8 miejsc paletowych (europalet). Wykaz pojazdów stanowi załącznik nr 5
10. Dziennie mogą być potrzebne 2 samochody, ze względu na dwa wyjazdy o różnych godzinach (worki z pracowni będą gotowe ok. godz.12), a trzeci samochód może być potrzebny w razie awarii.

§2

1. Jeżeli z przyczyn technicznych Wykonawca nie będzie mógł wykonać usługi, zobowiązany jest zorganizować transport zastępczy i powiadomić o tym fakcie Zamawiającego na 24 godziny przed terminem wykonania usługi transportu.
2. W przypadku, gdy opóźnienie w podstawieniu pojazdu w celu przewozu wyposażenia wyniesie więcej niż 2 godziny, Zamawiający ma prawo zlecić zastępcze wykonanie przewozu innemu podmiotowi.
3. W sytuacji opisanej w §2 ust. 2 Zamawiający zastrzega sobie prawo wynajęcia transportu od innego przewoźnika, a kosztami przewyższającymi należność za transport obciążyć Wykonawcę.

§3



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) Wykonawca lub podwykonawca zatrudni na podstawie umowy o pracę osoby wykonujące prace objęte przedmiotem zamówienia, tj. osób wykonujących prace kierowcy. Wykonawca lub podwykonawca złoży w dniu zawarcia umowy wykaz tych osób wraz z oświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie ich na umowę pracę. Wykaz stanowi załącznik nr 6
- 2) Wykonawca zobowiązany jest na każde żądanie Zamawiającego do przedłożenia wykazu tych osób wraz z oświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie ich na umowę o pracę i niezaleganiu z wypłatą wynagrodzenia na dzień złożenia oświadczenia.
- 3) Zamawiający na każdym etapie realizacji przedmiotu umowy ma prawo żądania udowodnienia przez Wykonawcę faktu zatrudniania osób na umowę o pracę.

§4

Do obowiązków Zamawiającego należy:

- 1) przekazywanie Wykonawcy comiesięcznych harmonogramów transportu do pacjentów,
- 2) niezwłoczne powiadomianie Wykonawcy o zmianach w harmonogramie (telefonicznie, mailem lub faxem),
- 3) pakowanie wyposażenia w paczki dedykowane danemu pacjentowi i przekazywanie wyposażenia Wykonawcy.

§5

Do obowiązków Wykonawcy należy:

- 1) wykonywanie usług określonych w §1 umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, prowadzenie uzgodnionej dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi,
- 2) niezwłoczne informowanie Zamawiającego o przeszkodach w wykonaniu usługi,
- 3) zapewnienie łączności bezpośredniej.
- 4) wykonawca zobowiązany jest dokonać przewozu wyposażenia nie ujętego w harmonogramie, w przypadku telefonicznego zgłoszenia z 24-godzinnym wyprzedzeniem przez Zamawiającego pilnej potrzeby wykonania przewozu. Zamawiający potwierdzi na piśmie zlecenie udzielone telefonicznie.



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



- 5) wykonawca zobowiązany jest przystąpić do wykonania przewozu zgłoszonego zgodnie z postanowieniami ust. 4 nie później niż w terminie podanym przez Zamawiającego
- 6) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia stałej obsady kierowców
- 7) Stały kierowca wykonujący przewozy wyposażenia zobowiązany jest:
 - a) stawić się na załadunek wyposażenia o godzinie ustalonej w harmonogramie
 - b) niezwłocznie poinformować telefonicznie Zamawiającego (nr tel. 505088917) w przypadku jakichkolwiek trudności z dostarczeniem przesyłki i bezwzględnie zastosować się do poleceń przekazanych drogą telefoniczną .
 - c) przesyłkę dostarczyć za pokwitowaniem bezpośrednio do osoby wymienionej jako adresat lub osobie przez niego upoważnionej. Pokwitowanie sporządzone będzie na druku wymaganym przez zamawiającego, zgodnym z wymaganiami NFZ
 - d) odbycia szkolenia z RODO zapewnionego przez Wykonawcę i potwierdzonego pisemnie
- 8) Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, na zasadach określonych w par. 6

§6

1. Strony zobowiązane są do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w Rozporządzeniu 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, s.1) (dalej Rozporządzenie) oraz Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ze zm).
2. Strony potwierdzają, iż wdrożyły i stosują wszystkie wytyczne wynikające z Rozporządzenia oraz potwierdzają, iż są niezależnymi administratorami danych osobowych, którzy posiadają własne cele i podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych i zobowiązują się do współdziałania przy wypełnianiu obowiązków wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, o których mowa w niniejszej umowie.
3. W celu realizacji umowy, Zamawiający w niezbędnym zakresie udostępni Wykonawcy dane osobowe pacjentów.



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. W celu realizacji przedmiotu umowy na zasadach przewidzianych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych oraz innych przepisach prawa Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, przetwarzania udostępnionych danych osobowych w sposób zapewniający poufność i odpowiednie bezpieczeństwo tych danych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem, przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem oraz dołożenia wszelkich starań przy wykonywaniu wytycznych i obowiązków wynikających z zasad i przepisów dotyczących ochrony danych osobowych poprzez stosowanie przez Wykonawcę odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych.
 - b) przetwarzania danych osobowych i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tylko w celu i w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy.
 - c) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/danych udostępnionych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową.
5. Strony zobowiązują się poinformować, w imieniu drugiej Strony, osoby trzecie, których dane wskazują w Umowie lub dla jej realizacji, w tym udostępniają do kontaktów, o przekazaniu drugiej Stronie danych osobowych tych osób oraz celu i zakresie przetwarzania danych przez drugą Stronę, prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, możliwości wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych oraz wszelkie inne wymagane, zgodnie z art. 14 informacje, jakie administrator danych (odpowiednio Zamawiający / Wykonawca) powinien przekazać osobie której dane dotyczą.
6. Zamawiający powołał Inspektora Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej iodo@szpital.wroc.pl
7. Strony zobowiązane są do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w Rozporządzeniu 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, s.1) (dalej Rozporządzenie) oraz Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ze zm).



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. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia jest :

Łukasz Malaczyński, e-mail: lmalaczynski@szpital.wroc.pl tel.: 513107524

Imię i Nazwisko, e-mail:.....; tel.:.....

2. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia jest :

Imię i Nazwisko, e-mail:.....; tel.:.....

Imię i Nazwisko, e-mail:.....; tel.:.....

3. Zmiana osoby wskazanej w ust. 1 i 2 nie wymaga aneksu do umowy i staje się dokonana z chwilą doręczenia Wykonawcy informacji o zmianie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości wykonania zamówienia.
5. W celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli, Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na życzenie Zamawiającego odpowiednich dokumentów oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji.
6. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań dotyczących świadczeń objętych przedmiotową umową i zobowiązuje się do zarejestrowania w portalu internetowym do NFZ jako podwykonawcy Zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że posiada 3-letnie doświadczenie w transporcie mieszanin żywnościowych, produktów leczniczych, wyrobów medycznych do pacjentów dorosłych i dzieci, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie .

§8

1. Wykonawca oświadcza, że zawarł umowę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności gospodarczej za szkody wyrządzone w trakcie wykonywania usługi transportu na kwotę nie mniejszą niż: **300 000,00 PLN** na cały okres trwania niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Kopia umowy odpowiedzialności cywilnej stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, Wykonawca dostarczy kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na okres do czasu zakończenia umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

§9



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. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **12 miesięcy od dnia podpisania.**
2. W przypadku niezrealizowania całości umowy w terminie określonym w ust. 1, Strony mogą przedłużyć termin obowiązywania umowy, jednak nie dłużej niż o jeden miesiąc lub do zrealizowania całości umowy, w zależności co nastąpi pierwsze.

§10

1. Strony ustalają, że Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia za cenę netto zł (słownie:), oraz obowiązujący podatek VAT. Wartość brutto wynosi: zł (słownie: złotych). Wynagrodzenie to obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy, zgodnie z „Formularzem cenowym” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
2. Miesięczne wynagrodzenie stanowi sumę cen przewozów produktów wykonanych przez Wykonawcę, przy czym w cenie jednostkowej za przewóz w strefie rozumie się dowóz produktów do miejsca zamieszkania /pobytu jednego pacjenta.
3. Rozliczenie za wykonaną usługę następuje na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z cenami określonymi w załączniku nr 2 do umowy.
4. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania pacjenta, cena jednostkowa usługi transportowej, o której mowa formularzu cenowym, nie ulegnie zmianie.
5. W przypadku zwiększania lub zmniejszania się liczby pacjentów w okresie obowiązywania umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamówienia, w granicach kwoty określonej w ust.1.
6. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za transport rzeczywiście zrealizowany, a uprzednio zamówiony.

§11

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty w ciągu 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.
2. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Na fakturze Wykonawca zobowiązany jest do powołania się na numer umowy.
4. Wykonawca prześle Zamawiającemu fakturę VAT mailem na adres: wss.faktury@szpital.wroc.pl.



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 będzie wystawiał faktury zbiorcze za okresy miesięczne (miesiąc kalendarzowy) – szczegółowe rozliczenie na pacjenta przesyłane będzie w wersji elektronicznej na adres: **niedozywienie@szpital.wroc.pl**
6. Odsetki za każdy dzień zwłoki w zapłacie w wysokości ustawowej.

§12

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu.
2. Reklamacje z tytułu ilości lub stanu dostarczonego wyposażenia będą składane przez Zamawiającego drogą mailową do Wykonawcy, niezwłocznie po stwierdzeniu braków lub uszkodzeń towarów.
3. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego, telefonicznego potwierdzenia otrzymania reklamacji, a następnie wysłania maila zwrotnego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji i zwrotu kosztów za uszkodzone towary, w terminie do 30 dni od daty złożenia reklamacji przez Zamawiającego.
5. W przypadku niewywiązania się Wykonawcy ze zobowiązania, o którym mowa w ust.4, Zamawiający może odstąpić od umowy naliczając karę umowną w oparciu par. 13 ust. 1 pkt c).

§13

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Zamawiający może naliczyć karę umowną:
 - a) opóźnienie w potwierdzeniu otrzymania reklamacji, w wysokości 0,2 % wartości brutto uszkodzonych towarów za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia wyznaczonego na załatwienie reklamacji,
 - b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy –w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto .
 - c) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę – w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto .
2. W razie zbiegu podstaw do naliczenia kar umownych, o których mowa ust.1, kary umowne podlegają sumowaniu.



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**

3. Zamawiający może potrącić naliczone kary umowne ze swymi zobowiązaniami wobec Wykonawcy.
4. Zamawiający nie naliczy kar umownych, o których mowa w ust.1, wyłącznie w przypadku, w którym niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie zobowiązania Wykonawcy nastąpiło na skutek siły wyższej, lub z wyłącznej winy Zamawiającego.
5. Całkowita wartość kar umownych nie może przekraczać **30%** wartości brutto umowy.
6. Zamawiający zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§14

1. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron lub przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku:
 - a) stwierdzenia przewożenia wyposażenia niezgodnie z wymogami
 - b) wykonywania przewozu przez kierowcę bez wymaganych uprawnień lub w okolicznościach w których nie powinien prowadzić pojazdu (po użyciu alkoholu itp.),
 - c) przewożenia w pojeździe osób trzecich.

§15

1. Zamawiający, w związku z art. 439 ustawy Prawo zamówień publicznych, przewiduje możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy poprzez zmianę wysokości cen jednostkowych netto wskazanych w formularzu cenowym – załącznik numer 1 do umowy (i tym samym zmianę odpowiedniej wartości umowy) na poniższych zasadach.
2. Ustalanie zmian nastąpi w oparciu o wskaźnik zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem, opublikowany przez Główny Urząd Statystyczny. Zmiana może nastąpić raz w ciągu obowiązywania umowy. Zmiana może nastąpić nie wcześniej niż po 6 miesiącach od zawarcia umowy.
3. Strona jest uprawniona do wnioskowania o zmianę cen jednostkowych w przypadku zmiany cen w oparciu o wskaźnik zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem opublikowany przez Główny Urząd Statystyczny, jeżeli ceny w oparciu o ten wskaźnik opublikowany za dany miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o zmianę przez stronę, uległy zmianie o minimum 10 procent (odpowiednio zmniejszenia lub zwiększenia) w stosunku do cen wynikających z tego wskaźnika opublikowanego na



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**

miesiąc otwarcia ofert.

4. Poziom procentowy zmiany cen jednostkowych, w przypadku wskazanym w ust. 3 powyżej, zostanie ustalony na podstawie zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem porównując według wskaźnika, o którym mowa w ust 3 za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o zmianę w stosunku do miesiąca otwarcia ofert – z zastrzeżeniem ust. 5 i 6 poniżej.
5. Zmiana cen jednostkowych (odpowiednio obniżenie lub podwyższenie) może nastąpić na wniosek strony o zmianę cen wraz z uzasadnieniem i przedłożeniem informacji z GUS uzasadniających zmianę. Wykonawca pod rygorem odmowy dokonania zmiany i braku zmiany wykaże i przedłoży także do wniosku o wzrost cen dokumenty potwierdzające rzeczywiste poniesienia wzrostu cen i kosztów przez Wykonawcę na wykonanie zamówienia.
6. Maksymalna wartość zmiany cen jednostkowych jaką dopuszcza Zamawiający na podstawie zastosowania postanowień niniejszego paragrafu nie może jednak przekroczyć 15 % pierwotnych cen netto wskazanych w formularzu ofertowym.
7. Zmiana cen (i tym samym odpowiedniej wartości zamówienia) nastąpi na podstawie pisemnego aneksu do umowy, określającego nowe ceny jednostkowe netto i tym samym odpowiednio wartość zamówienia. Do cen netto doliczona pozostanie stawka VAT. Zmiana cen będzie skuteczna i będzie miała zastosowanie wyłącznie dla usług realizowanych po dniu sporządzenia aneksu do umowy.
8. Wykonawca zobligowany jest do zmiany wynagrodzenia podwykonawcom zgodnie z art. 439 ust.5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§16

1. Zgodnie z art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień umowy zawartej z wybranym Wykonawcą w następujących przypadkach:
 - 1) zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy poprzez jego wydłużenie względnie przesunięcie w sytuacji gdy:
 - a) wystąpiły klęski żywiołowe lub inne stany nadzwyczajne, stwierdzone w sposób prawnie określony zgodnie z obowiązującym porządkiem normatywnym,
 - b) niedotrzymanie pierwotnego terminu realizacji przedmiotu umowy, stanowi konsekwencją działania sił wyższych niezależnych od wykonawcy, niestanowiących jego i podwykonawców problemów organizacyjnych, których nie można było przewidzieć, poza zdarzeniami zwykłymi. Siłą wyższą, o której mowa w zdaniu poprzedzającym jest zdarzenie niezależne od wykonawcy, niestanowiące jego problemów organizacyjnych, którego strony umowy nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani któremu nie mogły przeciwdziałać, a które uniemożliwiają wykonawcy wykonanie w części lub w całości jego zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy,
 - c) wystąpieniem okoliczności, których strony umowy nie były w stanie przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności,



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) okres od dnia wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu przetargowym do dnia udzielenia zamówienia był dłuższy niż 30 dni,
- e) doszło do zmiany umowy na podstawie art. 455 ust. 2 lub art. 455 ust. 1 pkt 3) ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie niezbędnym do realizacji aneksu, zawartego na podstawie wskazanych przepisów.

Wydłużenie lub przesunięcie w czasie realizacji przedmiotu umowy nastąpi o czas trwania okoliczności stanowiących przeszkody w realizacji przedmiotu umowy, o których mowa pod lit. a) – e);

- 2) zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy, w tym zwłaszcza, jeśli dotyczy ona podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 57 ustawy Prawo zamówień publicznych to Wykonawca winien wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełniają je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
2. Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia (ceny ofertowej):
- 1) w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zwiększenia lub zmniejszenia), przyjętej do określenia wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, która zacznie obowiązywać po dniu zawarcia przedmiotowej umowy. W takim wypadku wynagrodzenie Wykonawcy brutto ulegnie odpowiedniej zmianie poprzez zastosowanie zmienionej stawki podatku VAT. Zmianie ulegnie jedynie wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie umowy w okresie od dnia obowiązywania zmienionej stawki podatku VAT, przy czym zmiana dotyczyć będzie wyłącznie tej części wynagrodzenia Wykonawcy, do której zgodnie z przepisami prawa powinna być zastosowana zmieniona stawka podatku,
 - 2) w razie rezygnacji przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu umowy (maksymalnie do 50% zamówienia). W takim przypadku wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie odpowiednio pomniejszone. Jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody na zmianę w tym zakresie umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w tej części zmniejszając wynagrodzenie zgodnie z kryteriami opisanymi w zdaniu poprzedzającym.
3. W razie konieczności modyfikacji umowy w zakresie ust. 1–4 niniejszej jednostki redakcyjnej Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wniosek w formie pisemnej o dokonanie zmiany umowy. Wniosek ten winien zawierać propozycję zmiany umowy wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem uwzględniania powyższych warunków.
4. W terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3 Zamawiający wyda pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy. Termin o jakim mowa w zdaniu zd. 1 niniejszego przepisu rozpoczyna bieg od momentu doręczenia wniosku Zamawiającemu wraz z kompletem wymaganych dokumentów. Zamawiający może przedłużyć termin do zajęcia



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**

stanowiska o kolejne 30 dni. Za brak wydania stanowiska przez Zamawiającego strony uznają tym samym niewyrażenie zgody na zmianę umowy w proponowanym zakresie.

5. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

§17

1. Strony postanawiają, że cesja jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bądź praw z nią związanych wymaga uprzedniej pisemnej zgody organu założycielskiego Zamawiającego
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. Możliwe są zmiany pojazdów i osób wskazanych w załącznikach do niniejszej umowy na inne pojazdy i osoby, spełniające wszystkie warunki określone w niniejszej umowie. Zmiana wymaga pisemnej akceptacji przez Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy

Załącznik nr 2 – Formularz Asortymentowo-Cenowy

Załącznik nr 3 – Kopia polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,

Załącznik nr 4 – Wykaz pojazdów wykonawcy wykonujących usługę transportu mieszanin żywieniowych

Załącznik nr 5a – Kopia ważnych dowodów rejestracyjnych pojazdów, wraz potwierdzonym badaniem technicznym

Załącznik nr 5 b – Kopie polis komunikacyjnych OC pojazdów

Załącznik nr 6 – Wykaz pracowników tj. kierowców

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA