



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Projekt umowy

Zawarta w dniu w Wadowicach pomiędzy:

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

Dyrektora **Beata Szafraniec**

a, REGON:....., NIP:.....,
zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez:.....

W rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r poz.1986 ze zm.) znak:, znak 19/RC/ZP/ZZOZ/2019, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

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

§ 2

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



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

- 1.6. wykonania deratyzacji pomieszczenia przeznaczonego do składowania dokumentacji |w obecności pracownika ZZOZ w Wadowicach uprawnionego do korzystania z zasobów dokumentacji zgromadzonej w danym pomieszczeniu,
 - 1.7. wykonania zabiegów dezynsekcji i deratyzacji co najmniej 4 razy w ciągu obowiązywania umowy, tj. raz na kwartał oraz niezwłocznie w przypadku zaistniałej potrzeby,
 - 1.8. wykonania zabiegów odkomarzania terenów zielonych wokół budynków Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach co najmniej 2 razy w ciągu obowiązywania umowy po uprzednim ustaleniu terminu z Zamawiającym,
 - 1.9. sprawowania nadzoru nad środkami i urządzeniami służącymi do wykonywania usługi ozonowania. Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza środki oraz urządzenie do wykonania usługi ozonowania,
 - 1.10. wykonania usługi ozonowania z dostępnością 24 godziny na dobę,
 - 1.11. wykonania zabiegów odkomarzania pomieszczeń ZZOZ w Wadowicach, w których istnieje konieczność użycia specjalistycznego sprzętu oraz środków, które będą zgłaszane po telefonicznej lub w innej formie przez Zamawiającego,
 - 1.12. realizowania usługi dezynfekcji poprzez ozonowanie po telefonicznej lub innej formie zgłoszenia przez Zamawiającego - usługa zrealizowana będzie na podstawie odrębnej faktury.
2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
- 2.1. ze strony Zamawiającego Pielęgniarka Epidemiologiczna ZZOZ w Wadowicach lub osoba przez nią upoważniona,
 - 2.2. ze strony Wykonawcy Pan/Pani lub osoba przez nią/niego upoważniona.

§ 3

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



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

§ 4

1. Za wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie zł netto, zł brutto. Całkowitą należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją do kwoty zł netto zł brutto (słownie brutto:).
2. Ceny jednostkowe netto określone w ofercie będą stałe przez okres obowiązywania umowy.
3. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
4. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do korzystania z rabatów cenowych przyznawanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy. Udzielenie rabatu, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy.
6. Należność za wykonaną usługę będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
7. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień umowy w zakresie wielkości obsługiwanej powierzchni przez:
 - 7.1. czasowe wyłączenie części powierzchni np. na czas remontu, nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego z wyprzedzeniem co najmniej 14 –dniowym
 - 7.2. zmianę powierzchni (zwiększenie lub zmniejszenie) wymagać będzie sporządzenia aneksu do umowy.
8. Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy nr.....
9. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

§ 5

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** i obowiązuje od dnia do dnia
2. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadku:
 - 2.1. niezrealizowania wykonania usługi w ciągu godzin od momentu zgłoszenia,
 - 2.2. nieprzedstawienia w terminie 10 dni od daty wykonania zabiegów protokołów oraz wyników mikrobiologicznych o których mowa w § 2 ust 1 pkt. 1.1., 1.2., 1.4.,
 - 2.3. zmiany cen z wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 4 ust. 3.
 - 2.4. wskazanych w § 3 ust. 2.
3. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust 2 pkt 2.1 do 2.3. powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od daty zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenie kar umownych w wysokości 10% kwoty brutto przedmiotu umowy, jeżeli w terminie 3 dni od zmiany lub rezygnacji podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powoływał nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Wykonawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

udzielenie zamówienia.*

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

§ 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:
 - 1.1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy, w sytuacji, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
 - 1.2. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 1 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia.
 - 1.3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 1 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia, o którym mowa w § 4 ust 2.
2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 pkt 1.2. i 1.3. będą naliczane po ich zsumowaniu za okresy 3 miesięczny.
3. Zamawiający upoważniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim pisemnym wezwaniu go do zapłacenia kary.
4. Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych za opóźnienia za nieterminową zapłatę należności wynikających z niniejszej umowy.
5. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
6. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 4 ust. 2 dłużej niż przez 7 kolejnych dni kalendarzowych, Zamawiającemu przysługuje niezależnie od naliczenia kar umownych prawo zlecenia wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej na koszt Wykonawcy. O fakcie tym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę, a złożone wcześniej zamówienie z chwilą powiadomienia Wykonawcy zostanie anulowane.

§ 7

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

§ 8

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Wykonawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do każdej z wystawionych przez siebie faktur oświadczenia, -o



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

których mowa w art. 8a i 8b ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

§ 9

1. Wykonawca oświadcza, że:

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

§ 10

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

§12

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załącznik:

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy z dnia

Załącznik nr 2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w
Wadowicach**

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 3 do Umowy nr

Obowiązek informacyjny

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: sekretariat@zozwadowice.pl; www.zozwadowice.pl, tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia, na podstawie przepisów prawa (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO). Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon), dane do pełnomocnictwa. Dane będą przetwarzane do czasu trwania Zapytania ofertowego, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mających dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod@zozwadowice.pl