Specyfikacja Istotnych

Warunków Zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

w trybie przetargu nieograniczonego na:

**”Świadczenie usług medycznych”**

**Nr zamówienia: 01/ZP/PROJEKT-5.4.2**

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie

art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2017r., poz.1579, z późn. zm.)

|  |
| --- |
| Zatwierdził  Arkadiusz Gawrych |

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

Puck, dnia 3 września 2018r.

1. INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP 587-00-05-260, REGON 190554774

Strona internetowa <http://www.zmzp.pl/>

II. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami

Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

Marta Grodzka, Tel. 668 306 631,

Joanna Modlińska, Tel. 508 234 883

godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku 8:30 – 15:30

adres e-mail: [zmzp@wp.pl](mailto:zmzp@wp.pl) lub [zmzp-ksiegowosc@wp.pl](mailto:zmzp-ksiegowosc@wp.pl)

III. Tryb udzielenia zamówienia

* + 1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na ”**Świadczenie usług medycznych**” numer referencyjny **01/ZP/PROJEKT-5.4.2** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1579 z późn. zm.), zwaną dalej „Ustawą”.

2. Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 22 grudnia 2017r. ( Dz. U. 2017r., poz. 2479)

IV. Oferty częściowe, wariantowe, Informacje na temat zamówień uzupełniających

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą z części postępowania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających do wartości 20 % zamówienia podstawowego.

V. Przekazywanie informacji, oświadczeń i dokumentów w postępowaniu

* + 1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem lub elektronicznie.
    2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
    3. Jeżeli Wykonawca przekaże oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, elektronicznie i pisemnie, za datę ich złożenia przyjmuje się datę wpływu dokumentu, stosownie do formy przekazu. Dokument uważa się za złożony w terminie, jeżeli adresat mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem wyznaczonego terminu, z uwzględnieniem pkt. 2.

VI. Podwykonawcy

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania w ofercie części zamówienia, która zostanie powierzona

podwykonawcom.



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

* 1. Przedmiot zamówienia
     1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych dla Związku Międzygminnego Zatoki Puckiej. Zakres świadczonych usług dotyczy czterech części :

Część I:

Wykonanie Badań laboratoryjnych dla 317 osób, w tym, że badania PSA całkowity tylko dla 36 mężczyzn powyżej 50 roku życia.

Część II:

Wykonanie badań usg – tarczycy, jamy brzusznej oraz piersi dla 317 osób, w tym, że badanie USG piersi tylko dla 96 kobiet powyżej 40 roku życia.

Część III:

Konsultacje z lekarzem dla 317 osób.

Część IV:

Wykonanie badań EKG spoczynkowego dla 317 osób.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ.

* + 1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Wielkość zatrudnienia – 371 osób, 107 mężczyzn i 264 kobiety w różnej grupie wiekowej, z czego 85 %

pracowników w miesiącach wrzesień – październik 2018 powinno przystąpić do badań zakończonych

konsultacją z lekarzem. Z czego 219 osób na terenie Puck/Władysławowo i 98 osób na terenie

Gdynia/Gdańsk.

Powyższe liczby są danymi szacunkowymi i nie stanowią zobowiązania Zamawiającego na świadczenie usług medycznych dla ww. ilości osób.

* + 1. Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV):
* 85121000-3 Usługi medyczne
* 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego
  1. Termin wykonania zamówienia

1. Termin realizacji zamówienia: od wrzesień 2018 r. do 31.10.2018 r., (z czego badania laboratoryjne do 26 września)

2. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku, gdy ze względu na trwającą procedurę przetargową niemożliwym będzie zawarcie umowy przed terminem 13.09.2018. W takim wypadku termin realizacji zamówienia będzie ustalony w dniu podpisania umowy.

1. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIANIA

I. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu oceny ich spełniania

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:
   * + - 1. Nie podlegają wykluczeniu z uwagi na okoliczności wskazane przepisem art. 24 ust. 1 ustawy.
         2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu wskazanym przepisem art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:
2. posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Sposób oceny spełnienia warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczegółowy.

1. posiadania wiedzy i doświadczenia

Część I:

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie, usługę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. badań laboratoryjnych dla co najmniej dwóch Zamawiających (Pracodawcy), którego liczba pracowników obejmuje, co najmniej 30 osób;

Część II

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie, co najmniej 3 usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. polegające na wykonywaniu badań USG dla co najmniej 50 osób rocznie;

Część III:

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie usługę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia dla co najmniej 30 osób;

Część IV

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia polegające na wykonywaniu EKG, co najmniej dla 30 osób rocznie;

1. dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

Część I:

Wyposażone laboratorium, pielęgniarkę

Część II:

Lekarze radiolodzy, a także inni specjaliści, którzy mają uprawnienia do wykonywania badań USG oraz sprzęt do wykonywania tychże badań.

Część III

Dysponuje personelem lekarskim.

Część IV

Dysponuje elektrokardiogramem oraz personelem lekarskim, a także innymi specjalistami, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania badań tymże sprzętem.

1. sytuacji ekonomicznej i finansowej

Sposób oceny spełnienia warunku – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczegółowy.

1. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

* + 1. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków wskazanych w pkt 2 na podstawie danych i informacji zawartych w żądanych do załączenia do oferty – dokumentach.

II. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału I wykazujące brak podstaw do wykluczenia z postępowania.

1. Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale IV, podrozdziale I SIWZ składa wraz z ofertą:

1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ;

2) Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem przedmiotu, dat wykonania, odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest w takiej sytuacji udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca składa wraz z ofertą:

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ;

1. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY WRAZ Z  OŚWIADCZENIAMI LUB  DOKUMENTAMI
   1. Wymogi formalne oferty
      1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:
         * 1. treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji, w związku z tym oferta powinna zostać sporządzona wg wzoru, jaki stanowi „Formularz Oferty” stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
           2. oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
           3. oferta musi być podpisana; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony przez Wykonawcę lub przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze, jako upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, bądź też posiadająca odpowiednie pełnomocnictwo.
           4. poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę lub inne osoby do tego umocowane.
   2. Forma oświadczeń lub dokumentów wskazanych w rozdziale IV, PODrozdziale II.
2. Wymagane oświadczenia lub dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (*z wyłączeniem pełnomocnictwa, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie*). Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie.
3. W przypadku, gdy załączone do oferty oświadczenia lub dokumenty zostały sporządzone w języku obcym Zamawiający wymaga przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
4. Jeżeli złożone kserokopie oświadczeń lub dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
   1. Sposób złożenia oferty wraz z oświadczeniami lub dokumentami
      1. Wykonawca jest zobowiązany złożyć ofertę wraz z oświadczeniami lub dokumentami wymienionymi w rozdziale IV podrozdziale II SIWZ.
      2. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie).
      3. Oferent winien, aby:
         * 1. Wszystkie strony oferty wraz z oświadczeniami i dokumentami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały.
           2. Każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
           3. Osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczątką imienną.
      4. Oferta wraz z oświadczeniami lub dokumentami powinna zostać umieszczona w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie ich zawartości bez uszkodzenia tego opakowania.
      5. Oferent winien, aby opakowanie zawierające ofertę wraz z wszystkimi wymaganymi oświadczeniami   
          lub dokumentami oznaczone było nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, piętro 2, 84-100 Puck

oraz opisane:

Oferta – na **”Świadczenie usług Medycznych”**

**Nie otwierać przed dniem 11 września 2018 r. godz. 16:00.**

Rozdział VI.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena oferty zostanie podana przez Wykonawcę na Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ).
2. Wykonawca poda w tabeli Formularza Oferty cenę netto, podatek VAT oraz cenę brutto w ramach oferowanych pakietów usług medycznych w zależności od części postępowania, na które składa ofertę.
3. Wykonawca określi cenę w złotych polskich z dokładnością do setnych części złotego (dwóch miejsc po przecinku).
4. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty realizacji zamówienia z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług).
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany ceny brutto oferty (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług.

Rozdział VII.

INFORMACJE O MIEJSCU, TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

* 1. Miejsce i termin składania ofert
     1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Pucku przy ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, piętro 2, 84-100 Puck, **do dnia 11 września do godz. 15.30**.
     2. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania.
  2. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Pucku przy ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, piętro 2, 84-100 Puck, **dnia 11 września 2018 r. o godz. 16:00**.

* 1. Publiczne otwarcie ofert
     1. Otwarcie ofert jest jawne.
     2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie poszczególnych części zamówienia.
     3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy oraz cenę oferty na każdą część odrębnie.
  2. Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

* 1. Zmiana i wycofanie oferty
     1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
     2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA”.
     3. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze, jako upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, bądź też posiadająca odpowiednie pełnomocnictwo.

Rozdział VIII.

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

1. Tryb oceny ofert

Zamawiający poprawi w ofercie:

1. Oczywiste omyłki pisarskie,
2. Oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. Inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
   * niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, polegającej na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodującej istotnej zmiany w treści oferty będzie podlegała odrzuceniu.

1. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę tego Wykonawcy, która nie podlegała odrzuceniu i przedstawiała:

a. najniższą cenę netto za wykonanie zamówienia,60 pkt (C1)

b. umożliwienie dostępu do badań na terenie (C2):

* W części I, II, III i IV Oferent otrzyma 30 pkt za przeprowadzenie poboru próbek do badań, wykonanie badań lub wizytę lekarza, na terenie wszystkich Placówek wskazanych przez Zamawiającego, tj.:

1. Urząd Miasta Puck - 44 osoby

2. Urząd Gminy Puck - 53 osoby

3. Urząd Miasta Władysławowo - 80 osób

4. Szkoła Podstawowa Pozytywne Inicjatywy w Pucku

5. Gimnazjum Pozytywne Inicjatywy w Pucku

6. Liceum Służb Mundurowych Pozytywne Inicjatywy w Pucku

7. Technikum Informatyczne Pozytywne Inicjatywy w Pucku

8. Pozytywna Szkoła Podstawowa w Gdańsku – 98 osób

Pozycje 4-7 łącznie 42 osoby

* Umożliwienie dostępu do badań na terenie Pucka i Władysławowa oraz Gdyni i Gdańska; tj. 4 placówki i więcej 20 pkt.
* Umożliwienie dostępu do badań na terenie Pucka i/lub Władysławowa oraz Gdyni i/lub Gdańska; tj. 3 placówki 10 pkt.
* Umożliwienie dostępu do badań na terenie Pucka lub Władysławowa oraz Gdyni lub Gdańska; tj. 2 placówki 5 pkt.

c. Termin maksymalnie 10 pkt

* Gotowość do wykonania usługi w ciągu 1 miesiąca -10 pkt.,
* Gotowość do wykonania usługi w ciągu 2 miesięcy -5 pkt.,
* Gotowość do wykonania usługi w ciągu powyżej 2 miesięcy – 0 pkt

1. Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów
2. Ocena ofert, w zakresie każdej części dokonywana będzie w kryterium najniższej ceny oferty wg. następujących wzorów, gdzie:

Cn – najniższa zaoferowana cena;

Cob – Cena badanej oferty

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *C1=* | Cn | X 60% x 100 |
| Cob |

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w kryterium oceny ofert.

1. Za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów po zsumowaniu otrzymanych punktów zgodnie ze wzorem:

**C = C1+C2+C3,**

Gdzie:

**C1** – cena liczona ze wzoru

**C2** – dostępność do badań

**C3** - termin

Rozdział IX.  
ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział X.  
ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Istotne postanowienia umowy określające szczegółowe warunki, na których Zamawiający zawrze umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 5, 6, 7, 8 - do SIWZ.

Rozdział XI.   
POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

* + 1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu Podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
    2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

Rozdział XII.

1. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

* + 1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy Wykonawcy, którego oferta została wybrana, w zawiadomieniu o wyborze oferty.
    2. Przed podpisaniem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, zobowiązany jest do przedstawienia dokumentu, z którego wynika umocowanie osób wyznaczonych do podpisania umowy.

Rozdział XIII.

ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1: Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2: Wzór formularza oferty.

Załącznik nr 3: Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 4: Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.

Załącznik nr 5: Wzór umowy Część I.

Załącznik nr 6: Wzór umowy Część II.

Załącznik nr 7: Wzór umowy Część III

Załącznik nr 8: Wzór umowy Część IV

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**Opis Przedmiotu Zamówienia**

*(opis stanowi minimalny wymagany zakres świadczeń medycznych)*

**Część I zamówienia :** Wykonanie badań laboratoryjnych

* + - 1. **Liczba placówek**

Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych w Pucku lub Władysławowie ( min. 1 placówka) oraz Gdyni lub Gdańsku (min. 1 placówka).

* + - 1. **Badania diagnostyczne oraz laboratoryjne**

**Hematologia**

* Morfologia z rozmazem
* Morfologia
* OB

**Biochemia i immunochemia**

* ALT
* Amylaza
* AST
* Bilirubina bezpośrednia
* Białko C-reaktywne CRP
* Fosfataza alkaliczna ALP
* GGT GGTP
* Glukoza
* Kreatynina
* Mocznik UREA
* Potas K
* Profil lipidowy
* Sód NA
* Wapń CA
* Żelazo FE

**Koaguologia**

* Czas kaolinowo-kefalinowy APTT
* Czas protrombinowy PT

**Endokrynologia**

* TSH

Wszystkie badania laboratoryjne dotyczą 317 osób w różnym wieku, z tym że dla grupy 36 mężczyzn powyżej 50 roku życia poza badaniami wymienionym powyżej należy wykonać dodatkowo:

**Markery nowotworowe**

* PSA całkowity

**Część II zamówienia:** Wykonanie badań USG

1**. Liczba placówek**

Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych w Pucku

lub Władysławowie ( min. 1 placówka) oraz Gdyni lub Gdańsku (min. 1 placówka).

2. **Badania diagnostyki obrazowej i czynnościowej**

Badania dotyczą 317 osób w różnym wieku dla których należy wykonać:

1. badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG tarczycy,

z tym, że dla 96 kobiet powyżej 40 roku życia należy dodatkowo wykonać

1. badania ultrasonograficzne: USG piersi.

W ramach badań Lekarz udostępni pacjentowi zdjęcia USG wraz z opisem.

**Część III zamówienia:** KONSULTACJE Z LEKARZEM

1. **Liczba placówek**

Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych w Pucku

lub Władysławowie ( min. 1 placówka), oraz Gdyni lub Gdańsku (min. 1 placówka).

2 **. Konsultacja z lekarzem obejmuje:**

* + - * 1. Badania przeprowadzone dla 317 osób w różnym wieku, w skład, których wchodzi:

1. badanie laryngologiczne,
2. badanie foniatryczne
3. odczyt badań laboratoryjnych, w tym badania ogólne krwi,
4. odczyt badań diagnostycznych, w tym EKG serca,
5. analiza stanu zdrowia pracowników z uwzględnieniem chorób układu ruchu i głosu.

2) Wystawienie zbiorczej listy uczestników z chorobami układu ruchu oraz narządu mowy.

**Część IV zamówienia:** WYKONANIE BADAŃ EKG

1**. Liczba placówek**

Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych w Pucku

lub Władysławowie ( min. 1 placówka) oraz Gdyni lub Gdańsku (min. 1 placówka).

2**.** **Badania diagnostyki obrazowej i czynnościowej**

Badania dotyczą 317 osób w różnym wieku dla których należy wykonać badania elektrokardiograficzne EKG spoczynkowe, należy wykonać dla grupy 317 osób.

3. Badania EKG będą zawierać pełny zakres.

4. W ramach badań kontrolnych lekarz udostępni pacjentowi wykres EKG z opisem.

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Do:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11

84-100 Puck

PRZETARG NIEOGRANICZONY nr zamówienia 01/ZP/PROJEKT-5.4.2

”**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**”

1. Oferta złożona przez wykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
| **1** |  |  |

1. Osoba do kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i**  **Nazwisko** |  |
| **Nazwa (Firma)** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ”ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH” NUMER ZAMÓWIENIA 01/ZP/PROJEKT-5.4.2 składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Części I / Części II/Części III/ Części IV[[1]](#footnote-1) i oświadczamy, że:

**W zakresie Części I:** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

* za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Pakiet badań laboratoryjnych |  |  |  |

* w placówkach2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Placówki Zamawiającego | Władysławowo | Puck | Gdynia | Gdańsk |
|  |  |  |  |  |

* W terminie1:

- 1 miesiąc lub mniej

- 2 miesiące

- powyżej 2 miesięcy

**W zakresie Części II:** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

* za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Pakiet badań USG |  |  |  |

* w placówkach2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Placówki Zamawiającego | Władysławowo | Puck | Gdynia | Gdańsk |
|  |  |  |  |  |

* W terminie1

- 1 miesiąc lub mniej

- 2 miesiące

- powyżej 2 miesięcy

**W zakresie części III:** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

* za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Konsultacje z lekarzem |  |  |  |

* w placówkach[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Placówki Zamawiającego | Władysławowo | Puck | Gdynia | Gdańsk |
|  |  |  |  |  |

* w terminie1

- 1 miesiąc lub mniej

- 2 miesiące

- powyżej 2 miesięcy

**W zakresie Części IV:** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

* za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Badanie EKG spoczynkowe |  |  |  |

* w placówkach2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Placówki Zamawiającego | Władysławowo | Puck | Gdynia | Gdańsk |
|  |  |  |  |  |

* w terminie1

- 1 miesiąc lub mniej

- 2 miesiące

- powyżej 2 miesięcy

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
  2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, że w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  3. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
  4. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami / przy udziale Podwykonawców1

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

………………………………………………………………………………………………..

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

* 1. OFERTĘniniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1, 4, 5 ustawy Pzp;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ - \_\_ - 2018roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis Wykonawcy,*

*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa)*

ZAŁĄczNIK nr 3 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość................................................

**Oświadczenie**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **”Świadczenie usług medycznych”** numer zamówienia 01/ZP/PROJEKT-5.4.2, oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1579, z późn. zm.)

.........................., dn. \_ \_ . \_ \_ .2018r.

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość................................................

**Oświadczenie**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE**

**ART. 24 UST. 1,4,5 USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ”Świadczenie usług medycznych” numer zamówienia 01/ZP/PROJEKT-5.4.2, oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1, 4, 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1579, z późn. zm.)

.........................., dn. \_ \_ . \_ \_ .2018r.

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ**

**Projekt UMOWY – Część I zamówienia**

zawarta w dniu ………..…………………….. w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej, Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck,

NIP 587-00-05-260, REGON 190554774, reprezentowanym przez:

…………………………, zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)................................................................, z siedzibą w ............................... przy ulicy ..............................., posiadającym REGON: …………………….. oraz NIP: …………………….. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ............................................. .......... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ..............., zwaną w treści umowy „Wykonawcą ”, reprezentowaną przez:

1. ............................... - …………………………

2. ............................... - …………………………

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1579, z późn. zm.) o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań laboratoryjnych dla pracowników Zamawiającego w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Podstawą wykonania badań jest pisemna lista wystawiona przez Zamawiającego określająca rodzaj badania dla poszczególnych osób z podziałem na poszczególne Instytucje.
3. Świadczenia wykonywane będą w poniżej wyznaczonych miejscach:

…………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia usługi medycznej w ww. miejscach, co najmniej jeden raz w dniu wcześniej uzgodnionym z Zamawiającym.
2. Wykonawca ustali dodatkowe terminy i miejsca wykonania usługi medycznej po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym dla osób, które nie będą mogły stawić się w pierwszym terminie.
3. Wyniki badań zostaną przekazane do Zamawiającego najpóźniej w terminie do …… dni od wykonania usługi.

§ 2

1. Za świadczone usługi medyczne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie ceny wynikającej z oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Pakiet badań laboratoryjnych |  |  |  |

1. **Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty ……………………………….. złotych brutto (słownie: …………………………..).**
2. **Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (badania laboratoryjne).**
3. **Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.**
4. **Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT po zrealizowaniu badań w zakresie usług medycznych w danym miesiącu.**
5. Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie, na podstawie faktury VAT, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
6. **Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń z zakresu badań laboratoryjnych, cenę oraz całkowity koszt.**
7. Faktura będzie wystawiona na:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej,

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP: 587-00-05-260

§ 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.
4. Wykonawca oświadcza, że usługi medyczne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.
5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.
6. Na okres udzielania usług medycznych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
7. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000)

§ 4

* 1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia ………..………… do ……………………...
  2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust. 2.

§ 5

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :

* + Ze strony Wykonawcy –,…………………………………………………..
  + Ze strony Zamawiającego – ……………………………………………….

2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:

1)

2)

**§ 6**

Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.

**§ 7**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.
3. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 8**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
   * wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
   * w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku   
     do terminów określonych w § 4 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
     w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
   * w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.
3. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

**§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej   
   pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:

* w zakresie zmiany cen brutto na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
* gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym, a inną niż Wykonawca stroną;
* zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);

1. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
2. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.
3. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedzibyZamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej   
   ze Stron**.**
5. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Oferta Wykonawcy
3. Wzór listy osób upoważnionych

Podpisy:

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ**

**Projekt UMOWY – Część II zamówienia**

zawarta w dniu ………..…………………….. w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej, Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck,

NIP 587-00-05-260, REGON 190554774, reprezentowanym przez:

…………………………, zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)................................................................, z siedzibą w ............................... przy ulicy ..............................., posiadającym REGON: …………………….. oraz NIP: …………………….. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ............................................. .......... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ..............., zwaną w treści umowy „Wykonawcą ”, reprezentowaną przez:

1. ............................... - …………………………

2. ............................... - …………………………

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 1579 ze zm.) o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie badań USG dla pracowników Zamawiającego w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Podstawą wykonania badań jest pisemna lista wystawiona przez Zamawiającego określająca rodzaj badania dla poszczególnych osób z podziałem na poszczególne Instytucje.

3. Świadczenia wykonywane będą w poniżej wyznaczonych miejscach:

……………………………………………………………………………………………..

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia usługi medycznej w ww. miejscach w terminach ustalonych z Zamawiającym.

§ 2

Za świadczenia medyczne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie ceny wynikającej z oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Pakiet badań USG |  |  |  |

**2. Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty ……………………………….. złotych brutto (słownie: …………………………..).**

**3. Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (badań USG).**

**4. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.**

**5. Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT po zrealizowaniu badań w zakresie medycyny pracy w danym miesiącu.**

6. Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie, na podstawie faktury VAT, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

7. **Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń z zakresu Badań USG, cenę oraz całkowity koszt.**

1. Faktura będzie wystawiona na:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP: 587-00-05-260

§ 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.

2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

3. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.

4. Wykonawca oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.

5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.

6. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

7. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000)

§ 4

1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia ………………… do ……………………...

2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust 2.

§ 5

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :

* Ze strony Wykonawcy –,…………………………………………………..
* Ze strony Zamawiającego – ……………………………………………….

2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:

1)

2)

**§ 6**

Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.

**§ 7**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku

Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.

2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.

3. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 8**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.

2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

* + wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy– w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
  + w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku   
    do terminów określonych w § 4 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
    w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
  + w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.

3. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

**§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej   
pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:

* w zakresie zmiany cen brutto na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
* gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną;
* zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);

3. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.

4. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.

5. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedzibyZamawiającego.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej   
ze Stron**.**

7. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia

2. Oferta Wykonawcy

3. Wzór listy osób upoważnionych

Podpisy:

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIWZ**

**Projekt UMOWY – Część III zamówienia**

zawarta w dniu ………..…………………………. w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP 587-00-05-260, REGON 190554774 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

…………………………, zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)................................................................, z siedzibą w ............................... przy ulicy ..............................., posiadającym REGON: …………………….. oraz NIP: …………………….. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ............................................. .......... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ..............., zwaną w treści umowy „Wykonawcą ”, reprezentowaną przez:

1. ............................... - …………………………

2. ............................... - …………………………

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.)o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie konsultacji z lekarzem dla pracowników Zamawiającego w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Podstawą wykonania badań jest pisemna lista osób wystawiona przez Zamawiającego z podziałem na poszczególne Instytucje.

3. Świadczenia wykonywane będą w poniżej wyznaczonych miejscach: ……………………………………………………………………………………………..

4. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia usługi medycznej w ww. miejscach, co najmniej jeden raz w dniu wcześniej uzgodnionym z Zamawiającym.

5. Wykonawca ustali dodatkowy termin i miejsce wykonania usługi medycznej po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym dla osób, które nie będą mogły stawić się w pierwszym terminie.

6. Wykonawca wystawi zbiorczą listę uczestników z chorobami układu ruchu oraz narządu mowy.

§ 2

Za usługi medyczne o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie ceny wynikającej z oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Konsultacje z lekarzem |  |  |  |

**Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty ……………………………….. złotych brutto (słownie: …………………………..).**

**Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (konsultacji z lekarzem).**

**Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.**

Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT po zrealizowaniu badań w zakresie usług medycznych w danym miesiącu

Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

**Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń z zakresu konsultacji z lekarzem, cenę oraz całkowity koszt.**

Faktura będzie wystawiona na:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP: 587-00-05-260

§ 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.
4. Wykonawca oświadcza, że usługi medyczne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.
5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.
6. Na okres udzielana usług medycznych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
7. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

§ 4

* + - 1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia ………………… do ……………………...
      2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust.2

§ 5

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :

* + Ze strony Wykonawcy –,…………………………………………………..
  + Ze strony Zamawiającego – ……………………………………………….

2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:

1)

2)

**§ 6**

Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.

**§ 7**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.

2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.

3. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia, jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 8**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

* wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy– w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
* w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku   
  do terminów określonych w § 5 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
  w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
* w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.

1. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

**§ 9**

* + - 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
      2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej   
         pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:
* w zakresie zmiany cen brutto (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
* gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną;
* zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);
  + - 1. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
      2. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.
      3. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedzibyZamawiającego.
      4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej   
         ze Stron**.**
      5. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Oferta Wykonawcy
3. Wzór listy osób uprawnionych

Podpisy:

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

**Projekt UMOWY – Część IV zamówienia**

zawarta w dniu ………..…………………………. w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP 587-00-05-260, REGON 190554774 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

…………………………, zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)................................................................, z siedzibą w ............................... przy ulicy ..............................., posiadającym REGON: …………………….. oraz NIP: …………………….. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ............................................. .......... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ..............., zwaną w treści umowy „Wykonawcą ”, reprezentowaną przez:

1. ............................... - …………………………

2. ............................... - …………………………

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1579 z późn. zm.)o następującej treści:

§ 1

* + - 1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie badania EKG spoczynkowego dla pracowników Zamawiającego w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
      2. Podstawą wykonania badań jest pisemna lista osób wystawiona przez Zamawiającego z podziałem na poszczególne Instytucje.
      3. Świadczenia wykonywane będą w poniżej wyznaczonych miejscach:

………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia usługi medycznej w ww. miejscach w terminach ustalonych z Zamawiającym.

§ 2

1. Za usługi medyczne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie stawek jednostkowych wynikających z oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena za jeden pakiet usług medycznych** | Cena (netto) w zł | Kwota podatku VAT | **Cena (brutto) w zł** |
| Badanie EKG spoczynkowe |  |  |  |

**2. Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty ……………………………….. złotych brutto (słownie: …………………………..).**

**3. Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (badań EKG).**

**4. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.**

**5. Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT po zrealizowaniu badań w zakresie medycyny pracy w danym miesiącu.**

6. Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie, na podstawie faktury VAT, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

7. **Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń z zakresu medycyny pracy, jednostkową cenę oraz całkowity koszt.**

8. Faktura będzie wystawiona na:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP: 587-00-05-260

§ 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.

2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

3. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.

4. Wykonawca oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.

5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.

6. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

7. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000)

§ 4

1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia ………………… do ……………………...

2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust. 2.

§ 5

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :

* + Ze strony Wykonawcy –,…………………………………………………..
  + Ze strony Zamawiającego – ……………………………………………….

2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:

1)

2)

**§ 6**

Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.

**§ 7**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.

2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.

3. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

**§ 8**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.

2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

* + wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy– w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
  + w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku   
    do terminów określonych w § 4 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
    w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
  + w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.

3. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

**§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej   
pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:

* w zakresie zmiany cen jednostkowych brutto (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
* gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną;
* zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);

3. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.

4. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.

5. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedzibyZamawiającego.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej   
ze Stron**.**

7. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia

2. Oferta Wykonawcy

3. Wzór listy osób upoważnionych

Podpisy:

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)