



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501  
Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757  
adres internetowy: www.spzozmsw.szczecin.pl, e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Samodzielny Publiczny ZOZ MSWiA w Szczecinie  
BIURO PODAWCZE

Szczecin, 08 grudnia 2020 r.

Znak sprawy: DZ-ZAP-16-<sup>2298</sup>.....-12/20.

2020 -12- 09

**Zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej 30 000,00 euro pn.:**  
**Świadczenie usługi bieżącej obsługi techniczno-eksploatacyjnej, konserwacji i napraw urządzeń i instalacji w obiektach i na terenie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

## I. 1. Przedmiot zamówienia obejmuje bieżącą obsługę techniczno-eksploatacyjną:

- 1) urządzeń i instalacji w użytkowanych obiektach (z wyłączeniem powierzchni wynajmowanych przez Podmioty Zewnętrzne) w zakresie bieżącej eksploatacji podejść instalacyjnych i urządzeń zainstalowanych w obrębie wynajmowanej powierzchni SP ZOZ MSWiA w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44; przy ul. Królowej Korony Polskiej 5/6 oraz przy ul. Piotra Skargi 16.
- 2) wykonywanie usługi od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 15:00 odpowiednio do potrzeb Zleceniodawcy co najmniej 160 godzin miesięcznie zgodnie z comiesięcznym harmonogramem ustalonym przez Kierownika Działu Technicznego w porozumieniu ze Zleceniobiorcą, zatwierdzonego przez przedstawiciela Zleceniodawcy.
- 3) Wykonywanie w formie dyżurów w gotowości (pod telefonem) we wszystkie dni robocze w godzinach 15:00 – 7:00 oraz w soboty i dni świąteczne 24 godziny na dobę wraz z ewentualnym przyjazdem w razie wystąpienia awarii, w sposób ustalony z przedstawicielem Zleceniodawcy Liczba dyżurów w gotowości pod telefonem wraz z ewentualnym przyjazdem w razie wystąpienia awarii nie może przekraczać liczby połowy dni kalendarzowych danego miesiąca. Większa liczba świadczonych dyżurów pod telefonem wymaga każdorazowo zgody Zleceniobiorcy.
- 4) Nadzór na d Sekcją eksploatacji technicznej poprzez kierowaniem pracami i koordynacją działań.

2. Zamawiający wymaga minimum 2 letniego doświadczenia w świadczeniu usług objętych niniejszym zaproszeniem w podmiotach leczniczych.
3. Szczegółowy opis zakresu usługi zawiera załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.

## **II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.**

1. Formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego.
2. Dokumenty poświadczające minimum 2 letnie doświadczenie w świadczeniu usług objętych niniejszym zaproszeniem w podmiotach leczniczych.
3. Kserokopie dokumentów poświadczających posiadanie przez Wykonawcę właściwych uprawnień kwalifikacyjnych w zakresie:
  - 1) branży elektrycznej: G1 - "E" do 1kV,
  - 2) branży ciepłowniczej: G2 - "E",
  - 3) branży gazów G3 – "E" i "D".
4. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.



### III. Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podać tylko jedną cenę, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia.

### IV. Termin realizacji zamówienia.

Umowa zostanie zawarta na okres 18 m-cy od dnia jej podpisania.

### V. Kryteria i sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Kryterium	Waga kryterium
1. Cena	90 %
2. Doświadczenie nie niższe niż 2 lata	10 %

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

#### Kryterium 1 – Cena

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

najniższa zaoferowana cena spośród złożonych ofert

----- x 90 pkt x 90%

cena zaoferowana w ofercie badanej

#### Kryterium 2 – Doświadczenie

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

najwyższe zaoferowane doświadczenie spośród złożonych ofert

----- x 10 pkt x 10%

doświadczenie zaoferowane w ofercie badanej

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.


### VI. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego, tj. w Biurze Podawczym SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **14 grudnia 2020 r., do godz. 12:00**. Biuro Podawcze jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

VII. Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Kotarska Marta – nr tel. 91 43 29 130.

#### Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 2
- 3) Wzór umowy – Załącznik nr 3.

DYREKTOR  
  
Paweł Bakun



Znak sprawy: DZ-ZAP-16-.....-12/20.

.....  
Pieczęć Wykonawcy.....  
Tel. Wykonawcy.....  
Fax. Wykonawcy.....  
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....  
.....w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **świadczenie usługi bieżącej obsługi techniczno-eksploatacyjnej, konserwacji i napraw urządzeń i instalacji w obiektach i na terenie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie** oferuję (my) wykonanie zamówienia za kwotę:..... zł brutto (słownie złotych:.....) tj.  
miesięcznie ..... złotych brutto (słownie złotych brutto: .....),

1. Umowa zawarta zostanie na okres 18 m-cy od dnia jej podpisania.
2. Termin płatności faktury określamy na 14 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.

....., dnia .....

.....  
podpis(y)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia będzie, wykonywanie przez co najmniej **160** godzin miesięcznie zgodnie z comiesięcznym harmonogramem ustalonym przez Kierownika Działu Technicznego w porozumieniu z **Zleceniobiorcą**, zaakceptowanym przez **Zleceniodawcę** oraz w formie dyżuru w gotowości (pod telefonem) w wyznaczone dni robocze w godzinach 15:00-7:00 oraz w soboty i dni świąteczne 24 godziny na dobę wraz z ewentualnym przyjazdem w razie wystąpienia awarii - zgodnie z comiesięcznym harmonogramem ustalonym przez Kierownika Działu Technicznego w porozumieniu z **Zleceniobiorcą**, zaakceptowanym przez **Zleceniodawcę**. Liczba dyżurów w gotowości pod telefonem wraz z ewentualnym przyjazdem w razie wystąpienia awarii nie może przekraczać liczby połowy dni kalendarzowych danego miesiąca. Większa liczba świadczonych dyżurów pod telefonem wymaga każdorazowo zgody **Zleceniobiorcy**.

**Zakres zamówienia:** obejmuje – urządzenia i instalacje w użytkowanych obiektach (z wyłączeniem powierzchni wynajmowanych przez Podmioty Zewnętrzne w zakresie bieżącej eksploatacji podejść instalacyjnych i urządzeń zainstalowanych w obrębie wynajmowanej powierzchni) SP ZOZ MSWiA w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44; przy ul. Królowej Korony Polskiej 5/6 oraz przy ul. Piotra Skargi 16.

### Przedmiot zamówienia obejmuje branże:

1. Branża elektryczna: nadzór nad eksploatacją i ruchem urządzeń elektrycznych (z wyłączeniem remontów i prac zastrzeżonych dla osób posiadających kwalifikację i uprawnienia G1 w zakresie E i D – pomiary eksploatacyjne, kontrolne, przyłączenia do sieci, diagnostyka awarii), zakres obejmuje m.in. wymiana żarówek w obiektach: pomieszczeniach medycznych, kotłownia, tlenownia, stacja uzdatniania wody.
2. Branża ogólnobudowlana: - (z wyłączeniem zakresu rozumianego jako remontów),
  - a) prace ślusarskie (m.in. wymiana, montaż zamków, okuć ślusarki drzwiowej i okiennej w drzwiach oknach, szafkach),
  - b) drobne prace naprawcze w strukturze budowlanej, prace malarskie montaż osłon narożników ścian i innych elementów budowlanych.
3. Branża instalacji sanitarnych: (wodno-kanalizacyjnych, gazu, kotłowni, SUW generatora dwutlenku chloru, węzły ciepłne, c.o. - z wyłączeniem serwisów technicznych) – codzienna obsługa instalacji i urządzeń, wymiana uszkodzonej armatury i osprzętu hydraulicznego (umywalki miski ustępowe, baterie, zawory, kurki).
4. Branża wentylacji klimatyzacji: nadzór nad eksploatacją urządzeń (z wyłączeniem serwisu technicznego).
5. Branża gazów medycznych - instalacje i sieci tlenu medycznego, sprężonego powietrza, próżni: nadzór nad eksploatacją i obsługa:
  - a) rozdzielni tlenu medycznego,
  - b) centralnej próżni,
  - c) centralą sprężarek powietrza,
  - d) centralą osuszaczy powietrza,
  - e) rozdzielni podtlenu azotu i rozdzielni dwutlenku węgla,
  - f) konserwacja instalacji gazów medycznych i punktów poboru,
6. Branża aparatury i sprzętu medycznego: z wyłączeniem serwisu technicznego aparatury i sprzętu elektronicznego (za wyjątkiem zwykłych łóżek).
7. Nadzór nad sekcją eksploatacji technicznej poprzez kierowanie pracami i koordynacją działań.
8. Sposób wykonywania usługi, jak również zastosowanie w związku z nim technologie i rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymogi i muszą wynikać z przepisów prawa powszechnie obowiązującego i odpowiednich regulacji branżowych w tym w szczególności przepisów obowiązujących zakłady opieki zdrowotnej.

## ZAKRES CZYNNOŚCI ZLECONYCH ZLECENIOBIORCY

### 1. Zakres czynności konserwacyjnych:

- 1) Usuwanie usterek, drobne naprawy w zakresie ogólnobudowlanym.
- 2) Drobne naprawy instalacji sanitarnych.



- 3) Konserwacja i drobne naprawy infrastruktury zewnętrznej (oprócz sprzątania).
- 4) Dokonywanie okresowych przeglądów urządzeń będących w eksploatacji (z wyłączeniem zakresu prac serwisowych).
- 5) Dokonywanie bieżącej konserwacji zapewniającej sprawne działanie urządzeń technicznych (z wyłączeniem zakresu prac serwisowych).
- 6) Dokonywanie codziennego obchodu terenu Zakładu mającego na celu zapewnienie sprawnego działania wszelkich urządzeń.
- 7) Przyjmowanie zgłoszeń o uszkodzeniach od użytkowników.
- 8) Naprawa urządzeń, maszyn i sprzętu będącego w użytkowaniu (z wyłączeniem sprzętu aparatury medycznej), które uległy uszkodzeniu lub instalowanie nowych urządzeń,
- 9) Niezwłoczne usuwanie powstałych awarii i uszkodzeń, sprzętu technicznego celem przywrócenia do eksploatacji lub zapobieżenia większości szkodom,
- 10) Prowadzenie ewidencji zauważonych odchyśleń w działaniu instalacji i urządzeń oraz zgłaszanie ich przełożonemu w celu podjęcia stosownych kroków przez **Zlecniodawcę**.
- 11) Współdziałanie z innymi konserwatorami w zakresie usuwania awarii i innych prac wymagających takiego współdziałania.
- 12) Niezwłoczne zgłaszanie się na wezwanie **Zlecniodawcy** lub jego upoważnionych pracowników w godz. 7.00-15.00 w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz(w przypadku wystąpienia awarii) w dniach pełnienia dyżuru w godz. 15.00-7.00 w dni robocze oraz 24h/dobę w sobotę i dni świąteczne.
- 13) Codzienne wykonywanie czynności konserwacyjnych.
- 14) Dbłość o powierzone narzędzia i materiały przeznaczone do naprawy i konserwacji.
- 15) Wykazywanie rozchodu materiałów.
- 16) Dbanie o powierzone narzędzia i użytkowanie ich zgodnie z przepisami BHP i p.poż..
- 17) Zgłaszanie potrzeb materiałowych oraz serwisowych do upoważnionych pracowników **Zlecniodawcy**.
- 18) Wykonywanie innych czynności zleconych przez **Zlecniodawcę** lub jego upoważnionych pracowników, w ramach wykonywania czynności będących przedmiotem umowy w godz. 7.00-15.00.

## **2. Zakres czynności w zakresie kierowania Sekcją techniczno-eksploatacyjną SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

- 1) Planowanie, koordynowanie i nadzorowanie i rozliczanie pracy podległych pracowników.
- 2) Obsługa techniczna inwestycji realizowanych przez **Zlecniodawcę**.
- 3) Sprawowanie nadzoru i kontroli nad realizacją zadań konserwacyjnych i serwisowych.
- 4) Prowadzenie kontroli jakościowej wykonania robót.
- 5) Rozliczanie zadań konserwacyjnych i serwisowych.
- 6) Przejrzyste prowadzenie dokumentacji w zakresie wykonywanych obowiązków.
- 7) Pomoc w optymalizacji kosztów realizacji prac serwisowych wraz z konserwacją bieżącą obiektów.
- 8) Pomoc w przygotowywaniu w miarę potrzeb harmonogramów rzeczowo-finansowych w porozumieniu z kierownikiem wydziału.
- 9) Przygotowywanie wytycznych do prac serwisowych i naprawczych.
- 10) Opracowanie zapytań ofertowych dot. bieżących napraw, serwisów i przeglądów (z wyłączeniem aparatury medycznej i przeglądów budowlanych).
- 11) Dokonywanie wstępnej selekcji ofert dostawców i podwykonawców.
- 12) Kontrola faktur przychodzących.
- 13) Przygotowywanie sprawozdań z prac serwisowych, napraw i przeglądów.
- 14) Zamawianie i nadzorowanie usług konserwatorskich i serwisowych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Zakładu.
- 15) Przyjmowanie zgłoszeń o uszkodzenia od użytkowników.
- 16) Uczestniczenie w naprawach i konserwacjach sprzętu.
- 17) Dopilnowanie prawidłowej eksploatacji sprzętu, wyposażenia i sieci instalacyjnych;
- 18) Udział w naprawach urządzeń, maszyn i sprzętu będącego w użytkowaniu, instalowanie nowych urządzeń.
- 19) Zapewnienie pomocy merytorycznej, organizacyjnej oraz wsparcia w procesie realizacji zakupów i inwestycji, w szczególności poprzez pomoc pracowników oraz osób współpracujących z Zakładem w przygoto-

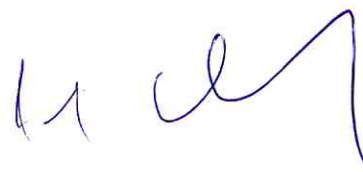
waniu opisów przedmiotu zamówienia i udział pracowników i współpracowników w pracach komisji przetargowych.

- 20) Kontrola prowadzenia dokumentów związanych z prawidłową eksploatacją, wykonywanie doraźnych i okresowych przeglądów.
- 21) Prowadzenie rejestru przeglądów, awarii, usterek oraz innych zdarzeń niepożądanych.
- 22) Współpraca z serwisami zewnętrznymi, udział w naprawach i przeglądach okresowych, weryfikacja zasadności i poprawności świadczonych usług.
- 23) Dopilnowanie prawidłowej realizacji umów w zakresie gwarancji, przeglądów i serwisów.

Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania wiedzy i doświadczenia oraz uprawnień kwalifikacyjnych w branży elektrycznej: G1 - "E" do 1kV, branży ciepłowniczej: G2 - "E", branży gazów G3 - "E" i "D".

Przez nadzór nad eksploatacją i obsługą urządzeń technicznych wymienionych w branżach j.w. należy rozumieć czynności czuwania nad prawidłową pracą i eksploatacją urządzeń powierzonych do obsługi.

Wszelkie materiały niezbędne do realizacji usługi zapewnia Zleceniodawca



Wzór umowy

## UMOWA NR ...../2020/INNE

na świadczenie usługi bieżącej obsługi techniczno-eksploatacyjnej, konserwacji i napraw urządzeń i instalacji w obiektach i na terenie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

zawarta w dniu ..... w Szczecinie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

reprezentowanym przez:

reprezentowanym przez:

Pawła Bakuna - Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, uprawnionego do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnego KRS z dnia ..... r., który stanowi załącznik do umowy

a

.....  
NIP:

REGON:

wpisanym do: ..... pod numerem: .....

reprezentowany(a) przez:

.....

.....

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) pn.: „**Świadczenie usługi bieżącej obsługi techniczno-eksploatacyjnej, konserwacji i napraw urządzeń i instalacji w obiektach i na terenie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie , 16/2020**, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

## § 1

**Zleceniodawca** zleca, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania na rzecz **Zleceniodawcy** czynności konserwacyjnych oraz czynności w zakresie kierowania Sekcją techniczno-eksploatacyjną SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Zakres zleconych czynności określa załącznik nr 1 do umowy, stanowiący jej integralną część.

## § 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy będzie wykonywany przez co najmniej **160** godzin miesięcznie zgodnie z comiesięcznym harmonogramem ustalonym przez Kierownika Działu Technicznego w porozumieniu z **Zleceniobiorcą**, zaakceptowanym przez **Zleceniodawcę** oraz w formie dyżuru w gotowości (pod telefonem) w wyznaczone dni robocze w godzinach 15:00-7:00 oraz w soboty i dni świąteczne 24 godziny na dobę wraz z ewentualnym przyjazdem w razie wystąpienia awarii - zgodnie z comiesięcznym harmonogramem ustalonym przez Kierownika Działu Technicznego w porozumieniu z **Zleceniobiorcą**, zaakceptowanym przez

- Zleceniodawcę.** Liczba dyżurów w gotowości pod telefonem wraz z ewentualnym przyjazdem w razie wystąpienia awarii nie może przekraczać liczby połowy dni kalendarzowych danego miesiąca. Większa liczba świadczonych dyżurów pod telefonem wymaga każdorazowo zgody **Zleceniobiorcy**.
2. Miejszem wykonywania przedmiotu umowy jest Szpital Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, Przychodnia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, Budynek Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie przy ul. Piotra Skargi 16, budynek Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie przy ul. Królowej Korony Polskiej 5/6.
  3. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zgodnie z przepisami prawa o militaryzacji SP ZOZ MSWiA w Szczecinie i przyjmuje do wiadomości fakt, że współpracuje ze **Zleceniodawcą**, który podlega militaryzacji na wypadek ogłoszenia mobilizacji lub stanu wojny Państwa.
  4. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
  5. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do stosowania i przestrzegania elektronicznego systemu ewidencji czasu zabezpieczenia świadczeń przez **Zleceniobiorcę** u **Zleceniodawcy** wg zasad przez niego określonych tj. do używania elektronicznych kart i czytników pod rygorem stwierdzenia nienależytego wykonania umowy upoważniającego do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym. Elektroniczna karta do systemu ewidencji czasu zabezpieczania świadczeń przekazana zostanie odrębnym porozumieniem.
  6. **Zleceniobiorca** oświadcza, iż zobowiązuje się do odbierania drogą elektroniczną korespondencji od **Zleceniodawcy**, a dotyczącej przedmiotu umowy. Strony umowy ustalają, iż przekazana drogą elektroniczną korespondencja traktowana jest jako przekazana do wiadomości **Zleceniobiorcy**. W tym celu **Zleceniobiorca** korzystać będzie z przydzielonego adresu służbowej poczty e-mail, na który **Zleceniodawca** będzie kierował korespondencję.

### § 3

1. **Zleceniobiorca** ponosi na zasadach winy odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie wykonywania przez siebie czynności będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Za szkody w majątku **Zleceniodawcy** wynikające z winy umyślnej, **Zleceniobiorca** odpowiada do wysokości posiadanej przez siebie polisy O.C.
3. **Zleceniobiorca** nie może bez zgody **Zleceniodawcy** przenieść przysługujących mu wobec **Zleceniodawcy** wierzytelności.
4. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do współpracy z pozostałymi członkami personelu zatrudnionego przez **Zleceniodawcę**, w szczególności służyć pomocą i wiedzą.

### § 4

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy osobiście.





- .2 W razie wystąpienia potrzeby ustanowienia zastępstwa, podczas uzasadnionej przerwy w świadczeniu czynności objętych przedmiotem umowy, przez osobę trzecią **Zleceniobiorca** zobowiązany jest o tym fakcie powiadomić na piśmie **Zleceniodawcę**, z jednoczesnym wskazaniem osoby zastępującej. Ustanowienie zastępstwa zależne jest od zgody wyrażonej przez **Zleceniodawcę**.
- .3 Osoba zastępująca powinna posiadać wszystkie niezbędne kwalifikacje wymagane do wykonywania czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy.
- .4 Za działania osoby zastępującej **Zleceniobiorca** ponosi odpowiedzialność jak za działania własne.
- .5 **Zleceniobiorcy** przysługuje 20 (dwadzieścia) płatnych dni roboczych, wolnych od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy. Jeśli **Zleceniobiorca** chce skorzystać z czterech i mniejszej ilości dni wolnych, zobowiązany jest do poinformowania na minimum 3 dni przed dniami wolnymi oraz uzyskania zgody **Zleceniodawcy**. Jeśli **Zleceniobiorca** chce skorzystać z pięciu i więcej dni wolnych, o których mowa powyżej każdorazowo zobowiązany jest do poinformowania **Zleceniodawcy** na 15 dni przed planowanym wykorzystaniem dni wolnych od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
- .6 Przerwa w wykonywaniu czynności objętych przedmiotem umowy z tytułu zwolnienia lekarskiego L4 jest uzasadniona, jeżeli **Zleceniobiorca** o tym fakcie poinformuje niezwłocznie **Zleceniodawcę**.
- .7 W okresie obowiązywania umowy **Zleceniobiorcy** przysługuje 40 nieodpłatnych dni roboczych wolnych od wykonywania czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

## § 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe ustalone według jego oferty.
2. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę: ..... złotych brutto (słownie złotych brutto: .....).
3. Z tytułu wykonywania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....), płatne z dołu.
4. Przez wynagrodzenie brutto rozumieć należy całkowitą należność z tytułu wykonania niniejszej umowy, zawierającą kwoty podatków i innych obciążeń publicznych płaconych również przez **Zleceniobiorcę**.
5. Należność, o której mowa w ust. 3 wypłacana będzie w formie przelewu na wskazany na fakturze rachunek bankowy **Zleceniobiorcy**, w terminie 14 dni od potwierdzonej daty złożenia **Zleceniodawcy** przez **Zleceniobiorcę** rachunku/faktury za wykonanie przedmiotu umowy.
6. Miesiącem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
7. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego **Zleceniobiorcy**.
8. W przypadku nieterminowego dokonania zapłaty należności przez **Zleceniodawcę** na rzecz **Zleceniobiorcy**, **Zleceniobiorcy** przysługują będą odsetki ustawowe.
9. W przypadku zakończenia współpracy przez strony wynagrodzenie za ostatni okres rozliczeniowy za świadczenie usług zostanie zapłacone po rozliczeniu się przez **Zleceniobiorcę** z powierzonego mienia oraz zdania karty elektronicznego systemu ewidencji zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych. W przypadku

ujawnienia braków powierzonego mienia, wad lub zniszczeń przekraczających normalny stopień zużycia rzeczy **Zleceniodawca** dokona potrącenia określonej wartości szkody z wynagrodzenia **Zleceniobiorcy**.

## § 6

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się zapłacić **Zleceniodawcy** karę umowną:
  1. za nieuzasadnioną przerwę w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy – w wysokości 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100), za każdy dzień przerwy.
  2. za nieuzasadnione zerwanie lub odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie **Zleceniobiorcy** – w wysokości 110% maksymalnego miesięcznego zobowiązania względem **Zleceniobiorcy** jakie wynika z niniejszej umowy,
  3. za przedłożenie **Zleceniodawcy** niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji, będących podstawą do ustalenia wysokości wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy – w wysokości dwukrotności dokonanej przez **Zleceniodawcę** nadpłaty,
  4. za inne naruszenie powszechnie obowiązujących przepisów prawa jak i za naruszenie postanowień niniejszej umowy w wysokości 100zł za każdy stwierdzony przez **Zleceniodawcę** fakt nienależytego wykonania tych postanowień.

## § 7

Strony zawierają umowę na okres 18 miesięcy, licząc od dnia jej podpisania.

## § 8

1. Strony mogą rozwiązać umowę w całości albo części z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego do końca miesiąca poprzedzającego rozpoczęcie okresu wypowiedzenia, bądź w formie porozumienia stron.
2. **Zleceniodawca** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym zawsze z ważnych powodów, a w szczególności w przypadkach:
  - 1) bezskutecznego upływu terminu do usunięcia uchybień, stwierdzonych przez **Zleceniodawcę** lub inny podmiot podczas przeprowadzonej kontroli,
  - 2) niewykonywania przez **Zleceniobiorcę** przez okres co najmniej 45 dni świadczeń będących przedmiotem umowy,
  - 3) niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków przez **Zleceniobiorcę** wynikających z treści niniejszej umowy,
  - 4) gdy **Zleceniobiorca** dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy.
3. **Zleceniobiorca** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:
  - 1) w wyniku przekroczenia terminu płatności należności, określonego w § 5 ust. 4 przez **Zleceniodawcę** o co najmniej 30 dni w dwóch kolejnych płatnościach następujących po sobie,
  - 2) w wyniku niemożności świadczenia usług określonych niniejszą umową przez **Zleceniobiorcę** z winy **Zleceniodawcy** przez okres co najmniej 40 dni następujących po sobie.



## § 9

1. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy strony podają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu w Szczecinie.
2. Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić za zgodą stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### PODPISY STRON:

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.

RADCA PRAWNY

*Agnieszka Kubacka*  
Agnieszka Kubacka



