



## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel.: 91 43 29 503 lub 500, fax 91 43 29 501

www.spzozmswia.szczecin.pl biuro@spzozmswia.szczecin.pl

BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

Szczecin, 25.08.2022 r.

Znak sprawy: WZZ-ZO.09-1222-08/22.

### Zapytanie ofertowe 9/2022 o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 zł

pn.: **Świadczenie usługi serwisu i konserwacji sieci telekomunikacyjnej oraz obsługa centrali telefonicznej dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

#### **I. Przedmiot zamówienia**

- 1. Przedmiot zamówienia obejmuje bieżącą obsługę techniczną sieci telekomunikacyjnej w zakresie konserwacji, naprawy, konfiguracji oraz utrzymania sprawności zgodnie z wymogami technicznymi, zaleceniami producenta, obowiązującymi przepisami, instrukcjami eksploatacji i konserwacji obowiązującymi u Zamawiającego, instalacji i urządzeń objętych przedmiotem zamówienia. Przenoszenie numerów w obrębie Jednostki oraz wymiana i rozbudowa instalacji w obrębie obiektów linia telefoniczna + gniazdo. Świadczenie usługi będzie realizowane w sposób zapewniający stałe (ciągłe) utrzymanie centrali telefonicznej oraz sieci telefonicznej w pełnej sprawności technicznej.**
- 2. Szczegółowy opis zakresu usługi zawiera Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).**
- 3. 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. Dokument potwierdzający dopuszczenie Wykonawcy 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 **36 miesięcy** 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
Cena	60 %
Czas reakcji	40%

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

#### **Kryterium 1 – Cena**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:



najniższa zaofferowana cena spośród złożonych ofert  
----- x 100 pkt x 60%  
cena zaofferowana w ofercie badanej

Maksymalną liczbą 60 punktów zostanie przyznana ofercie z zaofferowaną najniższą ceną.

**Kryterium 2 –Czas reakcji na zgłoszenie awarii**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

Minimalny czas reakcji na zgłoszenie awarii  
----- x 100 pkt x 40%  
Czas reakcji na zgłoszenie awarii zaofferowany w ofercie badanej

Zaofferowany czas reakcji nie może być dłuższy niż 60 minut i krótszy niż 30 minut od zgłoszenia awarii. Maksymalną liczbą 40 punktów zostanie przyznana z czas reakcji 30 minut.

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 **02.09.2022 r., do godz. 12:00**. Biuro Podawcze jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:30 do 15:05.

**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  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie  
dr Elżbieta Kasprzak**



Znak sprawy: 9/2022

.....  
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 nr 9/2022 pn.: **Świadczenie usługi serwisu i konserwacji sieci telekomunikacyjnej oraz obsługa centrali telefonicznej dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie** składam niniejszą ofertę oraz:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym 9/2022 z dnia ..... za wynagrodzeniem w wysokości: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....), w tym: ..... zł netto (słownie złotych netto:.....)+ ..... % VAT (kwota podatku VAT: .....),
2. Oferuję czas reakcji do: ..... minut od otrzymania zgłoszenia awarii.
3. Umowa zawarta zostanie na okres 36 miesięcy od dnia jej podpisania.
4. Termin płatności wynagrodzenia określamy na 30 dni od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
6. 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.
7. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
8. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.

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

.....  
podpis(y)

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Przedmiot zamówienia: Świadczenie usługi serwisu i konserwacji sieci telekomunikacyjnej oraz obsługa centrali telefonicznej dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

**Przedmiot zamówienia:**

Konserwacja, naprawa, konfiguracja oraz utrzymanie sprawności zgodnie z wymogami technicznymi, zaleceniami producenta, obowiązującymi przepisami, instrukcjami eksploatacji i konserwacji obowiązującymi u Zamawiającego, instalacji i urządzeń objętych przedmiotem zamówienia. Świadczenie usługi będzie realizowane w sposób zapewniający stałe (ciągłe) utrzymanie centrali telefonicznej oraz sieci telefonicznej w pełnej sprawności technicznej.

**W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:**

1. Wykonywania serwisu, konserwacji sieci telekomunikacyjnej i naprawę aparatów telefonicznych w obiektach SP ZOZ MSW w Szczecinie, przy ulicy Jagiellońskiej 44, Królowej Korony Polskiej 5/6 oraz Piotra Skargi 16.
2. Serwis i konserwacja sieci telekomunikacyjnej obejmuje:
  - 1) Wykonywanie konserwacji centrali telefonicznej,
  - 2) Prace związane z dostosowaniem działania centrali telefonicznej do wymogów pracy jednostki, ustawienie pracy centrali, upgrade oprogramowania, rozbudowa centrali o nowe moduły
  - 3) Bieżące naprawy kablowych linii i gniazd telefonicznych,
  - 4) Przenoszenie numerów w obrębie obiektów
  - 5) Wymiana i rozbudowa instalacji w obrębie obiektów, linia telefoniczna + gniazdo.
3. Naprawa i konserwacja aparatów telefonicznych (robocizna).
4. Wydruk billingów na życzenie.
5. Współpraca z operatorem telekomunikacyjnym w przypadku uszkodzeń.
6. W przypadku stwierdzenia awarii, usterek albo uszkodzenia centrali, bądź konieczności zlokalizowania uszkodzenia i diagnozy czy uszkodzeniu uległa linia kablowa, czy aparat telefoniczny, podjęcie działań z lokalizacją uszkodzenia, współpraca z serwisem oraz czas reakcji na uszkodzenie telefonu: – zgodnie z ofertą nie dłużej niż 1 godzina.
7. Mając na uwadze charakter pracy szpitala serwis utrzymywany będzie 24 godziny na dobę.
8. Drobne materiały do konserwacji zapewnia Wykonawca.
9. Pozostałe materiały, materiały eksploatacyjne i części zamienne zapewnia Wykonawca na koszt Zamawiającego po uprzednim, pisemnym uzgodnieniu obu stron.
10. W przypadku możliwości usunięcia awarii na miejscu, Wykonawca wykona naprawę w ramach przeglądu okresowego danego urządzenia, a w przypadku kiedy to będzie niemożliwe, rozpozna rodzaj uszkodzenia i w ciągu 24 godzin złoży ofertę na wykonanie naprawy z podaniem cen materiałów, robocizny oraz pozostałych kosztów naprawy z ich wyszczególnieniem.
11. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, wiedzę, środki, sprzęt i doświadczenie do wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się go wykonać z należytą starannością.



## Umowa Nr ...../2022/INNE

zawarta w dniu ..... 2022 r. 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:**

**Elżbietę Kasprzak - 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 zwanym w treści umowy „Zamawiającym”**

**a**

.....  
**NIP: .....**

**REGON: .....**

**zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.**

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 130 000,00 złotych w związku z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.pn.: **Świadczenie usługi serwisu i konserwacji sieci telekomunikacyjnej oraz obsługa centrali telefonicznej dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, znak sprawy 9/2022.**

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonywania usługi serwisu i konserwacji sieci telekomunikacyjnej oraz obsługi central telefonicznych w obiektach SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, przy ulicy Jagiellońskiej 44, Królowej Korony Polskiej 5/6 oraz Piotra Skargi 16.
2. Do obowiązków Wykonawcy należy w szczególności: konserwacja, naprawa, konfiguracja oraz utrzymanie sprawności zgodnie z wymogami technicznymi, zaleceniami producenta, obowiązującymi przepisami, instrukcjami eksploatacji i konserwacji obowiązującymi u Zamawiającego, instalacji i urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, przenoszenie numerów w obrębie Jednostki oraz wymiana i rozbudowa instalacji w obrębie obiektów, linia telefoniczna + gniazdo.
3. Świadczenie usługi będzie realizowane w sposób zapewniający stałe (ciągłe) utrzymanie centrali telefonicznej oraz sieci telefonicznej w pełnej sprawności technicznej. Świadczenie usług będzie realizowane w sposób zgodny z „Opisem przedmiotu zamówienia”.
4. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) Wykonanie konserwacji centrali telefonicznej,
  - 2) Wykonanie prac związanych z dostosowaniem działania centrali telefonicznej do wymogów pracy jednostki, ustawienie pracy centrali, upgrade oprogramowania, rozbudowa centrali o nowe moduły
  - 3) Wykonanie bieżących napraw kablowych linii i gniazd telefonicznych,
  - 4) Wykonanie przenoszenia numerów w obrębie obiektów
  - 5) Dokonanie wymiany i rozbudowy instalacji w obrębie obiektów, linia telefoniczna + gniazdo.
  4. Wykonanie naprawy i konserwacji aparatów telefonicznych (robocizna).
  5. Wykonanie wydruku billingów na życzenie Zamawiającego.
  6. Współpraca z operatorem telekomunikacyjnym w przypadku uszkodzeń.
  7. Czas reakcji na zgłoszenie awarii, usterek albo uszkodzenia centrali, bądź konieczności zlokalizowania uszkodzenia i diagnozy czy uszkodzeniu uległa linia kablowa, czy aparat telefoniczny, podjęcie działań z lokalizacją uszkodzenia, współpraca z serwisem oraz czas reakcji na uszkodzenie telefonu: **nie może przekroczyć ..... minut.**
  8. Mając na uwadze charakter pracy szpitala serwis utrzymywany będzie 24 godziny na dobę.
  9. Drobne materiały do konserwacji zapewnia Wykonawca.



10. Pozostałe materiały, materiały eksploatacyjne i części zamienne zapewnia Wykonawca na koszt Zamawiającego po uprzednim, pisemnym uzgodnieniu obu stron.
11. W przypadku możliwości usunięcia awarii na miejscu, Wykonawca wykona naprawę w ramach przeglądu okresowego danego urzędu, a w przypadku kiedy to będzie niemożliwe, rozpozna rodzaj uszkodzenia i w ciągu 24 godzin złoży ofertę na wykonanie naprawy z podaniem cen materiałów, robocizny oraz pozostałych kosztów naprawy z ich wyszczególnieniem.
12. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, wiedzę, środki, sprzęt i doświadczenie do wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się go wykonać z należytą starannością.
13. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, wiedzę, środki, sprzęt i doświadczenie do wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się ją wykonać z należytą starannością.
14. Osobą odpowiedzialną za wykonanie niniejszej umowy jest:
  - 1) ze strony Zamawiającego : .....  
 e-mail do zawiadomień terminowych: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl),  
[techniczny@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:techniczny@spzozmsw.szczecin.pl), nr tel do zawiadomień terminowych: do godz. 15:00 – .....
  - 2) ze strony Wykonawcy: .....  
 telefon komórkowy do zawiadomień terminowych: .....  
 e-mail do zawiadomień terminowych: .....  
 nr tel/fax do zawiadomień terminowych: .....

## § 2

### Realizacja umowy

1. Czynności związane z realizacją przedmiotu umowy będą prowadzone w nieruchomościach SPZOZ MSWiA w Szczecinie w godzinach 07.00 – 18.00 (zwane dalej jako dni i godziny urzędowania Zamawiającego) lub po godzinach pracy i w dniach wolnych wymienionych w ustawie z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy ( tekst. jedn. Dz. U. z 2015 r. Poz. 90 ) w przypadku wystąpienia awarii opisanych wyżej w § 1 ust. 11.
2. Zamawiający może wyrazić zgodę na prowadzenie prac związanych z realizacją przedmiotu umowy innych niż wymienione wyżej w § 1 ust. 2 pkt 7 i 8 po godzinach urzędowania Zamawiającego za wyjątkiem dni wymienionych w ustawie z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy ( tekst. jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 90 ), na pisemny wniosek Wykonawcy. Ewentualna zgoda będzie określała warunki prowadzenia prac.
3. Zamawiający jest zobowiązany udostępnić Wykonawcy wgląd do dokumentacji technicznych niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy oraz zapewnić dostęp do pomieszczeń, w których będą prowadzone prace związane z realizacją przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu przedmiotu umowy do dołożenia należytej staranności i dbałości zgodnie z posiadanym doświadczeniem oraz zasadami współczesnej wiedzy technicznej.
5. Wykonawca jest zobowiązany do udzielania Zamawiającemu wszelkich informacji związanych z realizacją przedmiotu umowy na każde żądanie Zamawiającego, w tym informacji niezbędnych do prawidłowej obsługi zainstalowanych systemów telekomunikacyjnych. Z tego tytułu Wykonawca nie może żądać dodatkowego wynagrodzenia.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zapewnienie i przestrzeganie warunków BHP i ppoż. w czasie wykonywania prac objętych przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w tym z uregulowaniami obowiązującymi na terenie SPZOZ MSWiA w Szczecinie.
7. Wykonawca nie może zlecić wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich szkód w mieniu Zamawiającego lub/i innych osób znajdujących się na terenie SPZOZ MSWiA w Szczecinie oraz wszelkich szkód na osobach wyrządzonych w związku z wykonaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę lub/i osoby, którymi Wykonawca posługuje się przy realizowaniu przedmiotu umowy.
9. Wykonawca zobowiązany jest w czasie wykonywania prac związanych z realizacją przedmiotu umowy zapewnić warunki bezpieczeństwa oraz utrzymywać miejsca, w których będą one wykonywane w należytym porządku, w stanie wolnym od przeszkód komunikacyjnych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych od Zamawiającego w czasie obowiązywania umowy i po jej rozwiązaniu.
11. Strony postanawiają, że z czynności realizowanych w ramach niniejszej umowy będzie spisany miesięczny protokół odbioru, zawierający wszelkie ustalenia i wykonane prace dokonane w tym okresie. Protokół zostanie podpisany przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy. Wzór miesięcznego protokołu odbioru stanowi załącznik nr 1 do umowy.



12. Naprawa wszelkich usterek wykraczających poza zakres umowy, musi zostać poprzedzona pisemną zgodą Zamawiającego na podstawie przedstawionej kalkulacji wraz z terminem wykonania i mogą być przedmiotem odrębnego zamówienia.

### Obowiązanie umowy

#### § 3

1. Strony zawierają umowę na okres **36 miesięcy** od daty jej zawarcia. Umowa rozwiązuje się wcześniej w przypadku wyczerpania jej ogólnej wartości cenowej wynikającej z oferty Wykonawcy, a stanowiącej maksymalną wartość umowy.
2. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego jest: p. ....
3. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy jest: .....

### Prawa i obowiązki stron

#### § 4

1. Wykonawca oświadcza, że zapewni – na własny koszt - wszelkie środki potrzebne do wykonania przedmiotu umowy, z wyłączeniem materiałów, o których mowa w § 1 ust. 10.
2. Wykonawca zobowiązuje się zorganizować prace w sposób niezakłócający funkcjonowania Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia wad w wykonaniu prac serwisowych lub konserwacji, Wykonawca dokona ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia pisemnego lub mailowego poinformowania przez Zamawiającego o stwierdzeniu wad.
4. W przypadku wadliwego wykonywania przeglądów, konserwacji, kontroli prawidłowego funkcjonowania urządzeń stwierdzonego protokołem, Zamawiający ma prawo zlecić wykonanie tych czynności innej wybranej firmie na koszt Wykonawcy.
5. Każdorazowo Wykonawca zawiadomi Zamawiającego drogą e-mailową o dacie przeglądu, serwisu lub innej czynności na terenie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.
6. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania protokołów przeglądów, serwisów i napraw odzwierciedlających zakres wykonanych czynności, potwierdzonych podpisami osób wyznaczonych przez Zamawiającego.
7. Wszelkie narzędzia, sprzęt, zabezpieczenia BHP oraz inne określone odpowiednimi przepisami związane z zakresem zamówienia dostarcza na własny koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. Zamawiający nie gwarantuje miejsca parkingowego na czas wykonywania serwisu, a wszelkie dostawy materiałów, sprzętu i urządzeń w związku z wykonywaniem Umowy winny być wcześniej zgłaszane Zamawiającemu. Każdorazowy wjazd pracowników Wykonawcy będzie wymagał pisemnej zgody, którzy po dokonaniu czynności objętych umową muszą opuścić teren Zamawiającego.
9. Wykonawca zobowiązany jest na własny koszt usunąć opakowania, śmieci oraz wszelkie inne zanieczyszczenia wynikające z realizacji Umowy z terenu Zamawiającego. Korzystanie ze stojących na terenie Zamawiającego pojemników i zasobników jako miejsca na odpady Wykonawcy jest zakazane. Nieprzestrzeżenie zakazu będzie skutkowało zastosowaniem kary umownej.
10. W przypadku uszkodzeń elementów architektury (dróg, ławek, krawężników) i zieleni (traw, roślin) itp. w czasie dostaw materiałów, narzędzi, sprzętu oraz pobytu na terenie szpitala osób lub pojazdów Wykonawcy, Wykonawca naprawi wyrządzone szkody oraz przywróci mienie Zamawiającego do stanu pierwotnego.
11. Wykonawca przedstawi pisemną listę osób oddelegowanych do pracy na terenie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, upoważnionych do pobierania kluczy do pomieszczeń technicznych w celu wykonywania Umowy. Tym samym Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za osoby które upoważnił do dostępu do pomieszczeń na terenie Zamawiającego za wyrządzone przez nich szkody.
12. Osoby wyznaczone przez Wykonawcę do wykonywania pracy na terenie Zamawiającego odpowiadają za zachowanie wszelkich informacji, które nabyły w trakcie wykonywania umowy w tajemnicy.

#### § 5

1. Z tytułu wykonywania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....), będące sumą przysługujących Wykonawcy i płatnych z dołu ryczałtowych wynagrodzeń miesięcznych w wysokości: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....). Cena brutto zawiera podatek VAT obliczony zgodnie z



obowiązującymi przepisami. Cena uwzględnia wszystkie koszty, narzuty, rabaty, opusty w tym dojazdy do budynków Zamawiającego i wszystkie czynności wymienione w „Opisie przedmiotu zamówienia” - stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.

2. Ustala się termin zapłaty wynagrodzenia 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT i protokołów, o których mowa w ust. 3.
3. Wynagrodzenie Zamawiający będzie uiszczał Wykonawcy z dołu za dany miesiąc, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez niego w prawidłowo wystawionej i złożonej fakturze z dołączonymi do niej protokołami odbioru, o których mowa w § 4 ust. 6 umowy i miesięcznego protokołu odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 11.
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W przypadku opóźnienia z zapłatą wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.

## § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
  - 1) zwłoki w realizacji poszczególnych usług objętych przedmiotem umowy – w wysokości 50,00 zł za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż łącznie 50% ryczałtowego miesięcznego wynagrodzenia brutto, za każdy przypadek wystąpienia zwłoki w realizacji danej usługi,
  - 2) za inne naruszenie postanowień umowy, w tym korzystanie z pojemników na odpady znajdujących się na terenie Zamawiającego – w wysokości 50,00 zł za każdy przypadek naruszenia postanowień umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego przewyższającego karę umowną.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu zwłoki, ustalone za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, staje się wymagalne:
  - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień zwłoki – w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień zwłoki – odpowiednio w każdym z tych dni.

## Rozwiązanie umowy

### § 7

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono oświadczenie o wypowiedzeniu.
2. Zamawiający może w każdym czasie rozwiązać umowę bez wypowiedzenia zawsze z ważnych powodów, w szczególności w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w wykonywaniu niniejszej umowy.
3. Strony mogą rozwiązać umowę za porozumieniem stron w każdym czasie.

## Postanowienia końcowe

### § 8

1. Strony umowy oświadczają, iż wszelka korespondencja pomiędzy nimi winna być kierowana na adresy wskazane w nagłówku umowy. W razie zmiany adresu do korespondencji, każda ze stron zobowiązuje się zawiadomić drugą stronę pisemnie o nowym adresie pod rygorem przyjęcia, iż korespondencja kierowana na adres dotychczasowy została skutecznie doręczona.

### § 9

1. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy strony podają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
5. Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.





## PODPISY STRON

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**Załączniki do umowy:**

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

