**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków**

ogłasza

**P R Z E T A R G O F E R T O W Y**

na

**Usługę sprzątania w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie**

Zastępca Dyrektora

ds. Administracyjnych

dr Marcin Mikos

Kraków, dn. 19.06.2019 r.

**ZAMAWIAJĄCY**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków,

NIP: 676-20-83-306, Regon: 351564179,

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 7.30 do godz. 15.05, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

tel. (12) 68 76 330, faks (12) 68 76 331, e-mail: [sekretariat@dietl.krakow.pl](mailto:sekretariat@dietl.krakow.pl),

Strona www Zamawiającego: http://www.dietl.krakow.pl.

**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „ustawą Pzp”.

**TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Usługi będą zrealizowane od zawarcia umowy do 22.10.2019 r.
2. Miejsce realizacji zamówienia: budynek Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie zlokalizowany przy ul. Skarbowej 1.

**INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, można przekazywać w następujący sposób:

* pisemnie na adres: Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4,   
  31-121 Kraków
* drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [przelozona@dietl.krakow.pl](mailto:przelozona@dietl.krakow.pl), [zaopatrzenie@dietl.krakow.pl](mailto:zaopatrzenie@dietl.krakow.pl).

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

* Mirosława Dzikowska – Przełożona Pielęgniarek - tel. (12) 68 76 374, e-mail: przelozona@dietl.krakow.pl
* Marzena Kaszowska – Kierownik działu Administracyjno-gospodarczego - tel. 12 68 76 363,   
  e-mail: zaopatrzenie@dietl.krakow.pl

**OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ WIELKOŚCI I ZAKRESU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest utrzymanie czystości i dezynfekcja, obsługa kuchenki oddziałowej czystej i brudnej oraz usługi w zakresie gospodarowania bielizną szpitalną, odzieżą pracowniczą, odpadami i pomoc personelowi pielęgniarskiemu w Oddziale II Chorób Wewnętrznych   
   i Gastroenterologii Szpitala im. J. Dietla w Krakowie, **ul. Skarbowej 1, o ogólnej powierzchni - ok. 809,56 m2**
2. CPV: 90.91.00.00-9 Usługi sprzątania

**WYMAGANE DOKUMENTY OD WYKONAWCÓW, KTÓRE NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY**

* **W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda:**

1. Wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, (co najmniej 2 usługi sprzątania i dezynfekcji wraz z utrzymaniem czystości w jednostkach służby zdrowia), z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania   
   i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - **Załącznik nr 4 do oferty - Wykaz usług;**
2. Wykaz narzędzi, urządzeń, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług, w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami. **Załącznik nr 6 do oferty – Wykaz narzędzi i urządzeń;**
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrole jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami. **Załącznik nr 5 do oferty - Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia;**

* **W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:**

1. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy pzp;

* **W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego do oferty należy dołączyć:**

1. Wykaz środków dezynfekcyjnych i myjąco- czyszczących. Załącznik nr 7 do oferty – Wykaz środków dezynfekcyjnych oraz myjąco – czyszczących,
2. Koncepcji wykonania usługi.
3. Procedury postępowania w zakresie utrzymania czystości i dezynfekcji – do zatwierdzenia przez Zamawiającego uwzględniające zasady sprzątania pod względem sanitarno–epidemiologicznym, zastosowanie sprzętu, zasad dezynfekcji, użyte środki, ich rodzaj w zależności od powierzchni, organizację pracy firmy, grafiku pracy, sposób komunikowania się z pracownikami, dostępność pracowników, dokumentację dotyczącą wykonywanych prac i dezynfekcji, zeszyty kontroli itp.
4. Dokumentację szkoleniową (certyfikaty) pracowników mających świadczyć usługę sprzątania.
5. Wzory Karty monitoringu wykonanych czynności na poszczególnych odcinkach
6. Oświadczenia o akceptacji planu higieny i zobowiązaniu się do podpisania tego załącznika wraz   
   z podpisaniem umowy - Załącznik nr 2 do umowy - „Instrukcja utrzymania czystości i dezynfekcji powierzchni szpitalnych” - Plan higieny.
7. Uzupełnionego wykazu środków - Załącznik nr 7 do oferty – Wykaz środków dezynfekcyjnych oraz myjąco - czyszczących

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi **30 dni.** Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**ZWROT KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT**

Zamawiający nie przewiduje rozliczania się w obcych walutach. Rozliczenia z Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, napisana w języku polskim pismem czytelnym. Wymaga się, aby wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym, były składane wraz   
   z tłumaczeniem na język polski.
2. Oferta musi być podpisana zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej Wykonawcy (osoba z prawem reprezentacji Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty).
3. W przypadku, gdy ofertę podpisuje przedstawiciel Wykonawcy, należy dołączyć do oferty upoważnienie/pełnomocnictwo przynajmniej do podpisania oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. Wszystkie pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.
5. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołączył kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona koniecznie opatrzona zapisem – „za zgodność z oryginałem” i być podpisana zgodnie z wymaganiami pkt. 2 niniejszego rozdziału.
6. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec i wykazać nie później niż w terminie składania ofert, które spośród zawartych   
   w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być one udostępniane. Informacje te winny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie.
7. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania. Jeżeli w dniu wszczęcia postępowania Narodowy Bank Polski nie opublikował średniego kursu to Zamawiający do przeliczenia na PLN wskazanej w dokumentach przyjmie średni kurs opublikowany w pierwszym dniu po wszczęciu postępowania.
8. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym przetargu tylko jedną ofertę.
9. Wymaga się, aby oferta była złożona w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu otwarcia ofert.
10. Zalecenia dotyczące opakowania i oznakowania ofert:
11. oferty składane są w jednym egzemplarzu, w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie lub opakowaniu;
12. koperta powinna być zaadresowana następująco:

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków**

**Oferta w przetargu ofertowym**

**na usługę sprzątania w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie**

**Nie otwierać przed dniem 01.07.2019 roku do godziny 11:15.**

oraz powinna być oznaczona pieczątką firmową Wykonawcy, aby można było odesłać ofertę w przypadku jej opóźnienia;

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla   
   ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 307 (Kancelaria), III piętro,

**Termin złożenia oferty upływa w dniu 01.07.2019 roku, godz. 11:00**

1. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu złożenia oferty ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego do Kancelarii Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 307, III piętro. Oferty będą zakwalifikowane do postępowania przetargowego pod warunkiem ich dostarczenia do terminu i godziny wyznaczonej na złożenie ofert.
2. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcy.
3. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla   
   ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 325 (Zamówienia Publiczne), III piętro

**Termin otwarcia ofert 01.07.2019 roku, godz. 11:15**

**OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie kryterium ceny - ranga procentowa **100 %**

* W kryterium „cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof=(Cmin:C)x100 pkt**

gdzie:

**Cof**- ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

**C min** - najniższa cena ofertowa,

**C**- cena badanej oferty,

* Ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia.
* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 100 pkt
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę brutto.
* Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto podana w formularzu ofertowym - **ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**.

**WYJAŚNIENIE TREŚCI BADANYCH OFERT**

1. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
2. Zamawiający poprawia: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

**FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w siedzibie Zamawiającego lub zostanie wysłana pocztą do podpisania na adres wskazany w ofercie. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony   
   o terminie zawarcia umowy oraz o ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie powinny być dopełnione w celu zawarcia umowy.

Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy i niezwłocznego odesłania jednego egzemplarza umowy Zamawiającemu.

W przypadku nieodesłania umowy przesłanej do podpisu **najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania** Zamawiający może potraktować to jako uchylanie się od zawarcia umowy i może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, lub unieważnić postępowanie, jeśli zachodzą takie przesłanki.

1. W przypadku, gdy do realizacji zamówienia zostanie wybrana oferta złożona przez konsorcjum, przed podpisaniem umowy, członkowie konsorcjum zobowiązani będą do przedłożenia Zamawiającemu umowy konsorcjum.
2. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

**WARUNKI UMOWY O WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

1. Ogólne i szczegółowe warunki umowy, które uwzględnione będą w przyszłej umowie z wybranym w wyniku przetargu Wykonawcą zamieszczone są w projekcie umowy – zawartym w **ZAŁĄCZNIKU NR 8 do oferty** do SIWZ.
2. Przyjmuje się, że zapisy umowy, nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące wzoru umowy, będą rozpatrywane jak dla całej SIWZ, zgodnie z art. 38 ustawy Pzp.

**RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje się, że:

* administratorem danych osobowych pozyskiwanych w toku postępowania o udzielenie zamówienie publicznego jest Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, tel. 12 68 76 330, fax. 12 68 76 331, e-mail: [sekretariat@dietl.krakow.pl](mailto:sekretariat@dietl.krakow.pl)*;*
* z inspektorem ochrony danych osobowych w **Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie** można skontaktować się pocztą e-mail na adres: [iodo@dietl.krakow.pl](mailto:iodo@dietl.krakow.pl) lub telefonicznie pod numerem telefonu: 12 68 76 377;
* dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym   
  z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia;
* odbiorcami pozyskanych w toku niniejszego postępowania danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
* obowiązek podania przez Wykonawcę, osoby reprezentujące go lub działające w jego imieniu danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do zgromadzonych w ramach niniejszego postępowania danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* Osoby, których dane zostaną zgromadzone w ramach niniejszego postępowania posiadają:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dot. tej osoby;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;[[1]](#footnote-1)
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;[[2]](#footnote-2)
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji uznania, że przetwarzanie danych osobowych dot. tych osób narusza przepisy RODO;
* Osobom, których dane osobowe zostały zgromadzone w toku niniejszego postępowania nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tychże danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik Nr 1 do oferty | * Formularz ofertowy |
| Załącznik Nr 2 do oferty | * Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia |
| Załącznik Nr 3 do oferty | * Oświadczenia wykonawcy |
| Załącznik Nr 4 do oferty | * Oświadczenie wykonawcy - wykaz wykonanych/wykonywanych usług |
| Załącznik Nr 5 do oferty | * Oświadczenie wykonawcy - wykaz osób realizujących zamówienie |
| Załącznik Nr 6 do oferty | * Oświadczenie wykonawcy - wykaz urządzeń |
| Załącznik Nr 7 do oferty | * Oświadczenie wykonawcy – wykaz środków |
| Załącznik Nr 8 do oferty | * Projekt umowy |

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**do oferty**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | |  | | |
| **Forma prowadzonej działalności** | |  | | |
| **Adres** | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | |  | | |
| **Powiat:** |  | | **Województwo** |  |
| **Telefon** |  | | **Faks** |  |
| **email** |  | | | |
| **NIP** |  | | **Regon** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon** | | | ……………………………….……. *(imię i nazwisko)*  ……………………………..………. *(nr telefonu)* | |

**Do:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4**

**31-121 Kraków**

Niniejszym składamy ofertę **na Usługę sprzątania w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla   
w Krakowie** i oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w SIWZ.

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za łączną cenę:

**brutto:** ................................................ zł

słownie: ( ............................................................................................................................................),

**netto:** .................................................. zł

słownie: (.............................................................................................................................................),

**stawka/i podatku VAT:** ...................................

Cena brutto zawiera koszt przedmiotu oferty, wszelkie koszty związane z dostarczeniem urządzeń   
i środków do wykonania usługi do Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia, opakowania, ewentualne upusty i inne, jeśli występują.

Warunki płatności: 60 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu usługi potwierdzonej przez upoważnionego pracownika Zamawiającego

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zamówienia i zobowiązujemy się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarty w ogłoszeniu wzór umowy (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do realizacji zamówienia sukcesywnie, przez okres **od dnia podpisania umowy do 22.10.2019 r.** z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** od dnia złożenia oferty.
6. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie zamierzamy wykonać:**(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**

* BEZ UDZIAŁU podwykonawców \*)
* Z UDZIAŁEM podwykonawców w zakresie …............................………………………………, ……..….% udziału podwykonawcy, ……………………………………………… (nazwa i adres podwykonawcy \*).

Niepodanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom Zamawiający będzie traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.

1. **Zastrzeżenie** \*)

Oświadczam, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie (umieszczone w kopercie wewnętrznej oznaczonej „B – tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

a..........................................................................................

b.........................................................................................

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

1. Oświadczamy, że złożone przez nas dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Upoważnionym/upoważnionymi **\*)** do reprezentowania naszej firmy w niniejszym postępowaniu jest/są **\*)**:

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

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

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

*(Imię i nazwisko) (wzór podpisu)*

1. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następujących dokumentów: ......................

.................................................................................................................., które dołączamy do oferty.

1. Oświadczamy, że wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[4]](#footnote-4)
2. W załączeniu przedkładamy następujące dokumenty:
3. ...............................................................................................................
4. ..............................................................................................................
5. ..............................................................................................................
6. ..............................................................................................................

Oferta zawiera łącznie........................ ponumerowanych zapisanych stron.

*...............................................*

*Miejscowość, data*

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

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**\*)** niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**do oferty**

**FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa przedmiotu zamówienia opis usługi** | **Ilość** | **Jednostka miary/**  **roboczogodzina lub usługa** | **Cena roboczogodziny netto** | **Cena roboczogodziny brutto** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Usługi wykonywane na powierzchni ok. 809,56 m2 zgodnie z zakresem określonym w załącznikach:   * zał. nr 2 do umowy – instrukcja utrzymania czystości …, plan higieny, * zał. nr 5 do umowy – wykaz innych czynności …   wykonywane na terenie Zamawiającego w miejscach określonych w załączniku nr 3 do umowy – wykaz pomieszczeń  - **3 744 roboczogodzin** | ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  | Zwolnienie z VAT |  |  |
| ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  |  |  |  |
| 2 | Dodatkowe usługi zgodne z zakresem określonym w załącznikach:   * zał. nr 2 do umowy – instrukcja utrzymania czystości …, plan higieny, * zał. nr 5 do umowy – wykaz innych czynności …   zlecane dodatkowo poza miejscami wymienionymi w załączniku nr 3 do umowy – wykaz pomieszczeń  **805 roboczogodzin** | ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  | Zwolnienie z VAT |  |  |
| ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

1. Zlecanie usług z poz. 2 tabeli – Przełożona Pielęgniarek, Pielęgniarka Oddziałowa, Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego lub inna upoważniona osoba przekazuje pisemne zlecenie na dodatkowe usługi, do osoby nadzorującej (w przypadku dni/godzin wolnych od pracy zlecenia będą przekazywane telefonicznie na nr telefonu wskazany w umowie a następnie przekazywane pisemnie). Wykonawca ma czas do 48 godzin na informację zwrotną w jakim zakresie zapewni dodatkowe usługi.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**do oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że posiadam atesty, karty charakterystyki, świadectwa rejestracji, certyfikaty i inne dokumenty dotyczące wymagane przez polskie prawo, na podstawie których środki wykorzystywane do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia są dopuszczone obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami:

* dla środków myjących, czyszczących, konserwujących posiadających w swym składzie substancje niebezpieczne – wymagana jest karta charakterystyki,
* dla preparatów dezynfekcyjnych będących wyrobami medycznymi wymagana jest deklaracja zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej CE (oznakowanie znakiem CE)
* dla preparatów dezynfekcyjnych będących produktami biobójczymi – wymagane są dokumenty określone w art. 5 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych;

i zobowiązuje się do ich okazania Zamawiającemu w wersji papierowej i/lub elektronicznej (zgodnie z wolą Zamawiającego), w terminie najpóźniej 5 dni od wezwania Zamawiającego,

W przypadku dokumentów sporządzonych w języku obcym, przedłożymy je wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez wykonawcę.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**do oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz wykonanych/wykonywanych usług**

Składając ofertę oświadczam, że moja firma w okresie trzech ostatnich lat od dnia wszczęcia niniejszego postępowania, wykonała lub jest w trakcie wykonywania usług o złożoności i charakterze porównywalnym z zakresem przedmiotu zamówienia (usługa sprzątania w jednostkach służby zdrowia).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Daty wykonania/ wykonywania usługi** | | **Odbiorca usługi** | **Referencje; str. nr** |
| **od dzień/m-c/rok** | **do dzień/m-c/rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Należy dołączyć ponumerowane referencje – oryginały lub kopie

Powyższy wykaz obejmuje usługi zrealizowane przez …………………………….

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu*

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**do oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz osób realizujących zamówienie**

Składając ofertę oświadczam, że moja firma dysponuje osobami, które będą realizowały usługę zgodnie z zakresem przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje nt. kwalifikacji zawodowych**  **(m.in. nt. szkoleń w zakresie higieny szpitalnej, zasad utrzymania czystości**  **w zakładach opieki zdrowotnej, przygotowania i używania środków dezynfekcyjnych** | **Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu*

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

**do oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz urządzeń**

Składając ofertę oświadczam, że moja firma dysponuje następującym sprzętem i urządzeniami, które będą przeznaczone do realizacji usługi zgodnie z zakresem przedmiotu zamówienia.

**Warunkiem potwierdzającym spełnienie warunków udziału w postępowaniu jest posiadanie, co najmniej:**

* wózek -system kuwetowy – 2 szt.
* Maszyna szorująco-zbierająca akumulatorowa – 1 szt.
* Polerka – 1 szt.
* Maszyna jednotarczowa – 1 szt.
* Odkurzacz sucho- mokro – 1 szt.
* Parownica -1 szt.
* Kontener do transportu odpadów – 1 szt.
* Wózek do transportu brudnej bielizny – 1 szt.
* Wózek do transportu czystej bielizny– 1 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa urządzenia/ maszyny /narzędzia** | **Ilość szt.** | **Informacje dodatkowe** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu*

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**do oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz środków dezynfekcyjnych oraz myjąco-czyszczących**

Składając ofertę oświadczam, że moja firma będzie używać następujących środków:

**Środki dezynfekcyjne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Producent** | **Dokument dopuszczający środek do obrotu na terenie RP** | **Data ważności dokumentu dopuszczającego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Środki myjąco-czyszcząc**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Producent** | **Dokument dopuszczający środek do obrotu na terenie RP** | **Data ważności dokumentu dopuszczającego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

**Zastosowanie środków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Środki czyszczące (myjące)** | **Środki dezynfekcyjne** |
|  | Powierzchnie duże (podłogi i glazura) |  |  |
|  | Drzwi, meble, aparatura, sprzęt |  |  |
|  | Węzły sanitarne, toalety, stanowiska mycia rąk |  |  |
|  | Stal nierdzewna |  |  |

Uzupełnić tabelę o nazwy preparatu myjącego oraz dezynfekcyjnego dobranego zgodnie z zagrożeniem i wskazanie preparatu stosowanego przy zanieczyszczeniu wydzielinami organicznymi a nie zawierające aldehydów, fenolu, chloru (Zamawiający dopuszcza środki ze związkami chloru do zastosowania w sanitariatach).

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu*

**ZAŁĄCZNIK NR 8**

**do oferty**

**WZÓR**

**Umowa nr ……………**

zawarta w dniu ............................ roku w Krakowie pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie, 31-121 Kraków, ul. Skarbowa 4**, zarejestrowanym w KRS pod nr 0000032179, NIP: 676-20-83-306, REGON: 351564179,

reprezentowanym przez: dr med. Andrzeja Kosiniaka-Kamysza – DYREKTORA

zwanym dalej Zamawiającym,

**a**

..........................................................................., REGON: ..............; NIP: ..............................................,

reprezentowaną przez: .........................................................................................

zwanym dalej Wykonawcą.

*Umowę zawarto w wyniku postępowania prowadzonego zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych zwaną dalej „ustawą Pzp”*

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

1. Przedmiotem Zamówienia jest utrzymanie czystości i dezynfekcja powierzchni wymienionych   
   w załączniku nr 3 do umowy, a ponadto obsługa kuchenki oddziałowej czystej i brudnej, świadczenie usług w zakresie gospodarowania bielizną szpitalną, odzieżą pracowniczą, odpadami oraz pomoc personelowi pielęgniarskiemu Zamawiającego. Wykaz obiektów objętych kompleksowym sprzątaniem, ich powierzchnię oraz szczegółowy zakres innych czynności wchodzących w zakres obowiązków Wykonawcy ujęto w załączniku nr 1 do umowy- Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie, w razie wystąpienia okoliczności od niego niezależnych, możliwość zmiany ilości roboczogodzin zamawianych usług.

Ilość roboczogodzin usług zamówiona przez Zamawiającego w trakcie obowiązywania umowy będzie na poziomie co najmniej ok. 70%maksymalnej wartości brutto zamówienia.

Wykonawca zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Zamawiającego w przypadkach niezrealizowania poziomu usług wskazanego w załączniku nr 1 do umowy. Wykonawca może żądać jedynie zapłaty kwoty należnej mu z tytułu wykonania zrealizowanych i odebranych usług.

1. Wykonawca gwarantuje zastosowanie sprzętu do obsługi obiektu, o którym mowa w załączniku nr 9 do umowy – wykaz urządzeń.
2. Do wykonania usługi Zamawiający wymaga stałej obsady osobowej, w składzie nie mniejszym niż:

* od 6.30 – 14.30 (8 godzin) - 2 osoby (5 dni w tygodniu)
* od 07.00 -15.00 (8 godzin) - 1 osoba (5 dni w tygodniu)
* od 14.00 -22.00 (8 godzin) - 1 osoba (5 dni w tygodniu)
* od 14.30 -18.30 (4 godzin) - 1 osoba (5 dni w tygodniu)
* od 6.30 – 14.30 (8 godzin) – 2 osoby (soboty, niedziele i święta)
* od 14.00 – 22.00 (8 godzin) – 1 osoba (soboty, niedziele i święta)

wg załącznika nr 5 do umowy – wykaz innych czynności wchodzących w zakres zamówienia

oraz

* Osoba nadzorująca: minimum od 7.00 do 9.00 i 14.00-15.00 (minimum 3 godzin) – 1 osoba (5 dni w tygodniu)

1. Osoba nadzorująca od 7.00 do 15.00 – (pon. – pt. - 5 dni w tygodniu) oraz w niedzielę i święta będzie dostępna „pod telefonem” i będzie odpowiedzialna m.in. za wprowadzanie nowych pracowników na stanowisko pracy, przydzielanie pracy, nadzorowanie ekipy sprzątającej, przygotowywanie planów grafików pracy - załącznik nr 16 do umowy, zgodnie z umową wraz z liczbą zaplanowanych roboczogodzin, przygotowywanie grafików wykonania usługi - załącznik nr 16 do umowy, zgodnie z umową wraz z liczbą wypracowanych roboczogodzin.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę dni i godzin pracy po uzgodnieniu z Wykonawcą.
3. Do wykonania usługi Zamawiający wymaga stałej obsady.
4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić i wydzielić osobę do obsługi kuchenki oddziałowej   
   i przedstawić procedurę pracy w kuchence czystej i brudnej (załącznik nr 13 do umowy)
5. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić osobę nadzorującą pracę ekipy sprzątającej. Osoba ta powinna reagować na bieżąco na sytuacje w Szpitalu, koordynując prace porządkowo-dezynfekcyjne. Osoba ta powinna posiadać specjalistyczną wiedzę w zakresie higieny szpitalnej udokumentowaną wieloletnim doświadczeniem (minimum 3 lat nadzoru nad ekipą sprzątającą). Osobą nadzorującą pracę ekipy sprzątającej ze strony Wykonawcy jest …...................................... tel.......................... a ze strony Zamawiającego wyznaczoną osobą nadzorującą jest Pielęgniarka Oddziałowa 12 68 76 223, Przełożona Pielęgniarek 12 68 76 374 lub inna upoważniona osoba.

W przypadku zmiany osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy wymagany jest aneks do umowy.

1. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić jednolity sposób umundurowania umożliwiający identyfikację pracowników (nazwa firmy, imię i nazwisko pracownika)
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprzątanie w przypadku nagłych zabrudzeń, rozlania płynów ustrojowych, awariach kanalizacji, zalaniach, itp.
3. Wykonawca dostarczy i będzie używał środków do dezynfekcji dopuszczonych do stosowania   
   w obszarze medycznym, zgodnie z obowiązującymi przepisami w szczególności:

- ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych,

- ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach;

- ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;

- ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;

oraz zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w Szpitalu i procedurami sprzątania zatwierdzonymi przez Państwowego Inspektora Sanitarnego.

Środki muszą również być dostosowane do powierzchni w szpitalu w celu uniknięcia zniszczenia wykładzin ściennych i podłogowych oraz muszą posiadać pełne spektrum działania: B, V, G, Tbc, związki organiczne, krew.

1. Wykonawca zobowiązuje się do okazania Zamawiającemu w wersji papierowej i/lub elektronicznej (zgodnie z wolą Zamawiającego), w terminie najpóźniej 5 dni od wezwania przez Zamawiającego atestów, kart charakterystyki, świadectw rejestracji, certyfikatów i innych dokumentów wymaganych przez polskie prawo na podstawie których środki wykorzystywane do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia są dopuszczone obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania na stanowiskach pracy kart charakterystyki oraz opis producenta dla środków myjących, czyszczących, konserwujących, preparatów dezynfekcyjnych.
3. Wykonawca gwarantuje dostarczenie odpowiednich worków foliowych i papierowych do zbiórki   
   i segregacji odpadów na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r., jak również zgodnie z obowiązującą na terenie Szpitala procedurą - zarządzenie Dyrektora Szpitala nr 49/2017 z dnia 20.11.2017 r.
4. Wykonawca zobowiązuje się do uzupełniania we własnym zakresie środków higieny.

Środki higieny zapewniane przez Wykonawcę muszą spełniać następujące warunki:

* ręczniki jednorazowe, składkowe ZZ, kompatybilne z pojemnikami o wymiarach: 28 cm szerokość, 25 cm wysokość i 13 cm głębokość.
* papier toaletowy w roli kompatybilny z pojemnikami o średnicy 23 cm i głębokości pojemnika 12,5 cm. Szpital jest wyposażony w dozowniki i nie dopuszcza zmiany podajników na inne, mydło oraz środek do dezynfekcji rąk – podajniki systemu „GOJO” i „PUREL”,
* mydło w płynie do dolewania do dozowników zainstalowanych w salach pacjentów.

1. Wykonawca zapewnia, że posiada wiedzę i doświadczenie w obsłudze obiektów medycznych (szpitalach).
2. Wykonawca załączy do umowy (w terminie najpóźniej 5 dni od daty podpisania umowy):
3. „Protokół czystości” – stanowić będzie załącznik nr 4 do umowy
4. wzór karty monitoringu wykonanych czynności na poszczególnych odcinkach – stanowić będzie załącznik nr 14 do umowy.
5. procedura pracy w kuchence czystej i brudnej stanowić będzie załącznik nr 13 do umowy
6. Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia swoich pracowników w zakresie planu higieny (załącznik nr 2 do umowy) przez osobę nadzorującą ze strony Wykonawcy, a w zakresie zakażeń szpitalnych przez pielęgniarkę ze specjalizacją pielęgniarstwo epidemiologiczne lub równoważne,   
   w zakresie obsługi kuchenki czystej i brudnej, wydawania posiłków przez dietetyka.
7. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu najpóźniej w dniu wejścia pracownika na teren Zamawiającego
8. aktualnych badań wymaganych profilaktycznych oraz szczepienia przeciw WZW B pracowników świadczących usługę w ramach usługi objętej niniejszą umową,
9. dokumentację szkoleniową pracowników świadczących usługę w ramach usługi objętej niniejszą umową.
10. Wykonawca przez cały okres trwania niniejszej umowy musi posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy, na sumę co najmniej 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych 00/100), a ponadto:
11. ubezpieczenie musi obejmować w pełnej wysokości odpowiedzialność za szkody na osobie oraz w mieniu Zamawiającego i osób trzecich, powstałe w związku z wykonywaniem przedmiotu i postanowień niniejszej umowy, w tym szkody powstałe w obiekcie, gdzie wykonywana będzie usługa;
12. ubezpieczenie musi obejmować odpowiedzialność za szkody na osobach (pracownikach Zamawiającego, pracownikach Wykonawcy i Podwykonawcy oraz osobach trzecich) wynikające ze zdarzeń związku z wykonywaniem przedmiotu umowy;
13. ubezpieczenie musi obejmować także odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Podwykonawców, jeżeli Wykonawca będzie korzystał z Podwykonawców;
14. kserokopia dokumentu ubezpieczenia wraz z dokumentem potwierdzającym opłacenie polisy stanowi załącznik nr 15 do niniejszej umowy;
15. w przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia przed upływem terminu obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca jest zobowiązany do doręczenia Zamawiającemu kserokopii dokumentu ubezpieczenia (wraz z dowodem opłacenia składki) na kolejny okres, nie później niż na 7 dni przed datą wygaśnięcia dotychczasowej umowy ubezpieczenia;
16. w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę warunków wymienionych w ust. 21 niniejszego paragrafu Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, po wyznaczeniu Wykonawcy dodatkowego 7-dniowego terminu do prawidłowego wykonania postanowień umowy.

**§ 2**

**Ogólne zasady utrzymania porządku w pomieszczeniach szpitala**

1. Pomieszczenia wewnątrz-oddziałowe muszą być sprzątane zgodnie z harmonogramem prac porządkowych. Początek sprzątania – nie wcześniej niż o 7.00 rano.
2. Sprzątanie nie może zakłócać normalnej pracy oddziału.
3. W godzinach ciszy nocnej (22.00 – 7.00) nie można wykonywać żadnych prac na oddziale, gdzie przebywają chorzy, z wyjątkiem nagłych prac interwencyjnych.
4. Wykonawca zobowiązany jest wydzielić sprzęt do mycia i dezynfekcji i przyporządkować na Oddział, kuchenki oddziałowe (czysta, brudna) i inne komórki administracyjno-organizacyjne Oddziału.
5. Za ustalenie i zaakceptowanie harmonogramu prac odpowiada Pielęgniarka Oddziałowa   
   i Przełożona Pielęgniarek.
6. Wykonawca musi wyznaczyć osobę lub kilka osób odpowiedzialną za kuchenki oddziałowe czystą   
   i brudną, która będzie je prowadzić m.in. zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi, zasadami regulaminu.
7. Pomieszczenia, w których praca odbywa się w ciągu dnia, np. pokoje badań, gabinety itp., mają być sprzątane jednorazowo, po zakończonym dniu pracy, z zachowaniem wszystkich wymagań dotyczących poszczególnych stref szpitala.
8. W okresie nasilonego zabrudzenia, np. w czasie deszczu, osoba pełniąca dyżur na oddziale jest zobowiązana do wzmożonej kontroli czystości i bieżącego dbania o czystość.
9. Zamawiający wymaga, aby w pomieszczeniach, w których znajdują się stanowiska do mycia i/lub dezynfekcji rąk oraz w sanitariatach użytkowanych przez personel i sanitariatach ogólnie dostępnych zlokalizowanych na terenie oddziału (w tym wszystkie sale chorych) stale znajdowały się takie środki jak: środki do mycia rąk, ręczniki papierowe i papier toaletowy.

Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do uzupełniania wg potrzeb worków foliowych na odpady komunalne, oraz worków foliowych i papierowych na odpady medyczne, bieliznę brudną (kolorystyka wg obowiązujących standardów), oraz do postępowania z odpadami medycznymi zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku, jak również zgodnie z obowiązującą na terenie Szpitala procedurą; Zarządzenie Dyrektora Szpitala Nr 49/2017 z dnia 20.11.2017 r.

1. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do przestrzegania zasad segregacji odpadów obowiązujących u Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą i zasobami techniczno-kadrowymi do wykonania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z warunkami wynikającymi   
   z obowiązujących przepisów, zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi procedurami i zwyczajami.
4. W przypadku stwierdzenia w czasie kontroli złej jakości usługi Zamawiający zawiadamia Wykonawcę, który w wyznaczonym terminie usunie skutki niewłaściwej usługi na własny koszt.
5. Każdorazowa zmiana środka wymienionego w załączniku nr 7 do umowy – wykaz środków winna być akceptowana przez osobę wykonującą u Zamawiającego zadania pielęgniarki epidemiologicznej.
6. Wykonawca zobowiązany jest do:
7. przeprowadzania na własny koszt wstępnych i okresowych szkoleń z zakresu bhp i p. poż. oraz szkoleń personelu wykonującego przedmiot zamówienia w zakresie planu higieny, technologii i techniki sprzątania, a w zakresie okresowego szkolenia z zakażeń szpitalnych 1 raz w okresie obowiązywania umowy przez pielęgniarkę ze specjalizacją epidemiologiczną lub równoważną oraz zobowiązuje się do przedstawienia dokumentów potwierdzających odbycie ww. szkoleń na wezwanie Zamawiającego w terminie niepóźnej niż 5 dni z zastrzeżeniem ust.10.
8. przeprowadzania na koszt własny badań wstępnych, profilaktycznych, kontrolnych oraz szczepień ochronnych swojemu personelowi oraz zapewnienia postępowania po ekspozycji zawodowej z potencjalnie infekcyjnym materiałem mogącym przenosić zakażenia HBV, HCV, HIV oraz zobowiązuje się do przedstawienia dokumentów potwierdzających przeprowadzenie ww. badań na wezwanie Zamawiającego w terminie niepóźnej niż 5 dni z zastrzeżeniem ust. 10.
9. wyposażenia na własny koszt pracowników w odzież roboczą, ochronną, obuwie, identyfikatory   
   i środki ochrony osobistej np. rękawice, gogle, fartuchy jednorazowego użytku, maski, okulary, przyłbice itp.
10. prania i dezynfekcji odzieży roboczej i ochronnej personelu oraz mopów i ściereczek na koszt własny.
11. Osoby wykonujące w imieniu Wykonawcy zadania wynikające z niniejszej umowy zobowiązane są do:
12. przestrzegania procedur szpitalnych w szczególności: higieny rąk, stosowania rękawic ochronnych, przygotowania środków dezynfekcyjnych, procedur dezynfekcji i mycia powierzchni, postępowania z materiałem skażonym oraz „plamami organicznymi”,
13. segregacji i transportu odpadów oraz zgniataniem odpadów komunalnych w zgniatarce, segregacji i transportu bielizny, transportu materiałów biologicznych do pracowni, przestrzegania reżimów sanitarnych;
14. przestrzegania zasad segregacji odpadów obowiązujących w szpitalu;
15. przestrzegania prawa o ochronie danych osobowych oraz zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
16. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wykonanie usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz ponosi konsekwencje prawne i finansowe kontroli wykazujących nieprawidłowości przeprowadzanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, Zespół Zakażeń Szpitalnych oraz inne jednostki kontrolujące Zamawiającego, tj. jest zobowiązany zwrócić Zamawiającemu nałożone na niego kary w tym kary umowne, grzywny, mandaty, opłaty a także jest odpowiedzialny za szkody poniesione przez zamawiającego spowodowaną niemożnością doprowadzenia pomieszczeń do wymaganego stanu sanitarno-epidemiologicznego i związanej z tym przerwy w udzielaniu świadczeń a także ponosi koszty doprowadzenia pomieszczeń do należytego stanu sanitarno-epidemiologicznego.
17. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za nieprzestrzeganie reżimów sanitarnych wynikających   
    z przepisów:
18. ustawy z dnia 9.10.2015 r. o produktach biobójczych;
19. ustawy z dnia 25.02.2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach;
20. ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych;
21. ustawy z dnia 6.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne;
22. ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach; wraz z aktami wykonawczymi;
23. ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych   
    u ludzi.

**§ 3**

1. Wykonawca odpowiada jak za własne działania, uchybienia lub zaniechania również za osoby, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot umowy.
2. Wykonawca zamierza wykonać usługę bez użycia podwykonawcy/ z użyciem podwykonawcy …… w zakresie ……………… \*)
3. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu oraz osobom trzecim będące następstwem niewłaściwego wypełniania obowiązków oraz stosowania nieodpowiednich środków dezynfekcyjnych i czystości.

**§ 4**

Nadzór nad realizacją umowy sprawuje:

1. ze strony Zamawiającego – Pielęgniarka oddziałowa tel. 12 68 76 374, Przełożona Pielęgniarek tel. 12 68 76 223 lub inna upoważniona przez Dyrektora Szpitala osoba.
2. ze strony Wykonawcy Pan/i .............................................. tel. ....................................

**§ 5**

1. Zamawiający udostępni w ramach umowy konieczne do realizacji przedmiotu umowy pomieszczenia przeznaczone do składowania sprzętu i środków czystości oraz pomieszczenia socjalne dla osób wykonujących zadania w imieniu Wykonawcy. Zamawiający udostępnia także Wykonawcy windy niezbędne do transportu maszyn i urządzeń celem realizacji usługi sprzątania.
2. Udostępniane pomieszczenia mogą być przez Wykonawcę wykorzystywane wyłącznie w celu bezpośrednio związanym z wykonywaniem świadczonych na rzecz Zamawiającego usług określonych w niniejszej umowie. Ewentualna adaptacja, modernizacja, odnowienie pomieszczeń, prace remontowe i modernizacyjne w tych pomieszczeniach mogą odbywać się tylko za zgodą Zamawiającego i na koszt Wykonawcy.
3. Wykonawca odpowiedzialny jest za utrzymanie czystości w udostępnionym pomieszczeniu.
4. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do wstępu do udostępnianych Wykonawcy pomieszczeń.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu za zużyte media ryczałt w wysokości 135,00 zł netto miesięcznie. Zamawiający potrąci w/w należność z faktury Wykonawcy z tytułu wykonania niniejszej umowy.
6. Zamawiający dostarczy w ramach umowy wodę i energię elektryczną niezbędną do wykonania umowy przez Wykonawcę.
7. Właściwe zabezpieczenie udostępnionego sprzętu oraz pomieszczeń przed włamaniem i kradzieżą leży w gestii Wykonawcy.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia............. do dnia ………………………
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę w okresie jej trwania z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Strony postanawiają, że oprócz wypadków wymienionych w kodeksie cywilnym oraz art. 145 ust. 1 Prawa zamówień publicznych, przysługuje im prawo odstąpienia od umowy w następujących wypadkach
4. gdy mimo pisemnego wezwania Wykonawca nadal uchyla się od wykonania umowy bądź nie wykonuje umowy w zgodzie z jej zapisami, warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia bądź oferty bądź innymi zasadami uprzednio ustalonymi przez Strony;
5. nastąpiło zajęcie majątku Wykonawcy uniemożliwiające rzetelne i terminowe świadczenie usług objętych niniejszą umową.
6. w przypadku naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę, w szczególności, gdy mimo dwukrotnego pisemnego wezwania do należytego wykonania umowy i wyznaczenia w tym celu dodatkowego terminu, Wykonawca nie wywiązał się z ciążących na nim obowiązków.
7. W przypadku odstąpienia od umowy Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za należycie wykonaną pracę.
8. Strony przewidują, możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy wskazanego w ust. 1 pisemnym aneksem do czasu wyczerpania kwoty wskazanej w §7 ust. 1, jeśli w okresie tym nie zrealizowano umowy w całości.

**§ 7**

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

* ..............................zł brutto (słownie:………..), zgodnie z rodzajem i ilością usług wymienionych w załączniku nr 1 do umowy.
* ..............................zł netto (słownie:………..), zgodnie z rodzajem i ilością usług wymienionych w załączniku nr 1 do umowy.

1. Zapłata należności nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ………......................... w terminie do **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionych faktur wraz z grafikiem wykonania usługi - załącznik nr 17 do umowy. W przypadku zmiany rachunku bankowego Wykonawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.
2. Rozliczenie następować będzie po wykonaniu usługi w danym miesiącu po zatwierdzeniu przez Zamawiającego przedstawionej przez Wykonawcę faktury.
3. Przy czasowym wyłączeniu powierzchni ze sprzątania obniżenie wynagrodzenia miesięcznego będzie obliczone wg zasady: uśredniona cena za 1 m2 sprzątanej powierzchni razy ilość m2 powierzchni wyłączonej, na podstawie informacji przekazanej Wykonawcy, dot. ilości m2 i czasu wyłączenia.
4. Z tytułu wykonania usług określonych w załączniku nr 1 w poz. 2 Wykonawca wystawi odrębną fakturę płatną w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego. Ilość zlecanych usług wymienionych w poz. 2 zależna będzie od potrzeb Zamawiającego, lecz nie przekroczy ilości określonych w wymienionym załączniku nr 1.
5. Podstawą każdorazowego wystawienia faktury przez Wykonawcę będą protokoły kontroli właściwego wykonania usługi za konkretny miesiąc, zaakceptowane przez Pielęgniarkę Oddziałową/ Przełożoną Pielęgniarek lub inną upoważnioną osobę. Wzór protokołów kontroli stanowi załącznik nr 4 do umowy – Protokoły kontroli czystości.
6. Cena określona w ust. 1 jest ceną brutto i zawiera należny podatek od towarów i usług, koszty ubezpieczenia i inne. Cena ta została przyjęta zgodnie z ofertą Wykonawcy.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen jednostkowych brutto za przedmiot umowy w dół. Zmiana ta nie wymaga aneksu do umowy. W takim przypadku Wykonawca zawiadomi Zamawiającego na piśmie o wprowadzeniu nowych cen.
8. Ceny brutto nie ulegną zmianie w górę przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem poniższych postanowień niniejszego ustępu.
9. w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy, ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie, w taki sposób, aby wynikające z umowy ceny netto pozostały niezmienione. Zmiany cen brutto w górę wynikające z ewentualnych zmian stawek podatku VAT, będą wymagały wprowadzenia, poprzez zawarcie stosownego aneksu do niniejszej umowy. Wykonawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.
10. w przypadku, gdy Wykonawca uzyska zwolnienie przedmiotowe lub podmiotowe w podatku VAT, ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie, w taki sposób, aby wynikające   
    z umowy ceny netto pozostały niezmienione. Zmiany cen brutto wynikające z ewentualnych zmian, o których mowa w zdaniu pierwszym, będą wymagały wprowadzenia, poprzez zawarcie stosownego aneksu do niniejszej umowy. Wykonawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.
11. Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę korygującą cenę wyższą od ceny z umowy, w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia niezgodności.
12. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku nr 1 do umowy.
13. Ceny na fakturze będą rozbite na poszczególne pozycje z wyszczególnionym podatkiem VAT (cena jednostkowa netto, stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto, wartość netto, wartość brutto).
14. Za termin dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
15. Do ewentualnych opóźnień w zapłacie zastosowanie ma art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 8.03.2013 r.   
    o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.
16. W przypadku opóźnienia Zamawiającego z zapłatą należności wynikających z umowy Wykonawca zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Zamawiającego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

**§ 8**

1. Ustala się odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych.
2. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy, na którymkolwiek odcinku lub zakresie, stwierdzone przez pielęgniarkę oddziałową i epidemiologiczną Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3% miesięcznego wynagrodzenia brutto Wykonawcy, za miesiąc poprzedzający stwierdzone nie wykonanie lub nie należyte wykonanie umowy, za każdy dzień, w którym niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi zostało stwierdzone.
3. Wykonawca zobligowany będzie do zapłaty kar umownych tytułem rekompensaty za kary i inne opłaty nałożone przez organy państwowe na Zamawiającego w związku z nieprzestrzeganiem przepisów BHP i PPOŻ, sanitarno-epidemiologicznych i innych w zakresie prac objętych umowa powstałych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 10% wartości brutto umowy.
5. W przypadku zwłoki w dostarczeniu dokumentów wymaganych niniejszą umową – w wysokości 25,00 zł za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki, za jeden dokument.
6. W przypadku niezapewnienia ciągłości i wysokości ubezpieczenia, o którym mowa w §1 ust. 21 niniejszej umowy, w wysokości 0,25% wynagrodzenia brutto określonego w §7 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień niezapewnienia ciągłości i wysokości tego ubezpieczenia.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kwoty kar umownych z należności Wykonawcy za wykonane usługi, bez uprzedniego wezwania go do zapłaty kary.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za spowodowane przez niego straty w mieniu Zamawiającego (powstałe w trakcie wykonywania czynności wynikających z umowy), które ustala się na podstawie:
9. protokołu określającego okoliczności powstania szkody sporządzonego przy udziale upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy, oraz osób materialnie odpowiedzialnych,
10. udokumentowanej wartości mienia utraconego (dokumentuje Zamawiający),
11. rachunków za poniesione straty w postaci noty obciążeniowej.
12. Wykonawca ponosi również odpowiedzialność za utratę przez Zamawiającego gwarancji na skutek zastosowania złych środków użytych przy sprzątaniu, które spowodowały uszkodzenie materiału. Wartość odszkodowania zostanie ustalona w protokole jak w ust. 10.
13. Wypłata odszkodowania na rzecz Zamawiającego z tytułu określonego w ust. 10 i 11 następować będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę, prawidłowo wystawionej przez Zamawiającego, noty obciążeniowej.
14. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży   
    w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy, co zostanie potwierdzone protokołem sporządzonym przez przedstawicieli obu stron.
15. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego kwotę kar umownych, w oparciu o przepisy prawa cywilnego.

**§ 9**

1. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje stosownym doświadczeniem, wiedzą, sprzętem i personelem, gwarantującym rzetelne i terminowe wykonywanie zadań objętych zakresem niniejszej umowy.
2. Wykonawca nie może realizować części lub całości umowy w sposób odmienny niż przewidziany warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, złożoną ofertą, warunkami niniejszej umowy oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca zobowiązuje się rzetelnie, zgodnie z umową i wskazaniami Zamawiającego realizować przedmiot zamówienia, a także zaopatrywać się we własnym zakresie i na własny koszt w surowce i materiały niezbędne do realizacji umowy

**§ 10**

1. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących standardów sanitarno-epidemiologicznych przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz zapewnienia właściwej jakości oferowanej usługi.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za utrzymanie właściwego poziomu sanitarno-epidemiologicznego realizowanej usługi.
3. Badania mikrobiologiczne sprzątanych powierzchni będą przeprowadzane przez Zamawiającego na własny koszt – w sytuacji, gdy ich wynik będzie niekwestionowany.
4. W przypadku obecności drobnoustrojów patogennych badania, aż do uzyskania wyniku stwierdzającego brak drobnoustrojów patogennych będą wykonywane przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do decydowania o terminie i miejscu pobrania wymazów mikrobiologicznych.
6. Zamawiający może wykonać, na koszt Wykonawcy, badania mikrobiologiczne u personelu Wykonawcy np. badanie rąk personelu, w sytuacjach uzasadnionych z epidemiologicznego   
   i klinicznego punktu widzenia oraz w czasie przeprowadzenia dochodzeń epidemiologicznych.
7. W przypadku badań potwierdzających zagrożenie epidemiologiczne i kliniczne, kolejne badania, aż do wykluczenia będą wykonywane na koszt Wykonawcy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do oceny i weryfikacji wszystkich parametrów wykonania zleconej usługi na każdym etapie jej realizacji.

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy**

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnego aneksu, z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień umowy zgodnie z art. 144 ustawy pzp.
3. Zamawiający dopuszcza istotne zmiany postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie:
4. dokonania zmian ilościowych w usługach wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami Zamawiającego, przy zachowaniu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy cen,
5. dokonania zmian pomieszczeń wyszczególnionych w załączniku nr 3 do umowy, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami Zmawiającego, przy zachowaniu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy cen,
6. zmiany danych Stron niniejszej umowy,
7. zmiany danych teleadresowych Stron niniejszej umowy
8. zmiany nr rachunku bankowego Wykonawcy,
9. zmian w zakresie regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy a mających do niej zastosowanie,
10. zmiany wartości przedmiotu umowy w przypadkach określonych w umowie,
11. zmiany terminu obowiązywania umowy.
12. W przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa w:
13. §7 ust. 9 pkt 1) (zmiana stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy), ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie, w taki sposób, aby wynikające z umowy ceny netto pozostały niezmienione. Zmiany cen brutto w górę wynikające z ewentualnych zmian stawek podatku VAT, będą wymagały wprowadzenia, poprzez zawarcie stosownego aneksu do niniejszej umowy.
14. §7 ust. 9 pkt 2) (uzyska zwolnienie przedmiotowe lub podmiotowe w podatku VAT), ceny brutto określone w umowie ulegną odpowiedniej zmianie, w taki sposób, aby wynikające z umowy ceny netto pozostały niezmienione. Zmiany cen brutto wynikające z ewentualnych zmian, o których mowa w zdaniu pierwszym, będą wymagały wprowadzenia, poprzez zawarcie stosownego aneksu do niniejszej umowy. Wykonawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.

**§ 12**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe przeszkolenie personelu spełniającego wymagania zdrowotne oraz sanitarno-epidemiologiczne niezbędne do realizacji usługi.
2. Wykonawca oświadcza, iż dopełni wszelkich formalności i spełni wszystkie ustanowione prawem wymogi wobec osób wykonujących przedmiot umowy z jego imieniu.

**§ 13**

1. Wykonawca zapewnia ciągłość świadczenia usług objętych zakresem niniejszej umowy 7 dni   
   w tygodniu.
2. Niezapewnienie ciągłości usługi w sytuacji awarii lub zaistnienia innej okoliczności uniemożliwiającej realizację umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy stanowi podstawę do rozwiązania mowy w trybie § 6 ust. 3 niniejszej umowy.

**§ 14**

1. Wykonawca zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do bezwzględnego przestrzegania reżimu sanitarno-epidemiologicznego, bhp, p. poż. i innych wymogów określonych przepisami prawa.
2. Wykonawca odpowiada osobiście za stwierdzone w wyniku kontroli nieprawidłowości związane   
   z nieprzestrzeganiem warunków, o których mowa w ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania kontroli w każdym czasie w zakresie przewidzianym w ust. 1. Z kontroli sporządzany jest protokół po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
4. Wykonawca zobowiązany jest wykonać niezwłocznie bądź w innym terminie wskazanym przez Zamawiającego zalecenia pokontrolne związane z uchybieniami stwierdzonymi w toku kontroli.

**§ 15**

Wykonawca, w zakresie przewidzianym w załączniku nr 1 do umowy może powierzyć wykonania usług osobom trzecim – informując o tym niezwłocznie Zamawiającego.

**§ 16**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej   
w postaci aneksu podpisanego przez obie strony z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy.

**§ 17**

Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, stanowiących tajemnicę służbową lub inną informację prawnie chronioną dotyczącą Zamawiającego.

**§ 18**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego dla Zamawiającego (w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej) zbywać jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy (art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej).

**§ 19**

1. Strony będą rozstrzygać spory wynikające z realizacji umowy lub z nią związane w sposób polubowny.
2. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych w umowie będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego jak i inne właściwe przepisy prawa.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załączniki do umowy:**

1. **Załącznik nr 1 -** Formularz cenowy ze szczegółowym opisem zamówienia (załącznik 2 do oferty)
2. **Załącznik nr 2** - Instrukcja utrzymania czystości i dezynfekcji powierzchni szpitalnych – Plan Higieny
3. **Załącznik nr 3** – Wykaz pomieszczeń
4. **Załącznik nr 4** - „Protokół kontroli czystości”
5. **Załącznik nr 5** – Wykaz innych czynności związanych z przedmiotem zamówienia
6. **Załącznik nr 6** -Wykaz materiałów głównych powierzchni poziomych i pionowych przeznaczonych do sprzątania
7. **Załącznik nr 7**– Wykaz środków dezynfekcyjnych oraz myjąco–czyszczących (załącznik nr 7 do oferty)
8. **Załącznik nr 8**– Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (załącznik nr 5 do oferty)
9. **Załącznik nr 9** - Wykaz urządzeń (załącznik nr 6 do oferty).
10. **Załącznik nr 10** - Zalecenia producenta dotyczące sprzątanych powierzchni,
11. **Załącznik nr 11** – koncepcja wykonania usługi,
12. **Załącznik nr 12** – procedury postępowania w zakresie utrzymania czystości i dezynfekcji,
13. **Załącznik nr 13** – procedura pracy w kuchence czystej i brudnej,
14. **Załącznik nr 14** - wzór karty monitoringu czynności wykonywanych na poszczególnych odcinkach,
15. **Załącznik nr 15** – dokument ubezpieczenia.
16. **Załącznik nr 16** – wzór karty grafiku planowania lub wykonania usługi

1. ***Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.* [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.* [↑](#footnote-ref-2)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)