

UMOWA

NR

.....
nr umowy / rok

WZÓR

**NA USŁUGI OCHRONY BUDYNKÓW I TERENU
SZPITALA W PILCHOWICACH**

STRONY UMOWY

PARAMETR	WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy		Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
Adres firmy		44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31
NIP		969-11-62-275
REGON		276215293-00014
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 235-65-27
Fax		32 235 65 95
WWW		www.szpital-pilchowice.pl
E-mail		szpital@szpital-pilchowice.pl

UMOWA

Zawarta w dniu pomiędzy:

Nazwa	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa	NIP	9691162275
Adres	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	REGON	276215293
Organ Rejestacyjny	Sąd Rejonowy Gliwice X Wydział Gospodarczy KRS	Nr KRS	0000050139
Reprezentant I	Lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska	Stanowisko	Dyrektor

zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną,

a

Nazwa		NIP	
Adres		REGON	
Organ Rejestacyjny		Nr KRS	
Reprezentant I		Stanowisko	

zwaną dalej Wykonawcą lub Stroną,

Zamawiający i Wykonawca, łącznie zwani dalej Stronami, zawierają umowę na podstawie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie art. 4.8 ustawy Pzp – zapytanie ofertowe - nr spr 02/ZP/2018 następującej treści:

§ 1

Ustalenia formalne

- Niniejsza Umowa jest zbiorem procedur, definicji i załączników, jakie Strony ustaliły świadomie i dobrowolnie, w celu realizacji Przedmiotu Umowy zgodnie z intencją Stron.
- Wszelkie protokoły, oświadczenia i zestawienia, niezbędne dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu Umowy zawarte zostały w dalszej części Umowy i stanowią integralną część Umowy.
- Wszelkie definicje i pojęcia użyte w dalszej części Umowy zamieszczone zostały w załączniku nr 1 i stanowią jedyny zestaw określeń, zdefiniowany na potrzeby Umowy.
- Strony Umowy stwierdzają, że użyte definicje są zrozumiałe i nie powodują niejasności w treści Umowy.

§ 2

Przedmiot Umowy

- Przedmiot umowy obejmuje obsługę portierni i ochronę budynków szpitala w Pilchowicach.
- Szczegółowy zakres określony został w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia będącym załącznikiem do SIWZ która stanowi wraz z ofertą integralną część umowy.

§ 3

Warunki realizacji przedmiotu umowy

- Wykonawca będzie świadczyć usługi ochrony w robocze dni od 14.00 do 6.00 w pozostałe dni wolne od pracy całodobowo.
- Wykonawca zobowiązuje się do:
 - wykonywania usług bez powierzenia ich podwykonawcom.
 - posiadania aktualnej polisy OC na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł przez cały okres trwania umowy i na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest do przedłożenia jej i przesłania kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
 - powiadamiania Zamawiającego w przypadku utraty zezwolenia, koncesji na prowadzenie działalności w zakresie objętym umową.
 - Wykonawca do 25 dnia każdego miesiąca przesyła do siedziby Zamawiającego opieczętowany pieczęcią firmową i podpisany przez koordynatora ustanowionego przez Wykonawcę grafik osób pełniących służbę ochroniarską w szpitalu na kolejny miesiąc. Wszelkie zmiany bądź nieobecności na służbie muszą być odnotowane i na bieżąco przekazane w formie pisemnej do Zamawiającego.
- Wszystkie osoby, którymi posługuje się Wykonawca do realizacji usługi winny posiadać aktualne badania dopuszczające do pracy.

4. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wynikające z realizacji niniejszej umowy, w tym za narażenie bądź spowodowanie utraty życia lub uszczerbku na zdrowiu osób trzecich, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, a także za utratę wyposażenia znajdującego się w pomieszczeniu portierni, bądź za jego zniszczenie wynikające ponad normalne zużycie eksploatacyjne

§ 4

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.04.2018 do dnia 31.03.2019 roku.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Wartość wykonania zamówienia określonego przedmiotem umowy wynosi:

	Netto	VAT	Brutto
Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia przez cały okres trwania umowy (6752 h) cena jednostkowa)		23 %	
W tym cena za 1 godzinę ochrony		23%	

2. Należność miesięczna wyliczana będzie wg ilości roboczogodzin ochrony w miesiącu z uwzględnieniem stawki godzinowej podanej w ofercie tzn. ilość godzin ochrony w m-cu x stawka za 1h
3. Rozliczenie następować będzie po wykonaniu usługi w danym miesiącu po zatwierdzeniu przez Zamawiającego przedstawionej faktury VAT. Płatność w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania na konto Wykonawcy nr
4. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie e-faktur.
5. W przypadku zwłoki w terminie płatności, Wykonawcy przysługuje prawo żądania odsetek za każdy dzień zwłoki w wysokości ustawowej z zastrzeżeniem § 11 pkt. 4.
6. Nieterminowe regulowanie należności przez Zamawiającego nie stanowi podstawy rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z zastrzeżeniem § 11 ust 4.

§ 6

Nadzór

1. Osobą uprawnioną do nadzoru realizacji umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik działu AE lub inna upoważniona osoba.
2. Wykonawca ma obowiązek wyznaczyć osobę odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym i nadzór nad realizacją usługi oraz zapewnić z nią stały kontakt telefoniczny. Zamawiający musi być pisemnie poinformowany przez Wykonawcę o zmianie osoby wyznaczonej do kontaktu w trakcie trwania umowy.

§ 7

Kary umowne i odpowiedzialność

1. W razie odstąpienia przez Wykonawcę od realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy określonej w § 5
2. W razie odstąpienia przez Zamawiającego od realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, zapłaci on Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy określonej w § 5
3. W przypadku wypowiedzenia umowy w trybie określonym w § 11 ust 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto umowy określonej w § 5.
4. Niezależnie od naliczonych i pobranych kar umownych Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania do pełnej wysokości poniesionej szkody.
5. Za każdy drugi protokołu wadliwej usługi (załącznik nr 3) Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 500,00 zł
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez pracowników Wykonawcy lub osoby którymi posługuje się przy realizacji zamówienia. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

7. Niedotrzymanie terminu określonego w §3 pkt. 2d może skutkować karą 100 zł za dzień opóźnienia (decyduje data wpływu do sekretariatu szpitala).

§ 8

Siła wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 2 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
3. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.
4. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.
5. W przypadku wprowadzenia stanów nadzwyczajnych obejmujący swym działaniem teren szpitala w Pilchowicach, Zamawiający może wprowadzić dodatkową ochronę w uzgodnieniu z Wykonawcą (ceny dodatkowej ochrony zgodnie ze stawkami obowiązującymi w niniejszej umowie).

§ 9

Dopuszczalne zmiany umowy

1. Dopuszczalne są zmiany (w formie aneksu do umowy) wysokości wynagrodzenia określonego w § 5 umowy w przypadku wystąpienia jednej ze zmian przepisów wskazanych w art., 142 ust. 5 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, tj. zmiany:
 - a. **stawki podatku od towarów i usług** (wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy się nie zmienia, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów);
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust. 1.

§ 10

Klauzula poufności

1. Wykonawca ma prawo do umieszczenia nazwy Zamawiającego oraz ogólnej informacji dotyczącej Przedmiotu Umowy w liście referencyjnej klientów oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych. Rozszerzenie zakresu danych wymaga zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może udostępniać nagrań z zainstalowanych kamer osobom trzecim bez zgody Zamawiającego z wyjątkiem odpowiednich służb, o czym przed udostępnieniem zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego.
3. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy, w tym dokonywać cesji wierzytelności.

§ 11

Wypowiedzenie i rozwiązanie umowy

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy w szczególności:
 - a) nie wykonania zadań określonych umową,
 - b) wadliwości wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w szczególności:
 - opuszczenia stanowiska pracy strażników bez uzasadnienia
 - nie wykonania przez strażników czynności wynikających z zakresu obowiązków przez co mogą oni narazić na stratę Zamawiającego
 - wykonywania innych czynności przez pracowników Wykonawcy (np. spania) wpływających ujemnie na efekty pracy
2. W przypadku określonym w pkt. 1 Zamawiający wystosuje pismo z prośbą o wyjaśnienie. W momencie gdy do 5 dni roboczych Wykonawca nie odpowie pisemnie na zarzuty lub Zamawiający uzna za niewystarczające Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 10% wartości miesięcznego wynagrodzenia brutto Wykonawcy za każdy taki przypadek.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku:

- rażącego naruszenia przez Wykonawcę warunków umowy, a w szczególności: nienależytego wykonania przedmiotu umowy mimo trzykrotnego pisemnego zwracania uwagi przez Zamawiającego,
 - jeśli mimo pisemnego wezwania przez Zamawiającego, Wykonawca nie prześle kserokopii odnowionego ubezpieczenia OC potwierdzonej za zgodność z oryginałem
 - jeśli mimo pisemnego wezwania przez Zamawiającego, Wykonawca nie prześle zaświadczenia lekarza medycyny pracy o dopuszczeniu osób wykonujących zamówienia, w tym badań psychotechnicznych.
 - w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego spożywania przez pracowników alkoholu, bądź przebywania przez nich na służbie pod wpływem alkoholu,
 - nastąpiło zajęcie majątku Wykonawcy lub został on postawiony w stan likwidacji lub upadłości.
4. Wykonawca może rozwiązać umowę z jedno miesięcznym okresem wypowiedzenia. w przypadku zwłoki w płatności, za trzy kolejne okresy płatności z tytułu wykonania niniejszej umowy. W takim wypadku przed rozwiązaniem umowy Wykonawca winien wezwać Zamawiającego i wyznaczyć mu ostateczny termin do zapłaty.
 5. W razie 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 60 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
 6. W przypadkach, o których mowa w pkt. 4 nin. paragrafu, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 12

Rozstrzygnięcie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie usług, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy Ustawy Pzp i przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
5. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA WYKONAWCY	DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA ZAMAWIAJĄCEGO

DEFINICJE I POJĘCIA

Na potrzeby niniejszej Umowy, Strony ustalają następujące definicje i pojęcia:

1. **Ustawa Pzp – Ustawa Prawo zamówień publicznych (Dz U. z 2017 poz. 1579 z późniejszymi zmianami)**
2. **Strony Umowy** – uogólnione pojęcie stosowane zamiennie do określenia Zamawiającego i Wykonawcy jednocześnie.
3. **SOZ** – Szczegółowy Opis Zamówienia stanowiący załącznik zapytania ofertowego
4. **Oferta** – oferta Wykonawcy złożona w postępowaniu przetargowym stanowiąca integralną część niniejszej umowy
5. **Siła Wyższa** oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
6. **Protokół wadliwej dostawy/usługi** – wystawiany przez Zamawiającego na skutek realizacji umowy niezgodnie z jej zapisami.
7. **Dział AE** – Dział Administracyjno-Eksploatacyjny Szpitala w Pilchowicach

LOKALIZACJE OBJĘTE UMOWĄ I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

Lp.	NAZWA LOKALIZACJI	ADRES LOKALIZACJI	DZIAŁ	KONTAKT DO DZIAŁU
1	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	Portiernia Szpitala	Telefon: 32/ 331-99-01

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe
Ze strony Wykonawcy		
1		
2		
3		
Ze strony Zamawiającego		
1	inż. Dariusz Bieniek	Kierownik Działu Administracyjno-Eksploatacyjnego tel. 32/ 331-99-74
2	inż. Mariusz Kowol	insp. ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych tel. 32/ 331-99-74
2	Inna osoba upoważniona przez Zamawiającego	

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach

QED-012

PROTOKÓŁ WADLIWYCH DOSTAW / USŁUG

Nr/

Nazwa	i	adres	dostawcy	wadliwej	dostawy/wykonanej	usługi
.....						
.....						
.....						

Data przyjęcia wadliwej dostawy/wykonanej usługi

Nazwa i/lub typ dostarczonego towaru/wykonanej usługi

.....

.....

Rodzaj i/lub numer dowodu dostawy/wykonanej usługi, umowy

Stwierdzone Usterki / Niezgodności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis dostawcy

Wynik Reklamacji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i Podpis osoby upoważnionej -
stwierdzającej niezgodność

.....
Data przyjęcie do **Działu Inwestycji**

Podpis osoby przyjmującej protokół do **Działu Inwestycji**