

UMOWA

(Wzór)

NR

...../2019/P

nr umowy / rok

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
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 331-99-03
Fax		32 331-99-08
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 Rejestracyjny	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 Rejestracyjny		Nr KRS	
Reprezentant I		Stanowisko	

zwanym dalej Wykonawcą lub Stroną.

Niniejsza umowa została zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), nr spr. 21/ZP/2019.

§ 1 – Ustalenia formalne

Integralną część Umowy stanowią jej załączniki, w tym SIWZ, Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) oraz oferta z dnia..... złożona przez Wykonawcę

§ 2 – Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest zapewnienie stałej i ciągłej obsady portierni przez pracowników ochrony/portierów, a w razie potrzeby zapewnienie bezpieczeństwa przy pomocy Grupy Interwencyjnej.
2. Szczegółowy zakres i obowiązki Wykonawcy określono w SOPZ (Załącznik nr 1).

§ 3 – Realizacja przedmiotu umowy

1. Wykonawca będzie świadczyć usługi ochrony w sposób ciągły tj. w każdy dzień kalendarzowy przez 24 godziny przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Wykonawca będzie świadczyć usługi ochrony bez powierzania ich podwykonawcom (nie dotyczy Grupy Interwencyjnej).
3. Czas reakcji Grupy Interwencyjnej wynosi zgodnie z ofertąminut licząc od momentu zgłoszenia dokonanego ze Szpitala na telefon alarmowy, wskazany w Załączniku nr 2.
4. Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić na podstawie umowy o pracę (stosunek pracy w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy) osobę/osoby (ilość zgodnie z formularzem oferty).
5. Wykonawca do 25 dnia każdego miesiąca prześle do siedziby Zamawiającego grafik osób pełniących służbę ochroniarską w szpitalu na kolejny miesiąc, opieczętowany i podpisany przez koordynatora ustanowionego przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany bądź nieobecności na służbie muszą być odnotowane i na bieżąco przekazane w formie pisemnej do Zamawiającego.
6. Osoby wyznaczone przez obie Strony do nadzorowania, kontaktów i przekazywania uwag, wynikających z realizacji umowy zawiera Załącznik nr 2.
7. Wykonawca zapewnia osobę będącą koordynatorem obsady personelu na portierni w Szpitalu, upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym i odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją usługi.
8. Wykonawca zapewnia stały kontakt telefoniczny z w/w osobą lub wskazuje inny numer alarmowy, pod którym Zamawiający oraz pracownicy Wykonawcy mogą mieć kontakt z Wykonawcą przez całą dobę.

9. Wykonawca pisemnie i niezwłocznie poinformuje Zamawiającego o każdej zmianie koordynatora i poda numer kontaktowy do nowego koordynatora.

§ 4 – Odpowiedzialność

1. 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, dlatego:
 - a) w całym okresie obowiązywania umowy Wykonawca będzie posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej polegającej na świadczeniu usług ochrony, na sumę ubezpieczenia nie niższą niż 200.000,00zł
 - b) Wykonawca zobowiązuje się do przedkładania w terminie 7 dni dowodu kontynuacji ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

§ 5 – Oświadczenia Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie doświadczenie oraz potencjał intelektualny, techniczny i finansowy niezbędny do realizacji Przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że osoby pełniące służbę ochrony posiadają dopuszczenie do pracy na tym stanowisku wydane przez lekarza medycyny pracy oraz aktualne badania psychotechniczne.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej polegającej na świadczeniu usług ochrony obiektów.
4. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego w przypadku utraty zezwolenia lub koncesji na prowadzenie działalności w zakresie objętym umową.

§ 6 – Oświadczenia Zamawiającego

Zamawiający oświadcza, że posiada odpowiedni potencjał intelektualny, techniczny i finansowy niezbędny do realizacji Przedmiotu Umowy.

§ 7 - Czas trwania umowy

Umowa zawarta jest na okres od 01.01.2020r do 31.12.2020r.

§ 8 – Wynagrodzenie

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi zgodnie z ofertą zł netto +%VAT, tj.zł brutto (słownie).
2. Wartość określona w pkt.1 jest iloczynem **8784 godzin** oraz stawki jednostkowej za 1 godzinę ochrony wynoszącej zł netto +% VAT.
3. Podstawą rozliczeń finansowych będą faktury VAT wystawiane przez Wykonawcę w terminie do 10-go dnia każdego miesiąca, za okres rozliczeniowy obejmujący poprzedni miesiąc kalendarzowy.
4. Obowiązkowym załącznikiem do każdej miesięcznej faktury będzie załącznik nr 3 tj. Oświadczenie zawierające zestawienie osób pełniących służbę ochrony w okresie rozliczeniowym.
5. Płatność regulowana będzie przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie do od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
6. Wykonawca może żądać od Zamawiającego odsetek w ustawowej wysokości za opóźnienie w zapłacie należności.

§ 9 - Kary umowne

1. Strony zobowiązane są do pełnego realizowania Przedmiotu Umowy w zakresie przypisanym dla każdej ze Stron.
2. Jeżeli jedna ze Stron nie dotrzyma warunków Umowy, zapłaci Stronie drugiej odszkodowanie w postaci kary umownej.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 5% wartości brutto umowy w przypadku wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

- b) w wysokości 0,2% wartości brutto umowy za każdy przypadek nie wykonywania obowiązków lub naruszania zasad opisanych w niniejszej umowie/SOPZ przez pracowników Wykonawcy pełniących dyżur na portierni, potwierdzony Protokołem wadliwej usługi (Załącznik nr 4),
 - c) za nie przesłanie grafiku obsady portierni w terminie wskazanym w §3 pkt.5: 100 zł za każdy dzień opóźnienia (decyduje data otrzymania e-mail do Działu Administracyjno-Eksploatacyjnego),
 - d) za wystawienie każdego drugiego Protokołu wadliwej dostawy/usługi: 500zł,
 - e) za przekroczenie podanego w §3 pkt. 3 czasu dojazdu Grupy Interwencyjnej – 300 zł za każdy przypadek.
4. W zakresie przewidzianym w pkt. 3 Wykonawca upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty księgowej bez swego podpisu.
 5. Kary pieniężne podlegają sumowaniu i są potrącane z bieżącego wynagrodzenia, zaś w przypadku niedokonania potrącenia Wykonawca zapłaci kwotę naliczonych kar pieniężnych w terminie 7 dni od daty otrzymania noty obciążeniowej.
 6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy w przypadku wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający, za wyjątkiem okoliczności wymienionych w art. 145 Prawo zamówień publicznych.
 7. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 10 - Wypowiedzenie i odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku:
 - a) jeśli Wykonawca rażąco narusza zasady lub nie wykonuje obowiązków wynikających z umowy albo z SOPZ, w szczególności mimo trzykrotnego pisemnego zwracania uwagi przez Zamawiającego,
 - b) jeśli mimo pisemnego wezwania przez Zamawiającego, Wykonawca nie prześle kserokopii odnowionego ubezpieczenia OC potwierdzonej za zgodność z oryginałem,
 - c) jeśli nie dopełni obowiązków wynikających z §3 pkt.4,
 - d) nastąpiło zajęcie majątku Wykonawcy lub został on postawiony w stan likwidacji lub upadłości.
2. Wykonawca może wypowiedzieć umowę z 30 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku zwłoki w płatności za trzy kolejne okresy rozliczeniowe.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, albo jeżeli takie okoliczności wystąpią w trakcie trwania umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego wyłącznie za bezspornie zrealizowaną część umowy.
4. Wypowiedzenie i odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej ze wskazaniem przyczyn, okoliczności lub dowodów naruszania umowy.

§ 11- Zmiany umowy

1. Zamawiający dopuszcza możliwości zmian niniejszej umowy w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług. Zmiana ceny następuje od chwili wejścia w życie odpowiednich zmian w prawie.
2. Zmiany wymienione w pkt.1 nie wymagają zawarcia pisemnego aneksu do umowy.
3. Dopuszcza się możliwość dokonania zmian postanowień niniejszej umowy w przypadku zmian danych teleadresowych Zamawiającego i Wykonawcy, zmian rachunków bankowych, albo zmian osób odpowiedzialnych za realizację umowy. Zmiany te następują poprzez pisemne zgłoszenie tego faktu drugiej stronie i nie wymagają zawarcia aneksu do umowy.
4. Umowa nie podlega zmianom w razie zmian powszechnie obowiązujących przepisów chyba, że powszechnie obowiązujące przepisy przewidują zmiany wpływające na treść umowy.

§ 12 - Ochrona danych

Ze względu na specyfikę i charakter pełnionej służby ochrony, mogą wystąpić sytuacje, że pracownicy Wykonawcy będą mieli dostęp do danych objętych ochroną danych osobowych, w związku z czym Wykonawca zobowiązuje się do stosowania wymogów zawartych w umowie powierzenia danych, stosownie do wymogów art. 28 Rozporządzeniu 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).

§ 13 - Klauzula poufności

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.

§ 14 – 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. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
3. 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.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.
5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

§ 15 – Rozstrzyganie 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 na miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 16 – Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Zamawiającego przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek formie prawem przewidzianej.
2. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonania prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy Ustawy Pzp i przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Strony zobowiązują się do niezwłocznego informowania siebie nawzajem o każdorazowej zmianie adresu swojej siedziby lub podanych w umowie danych telefonicznych i e-mail. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na adres podany w umowie uważa się za skutecznie doręczoną, nawet w razie zwrotu do nadawcy.
6. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

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

Załącznik 1 Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

LOKALIZACJE OBJĘTE UMOWĄ I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

L p.	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, budynki i teren Szpitala	Telefon – 32/ 33-19-901

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Dane kontaktowe (telefon, e-mail)
Ze strony Wykonawcy			
1			
2			
4	Całodobowy numer alarmowy	-----	
5	Całodobowy numer alarmowy Grupy Interwencyjnej	
Ze strony Zamawiającego			
1		Kierownik działu Administracyjno-Eksploatacyjnego	32/ 33-19-974 techniczny@szpital-pilchowice.pl
2		Główny Specjalista ds Administracyjno-Eksploatacyjnych	32/ 33-19-974 ae@szpital-pilchowice.pl

Oświadczenie
za miesiąc 2020r
dotyczące wymiaru etatu, rodzaju umowy oraz aktualnych badań lekarskich i psychotechnicznych
pracowników pełniących służbę ochrony
w Szpitalu Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach

Imię	Nazwisko	Wymiar etatu	Rodzaj umowy ((umowa o pracę (UP), umowa zlecenie (UZ), umowa o dzieło (UD))	Aktualne badania lekarskie (TAK/NIE)	Aktualne badania psychotechniczne (TAK/NIE)

Oświadczam, że w/w wykaz jest zgodny ze stanem faktycznym

.....
(pieczęćka imienna i podpis
osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia)

.....
(pieczęćka firmowa)

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach

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 Zamawiającego

.....
Podpis Wykonawcy* (dostawy / usługi)
* jeżeli jest możliwy do uzyskania

Wynik Reklamacji

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

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

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

.....
Podpis osoby przyjmującej protokół do **Działu Inwestycji**

WYKONAWCA:		ZAMAWIAJĄCY:		Strona 11 z 11
------------	--	--------------	--	----------------