**4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

50 – 981 Wrocław , ul. R. Weigla 5 , telefon ( 261-660 – 547 , fax 261- 660 – 778

**ZATWIERDZAM**

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

**Wrocław 01.10.2019r.**

**Z A P Y T A N I E O F E R T O W E**

| ZAMAWIAJĄCY : | OFERENT: |
| --- | --- |

| l.p. | opis | Wartość netto / brutto |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | **Prosimy o ofertę cenową na wykonanie usługi w zakresie, dezynsekcji i deratyzacji, oraz zabezpieczenia przed szkodnikami (gryzoniami) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowanie decyzji o zwalczaniu.**   * **Dezynsekcja pełna : 12.065,00m2**: cena jednostkowa za m2 : .............../................ * **Dezynsekcja częściowa:1.131,00.m2**: cena jednostkowa za m2 : .............../................ * **Deratyzacja : 13.864,00,00m2**: cena jednostkowa za m2 ................./.............. * **Prace interwencyjne** **(usuwanie gniazd szerszeni, os, mrówki, myszy, szczury itp.)** cena za usunięcie jednokrotnej usługi ................../.................... * **Prowadzenie systemu zabezpieczeń przed szkodnikami**   **(gryzoniami) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu**  cena za 1m-c ................../..................   * ofertę cenowa proszę przedstawić do **10.10.2019r**., faxem lub drogą elektroniczną. * przesłana oferta cenowa nie stanowi związania się stron do wykonania zlecania, ma jedynie charakter rozeznania rynku.   **Kryteria oceny oraz wymagania niezbędne dla spełnienia oferty:**  - wymagane doświadczenie w placówce medycznej co najmniej 5 lat,  - przedstawienie referencji co najmniej z jednego szpitala o należytym wykonaniu usługi,  - przynależność do Polskiego Stowarzyszenia Pracowników Dezynfekcji, Dezynsekcji, i Deratyzacji,  - czas dojazdu do miejsca wykonania usługi od chwili zgłoszenia nie dłuższy niż 1 godzina  - zastosowane środki do dezynsekcji: K –Othrine 2,5 Flow, Basf – Goliath Gel, Alfasep Super Kil 1 L, Alfasekt plus lub równoważne, dopuszczone do stosowania w szpitalach zgodnie z kartą charakterystyki danego środka.  - zastosowane środki do deratyzacji: Basf – Sorexa Kostki , Storm pasta, Ratimor, Klerat lub równoważne, dopuszczone do stosowania w szpitalach zgodnie z kartą charakterystyki danego środka. | |
| 2. | **W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy kontaktować się z osobą upoważnioną – Wiesławem Przybylak**  **(tel. 261-660 414). Katarzyna Łabędzka - Przechoćko 261-660-547)**  **Propozycje cen prosimy przesyłać do 10.10.2019 faxem na numer 261-660 -778, na adres mail** [**logistyka@4wsk.pl**](mailto:logistyka@4wsk.pl) **lub osobiście do Logistyki Szpitala pokój nr 4.** | |  |
|  | **Razem zł. netto / brutto :** |  |

Wykonawca realizując cel niniejszej umowy przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Zleceniodawca czyli 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu reprezentowany przez Komendanta, z siedzibą przy ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław,
2. dane osobowe Wykonawcy przetwarzane są w celu realizacji przedmiotowej umowy,
3. Administrator danych osobowych gwarantuje właściwą ochronę danych osobowych Wykonawcy;
4. Wykonawca, którego dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
5. Podanie przez Wykonawcę swoich danych osobowych jest obowiązkowe, co wynika z zapisów Zarządzenia nr 15/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 24 sierpnia 2018 r. w sprawie nadania statutu 4 Wojskowemu Szpitalowi Klinicznemu z Polikliniką Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

( Dz.Urz. MON poz.117 ).

------------------------------------------------------ podpis osoby upoważnionej

W.P. 261 660 414

**Egz. nr …..**

**Wzór umowy**

**UMOWA nr / /Log/2019**

Zawarta w dniu …………………. r. we Wrocławiu pomiędzy:

4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5,

**Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478

reprezentowanym przez:

Komendanta - płk lek. med. Wojciech Tański

a

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

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

Zwanym w treści umowy Wykonawcą

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez **Wykonawcę** na rzecz Zamawiającego usług, dezynsekcji, deratyzacji pomieszczeń, prac interwencyjnych ( usuwania gniazd szerszeni, OS itp. ) oraz zabezpieczenia przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowania decyzji o ich zwalczaniu w 4 Wojskowym Szpitali Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ.

2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług, dezynsekcji, deratyzacji pomieszczeń , prac interwencyjnych, oraz zabezpieczenia przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowaniu decyzji o ich zwalczaniu, zwanych dalej przedmiotem umowy lub usługą, wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część , w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r. , na ogólną wartość netto ....................... zł ( słownie złotych: ..........) i wartość brutto ..........................zł ( w tym podatek Vat naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami), ( słownie złotych: .....................................................................................................................

3. Ilekroć w umowie jest mowa o usłudze, strony rozumieją przez to wykonanie, dezynsekcji, deratyzacji pomieszczeń, prac interwencyjnych oraz zabezpieczenia przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowania decyzji o ich zwalczaniu w 4 Wojskowym Szpitali Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ.

4. Za wykonanie przedmiotu umowy strony ustalają wynagrodzenie, obliczone jako iloczyn ceny ryczałtowej jednostkowej wykonanej usługi za 1m2 przeliczeniowy powierzchni i sumarycznej ilości m2 określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

* **Dezynsekcja pełna : 12.065,00m2**: cena jednostkowa za m2 : .............../................
* **Dezynsekcja częściowa:1.131,00.m2**: cena jednostkowa za m2 : .............../................
* **Deratyzacja : 13.864,00,00m2**: cena jednostkowa za m2 ................./..............
* **Prace interwencyjne** **(usuwanie gniazd szerszeni, os, mrówki, myszy, szczury itp.)** **cena za usunięcie jednokrotnej usługi** ................../....................
* **Prowadzenie systemu zabezpieczeń przed szkodnikami**

**(gryzoniami) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu**

cena za 1m-c ................../..................

**Zabezpieczenie przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji , prowadzenia monitoringu , podejmowaniu decyzji o ich zwalczaniu. ...................................**

5. Zapłata za wykonane usługi będzie wykonywana w oparciu o faktycznie wykonane prace w okresie rozliczeniowym w oparciu o ceny jednostkowe.

§ 2

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI DEZYNSEKCJI.**

**1**. **Usługa dezynsekcji całości szpitala** wykonywana będzie cyklicznie, **co drugi miesiąc przez okres trwania umowy** w godzinach od 15.30 – 21.30 w ostatni piątek danego miesiąca, począwszy od miesiąca stycznia 2020r., która ma obejmować:

1) wykonanie usługi / zabiegu/ dezynsekcji

2) kontrolę stanu obiektu pod kątem obecności szkodników ( poprzez wywiad , inspekcję wizualną).

**2. Usługa dezynsekcji częściowa** szpitala wykonywana będzie cyklicznie **co drugi miesiąc przez okres trwania umowy** w godzinach od 17.00 – 21.30 w ostatni piątek danego miesiąca, począwszy od miesiąca lutego 2018r., która ma obejmować:

1) wykonanie usługi / zabiegu/ dezynsekcji

2) kontrolę stanu obiektu głównej kuchni szpitalnej, piwnice pod kuchnią, oraz oddziały nad kuchnią pod kątem obecności szkodników ( poprzez wywiad , inspekcję wizualną).

3. Zamawiający dopuszcza, aby wykonywanie usługi **dezynsekcji** realizowane byłonastępującymi metodami ( sposobami ):

1) poprzez proszki do rozcieńczania i sporządzenia roztworów wodnych w proporcjach zalecanych przez producenta preparatu do wykonania oprysku na szkodniki występujące w obiektach **Zamawiającego.**

2) poprzez kostki plastikowe / bezzapachowe i nietoksyczne dla ludzi trutki pokarmowe/.

3) poprzez granulaty.

4) poprzez żel w strzykawkach z mikrokapsułkami.

4. Powyższe środki chemiczne muszą skutecznie zwalczać karaczany, karaluchy, prusaki, przybyszki amerykańskie, mrówki faraona, mrówki ziemne i ogrodowe, oraz inne stawonogi, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia, całkowicie nieszkodliwe dla ludzi, oraz mogą być używane w pomieszczeniach, które nie można zamknąć na czas dezynsekcji.

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI DERATYZACJI.**

5. **Usługa deratyzacji całości szpitala** wykonywana będzie dwa razy w roku, tj. marzec – kwiecień, październik- listopad w godzinach od 12.00- 15.00, w dni wskazane przez Zamawiającego, która ma obejmować:

1) wykonanie usługi / zabiegu / deratyzacji ,

2) kontrolę stanu obiektów szpitala pod kątem obecności gryzoni ( poprzez wywiad, inspekcję wizualną ),

2. Wykonanie usługi **deratyzacji** realizowane będzie następującymi metodami ( sposobami ):

1) poprzez trutki zawierające substancje mumifikujące zapobiegające rozkładowi padłych gryzoni,

2) poprzez ziarno prasowane,

3) poprzez granulaty,

4) Poprzez plastyczne masy.

6. Trutki należy wykładać na kawałkach tektury bądż blachy / zgodnie z zaleceniami producenta trutki/ w

miejscach spokojnych, oddalonych około 2 metrów od żerowisk gryzoni,

7. Trutkę uzupełnić , co 3-5 dni.

8. Trutkę nie wykładać na przestrzeniach otwartych i w ciągach komunikacyjnych ,

9. Zachować środki ostrożności zgodnie z zaleceniami producenta,

10. W czasie akcji deratyzacyjnej w pobliżu miejsc wyłożenia trutki wykonawca umieści ostrzeżenia

„UWAGA TRUTKA „ oraz poda termin akcji deratyzacyjnej.

11. Powyższe środki chemiczne musza skutecznie zwalczać wszelkiego rodzaju gryzonie / mysz polna i domowa, szczury, nornice, i inne, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia.

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI INTERWENCYJNEJ USUWANIA GNIAZD OS, SZERSZENI ITP.**

12. **Zamawiający** dopuszcza , aby wykonywanie usługi usuwania gniazd os, szerszeni itp. realizowane było poprzez: opryski, gazowanie, w proporcjach zalecanych przez producenta preparatu do wykonywania przedsięwzięcia w celu unieszkodliwienia zagrażających owadów dla pacjentów oraz pozostałych osób przebywających w obiektach **Zamawiającego.**

13. Powyższe środki chemiczne musza skutecznie zwalczać lub usypiać owady będące pod ochroną, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia, nieszkodliwe dla ludzi.

14. **Wykonawca** jest zobowiązany postępować zgodnie z ustawą o ochronie środowiska w związku z unieszkodliwieniem owadów będących pod ochroną.

SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD ZABEZPIECZENIA PRZED SZKODNIKAMI ( GRYZONIAMI ) W POSTACI IDENTYFIKACJI , PROWADZENIA MONITORINGU ORAZ PODEJMOWANIU DECYZJI O ICH ZWALCZANIU.

15. **Wykonawca** dokona inspekcji wstępnej na podstawie której wykona sprawozdanie zawierające informacje

dotyczące występowania szkodników, higieny, stanu zabezpieczenia budynków i magazynów.

16. **Wykonawca** dokona gruntownego zabezpieczenia, sporządzi dokumentacje stanu zagrożenia w obiekcie, oraz zainstaluje system monitorujący, którego zadaniem będzie kontrolowanie i wychwycenie punktów skażonych.

17**. Wykonawca** będzie dokonywałstałych serwisów prowadzonych w regularnych odstępach czasowych co miesięcznych.

18**. Wykonanie** i prowadzenieprzez Wykonawcę Karty Obiektu ( systemu tępienia szkodników ) , raport o wykrytych szkodnikach.

19**. Opracować** plan sytuacyjny zabezpieczenia obiektu.

§ 3

**SZCZEGÓŁOWE WYMOGI WYKONANIA ZADANIA**

1. Niedopuszczalne jest stosowanie środków chemicznych podczas wykonywania przedmiotu umowy w proporcjach innych niż wskazane przez producenta danego produktu. Stwierdzenie faktu stosowania innych proporcji środków chemicznych niż przewidziane przez producenta będzie traktowane jako nierzetelne wykonywanie postanowień umowy i stanowić będzie podstawy do rozwiązania umowy.

2. Po wykonaniu zadania określonego w przedmiocie zamówienia ( dezynsekcja , deratyzacja ) Wykonawca usunie ( posprząta ) martwe owady i gryzonie. Wszelkie pozostałości po środkach chemicznych i opakowaniach użytych do wykonania przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie na własny koszt wg. obowiązujących przepisów o ochronie środowiska.

3. Zabrania się **Wykonawcy** wyrzucać ( wylewać ) wszelkiego rodzaju odpady ( roztwory ) powstające w wyniku wykonywania świadczeń dezynsekcji, deratyzacji do jakichkolwiek koszy czy kontenerów na śmieci oraz wylewać roztwory do kanalizacji ściekowej bądź burzowej , na trawniki i inne miejsca na terenie szpitala.

4. **Zamawiający** wymaga, aby **Wykonawca** posiadał zezwolenie właściwego organu w zakresie zbierania i transportu odpadów niebezpiecznych powstających w wyniku świadczenia usług w zakresie dezynsekcji, deratyzacji.

5. Każdorazowo po wykonaniu usługi dezynsekcji, deratyzacji oraz prac interwencyjnych **Wykonawca** jest zobowiązany sporządzić / opracować / dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi poprzez wykonanie karty obiektu, która będzie zawierać następujące informacje na temat wykonanej usługi:

a) szczegółowy wykaz tępionych szkodników :

- szkodniki sanitarne ( nazwa jakie )

- gryzonie ( nazwa jakie )

- szkodniki magazynowe ( nazwa jakie )

b) wykonane instrukcje pouczające,

c) wykaz atestów na stosowane środki chemiczne

6. Na podstawie powyższych informacji Wykonawca opracuje protokół wykonanej usługi, według którego

**Zamawiający** będzie odbierał wykonanie usługi.

7. W przypadku zdarzeń losowych , **Wykonawca** na wezwanie telefoniczne **Zamawiającego** zapewni zrealizowanie dodatkowych zadań w czasie nie dłuższym niż 3 godziny od momentu powiadomienia (dezynsekcji, usuwanie gniazd os, szerszeni, itp. ) i udzieli pomocy w ich usunięciu . Za roboty dodatkowe wynikłe ze zdarzeń losowych **Zamawiający** zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wg. kalkulacji faktycznie wykonanej usługi, wg. stawek określonych w umowie.

8. Personel delegowany do pracy w pomieszczeniach i obiektach **Zamawiającego** winien być wyposażony w jednolitą odzież ochronną dla całej załogi z oznaczonym logiem ( nazwą ) firmy wykonującej usługę oraz posiadać identyfikatory.

9. Wymagania od personelu wykonującego usługę:

1) znajomość topografii szpitala , obiektów i pomieszczeń,

2) znajomość zakresu czynności do wykonania,

3) przestrzegania zasad bhp, ppoż, i wymogów sanitarnych przy wykonywaniu czynności ( odzież ochronna, rękawice, itp.).

4) niedopuszczenie do pracy osób chorych , ze zmianami ropnymi, oraz uszkodzeniami skóry i rąk,

5) wykonywane czynności realizować z poszanowaniem praw pacjentów, ich godności oraz nie zakłócać obowiązującego w Szpitalu porządku dnia i nie utrudniać wykonywania obowiązków przez personel Szpitala,

6) podczas wykonywania prac noszenia identyfikatorów imiennych,

7) respektowanie ustaleń , uwag, i zaleceń co do wykonywanych usług wydawanych przez nw. personel szpitala:

- Kierownika Sekcji gospodarki nieruchomościami,

- pielęgniarka epidemiologiczna , Zespół Monitoringu i Zwalczania Zakażeń szpitalnych.

8) pracownikom Wykonawcy nie wolno udzielać informacji związanych z ich działaniem oraz wprowadzać osób postronnych do pomieszczeń i obiektów szpitala.

9. Wymagania od osoby delegowanej przez **Wykonawcę** do nadzoru realizacji pracowników:

1) realizowanie przedmiotu umowy ( wykonania usługi ) zgodnie z ustaleniami określonymi w umowie,

2) niedopuszczenie do pracy osób chorych , z ranami i zmianami ropnymi skóry rąk, twarzy a także zapewnienie przestrzegania przepisów bhp, wymogów sanitarnych oraz innych przepisów,

3) zapewnienie tablic ostrzegawczych, oraz ich ustawiania , używanych podczas wykonywania usługi,

4) zapewnie ciągłości realizacji zadania,

5) zapewnienie szybkiego kontaktu z osobą (– ami ) wykonującymi usługę w danym dniu ( przenośny telefon ) w celu natychmiastowej interwencji do wykonania zadania wynikającego z przedmiotu zamówienia.

10. Usługa oraz prace interwencyjne będą wykonywane sprzętem i środkami **Wykonawcy.**

§ 4

1. Umowę zawiera się na czas określony od 01.01.2020r do 31.12.2020r. a datę rozpoczęcia ustala się na dzień 01.01.2020r.

2. Rozliczanie z tytułu wykonywanych usług następować będzie po wykonanej usłudze oraz sporządzenia protokołu należytego wykonania usługi.

3. Po wykonaniu usługi **Wykonawca** w terminie 7 dni od dnia przekazania protokołu, o którym mowa w ust.2 wystawi na rzecz **Zamawiającego** fakturę VAT.

4. **Zamawiający** zobowiązuje się zapłacić należność wynikającą z dostarczonej faktury VAT w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy

……………………………………………………………………………………….

5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego.**

6. W przypadku nieterminowej zapłaty należności Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za zwłokę.

7. **Wykonawca** gwarantuje stałe i niezmienne ceny wykonania usługi będących przedmiotem zamówienia przez okres trwania umowy.

8. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo zmiany terminów , częstotliwości , godzin, oraz ilości wykonywanych usług dezynsekcji, i deratyzacji bez konsekwencji finansowych dla **Zamawiającego.**

§ 5

**Kary umowne**

1. W przypadku nie zrealizowania przez **Wykonawcę** zadań określonych w § 2 i 3 Zamawiający ma prawo wstrzymać realizację umowy do czasu wykonania tych zadań , a nadto żądać zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 zł za każdy dzień nie zrealizowania przedmiotu umowy.

2. W przypadku gdy Wykonawca nie wykona zadań określonych w § 2 i 3 i okres wstrzymania realizacji umowy przekroczy 7 dni **Zamawiający** ma prawo odstąpić od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia , a ponadto żądać zapłaty kary umownej w wysokości 3 % wartości umowy.

§ 6

1. **Wykonawca** jest zobowiązany do usuwania na bieżąco lub w terminie wskazanym przez przedstawiciela **Zamawiającego** usterek stwierdzonych podczas przeglądu wykonanych z usług.

**2.** Jeżeli z przyczyn obiektywnych niezależnych od **Zamawiającego , Zamawiający** nie może zapewnić swobodnego dostępu do obiektów objętych niniejszym zleceniem w terminie wykonania usługi w tych obiektach odbędzie się w najbliższym możliwym terminie do 30 dni roboczych.

**3.** **Wykonawca** zobowiązuje się do poinformowania Zamawiającego o zmianie terminu wykonania usługi nie później niż na 24 godziny przed wykonaniem planowanych usług. Jednocześnie Wykonawca ustali najbliższy termin wykonania usługi, co musi zostać zaakceptowane przez Zamawiającego.

§ 7

1. Strony przewidują możliwość rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia lub w drodze porozumienia stron.

2. Okres wypowiedzenia upływa w ostatnim dniu miesiąca.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia , w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień niniejszej umowy..

4. Zamawiający może także wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących , że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. **Zamawiający** w tym przypadku może od umowy odstąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, po pisemnym powiadomieniu Wykonawcy o powyższym fakcie. W takim wypadku **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

1. **Zamawiający** nie dopuszcza możliwości realizacji usługi przez **Wykonawcę** w kooperacji z innymi pomiotami lub przez podwykonawców.

**2. Wykonawca** zobowiązuje się do wykonaniaprzedmiotu umowy z należytą starannością.

§ 9

1. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność z tytułu wyrządzonych szkód oraz w mieniu będącym własnością **Zamawiającego,** w szczególności:

**1) Wykonawca** odpowiada za działania lub zaniechania osób, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot zamówienia.

**2) Wykonawca** obowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

§ 10

1. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy ze strony **Zamawiającego** wyznaczony został Wiesław Przybylak tel. 261 660 414 .

2. Stały i bezpośredni kontakt z **Wykonawcą** ze strony **Zamawiającego** będą utrzymywali:

**- Pani Katarzyny Łabędzkiej – Przechoćko tel. 261 660 547** **.**

§ 11

1. W okresie obowiązywania umowy **Zamawiający** i **Wykonawca** zobowiązani są do pisemnego wzajemnego zawiadomienia w terminie 7 dni o:

1) zmianie nazwy, adresu i zmianie osób reprezentujących,

2) ogłoszeniu upadłości ,

3) wszczęciu postępowania układowego lub naprawczego,

4) likwidacji działalności,

5) zawieszeniu działalności,

2. **Wykonawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zamawiającego** w terminie 7 dni o zmianie miejsca siedziby.

§ 12

1. Każda ze stron będzie traktowała jako poufne wszystkie dane i informacje o drugiej stronie, uzyskane w czasie wykonywania obowiązków związanych z umową i nie ujawni tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody tej strony.

2. Poufność informacji obowiązuje w okresie trwania umowy oraz przez okres 2 lat od jej ustania , nie dotyczy jednak przypadków związanych z rozstrzyganiem ewentualnych sporów pomiędzy stronami umowy, o ile ma to na celu ochronę słusznego interesu strony .

Żadna ze stron nie ujawni informacji poufnych osobie trzeciej , chyba że :

1) informacje poufne stały się publicznie dostępne przed ujawnieniem przez stronę umowy,

2) osoby trzecie , którym informacje poufne zostały ujawnione, uzyskały już wcześniej dostęp do tych informacji w sposób zgodny z prawem,

3) informacje poufne zostały ujawnione stronie przez osoby trzecie uprawnione do ich ujawnienia,

4) na żądanie uprawnionych organów, niezwłocznie o takim ujawnieniu informując drugą stronę.

3. Strony podejmą wszelkie niezbędne kroki w celu niedopuszczenia do ujawnienia informacji poufnych oraz w celu zapewnienia ich ochrony.

4. W przypadku ujawnienia informacji poufnej strona, która w wyniku takiego postępowania poniosła szkodę, może dochodzić od strony, która dokonała ujawnienia, odszkodowania na zasadach przewidzianych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzeciej, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań przyjmującego Zamówienie ( np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki), wynikającej z niniejszej umowy pod jakimkolwiek tytułem, w tym również przez przejmowanie poręki celem umożliwienia przyjęcia wierzytelności przez osobę trzecią, ( art. 518 kodeksu cywilnego ) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. ( Dz. U. 2018r, poz. 2190 ) ma zastosowanie.

§ 14

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić tylko za zgodą obu stron.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Postępowanie polubowne

1. Do spraw nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego .

2. W przypadku sporów wynikłych na gruncie stosowania niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać je polubownie. Gdy nie jest to możliwe, rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby **Zamawiającego.**

.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zał. nr 1 – Oferta cenowa

**Wykonawca : Zamawiający:**