Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Szpital św. Anny w Miechowie**

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji nr **34/TP/2022 Świadczenie usługi w zakresie ochrony obiektów Szpitala św. Anny w Miechowie i obsługa telewizji przemysłowej składającej się z kamer i innych urządzeń niezbędnych do ich prawidłowego funkcjonowania** my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****nazwa*** *(firma)* ***dokładny adres*** *Wykonawcy/Wykonawców)* ***NIP, REGON****; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę).*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy,*

*którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
3. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
5. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za jedną roboczo godzinę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi złotych brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Wartość zamówienia miesięcznie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto.

Wartość zamówienia za **36 miesięcy** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **złotych netto**, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **złotych brutto**.

1. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**
2. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł, w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonym w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. **Zamówienie zrealizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*.

*\* - nieodpowiednie skreślić*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).*

1. **Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):**

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj……………….(podać jaki) |  |

1. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa członkowskiego UE? Tak/Nie*\**

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa nie będącego członkiem UE? Tak/Nie *\**

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczamy,** że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Do oferty** załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usługi w zakresie ochrony obiektów Szpitala św. Anny w Miechowie i obsługa telewizji przemysłowej składającej się z kamer i innych urządzeń niezbędnych do ich prawidłowego funkcjonowania** znak sprawy 34/TP/2022 prowadzonego przez Szpital św. Anny w Miechowie, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (ogłoszonej w Dzienniku Ustaw w dniu 15 kwietnia 2022 r.).
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub 6 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu o zamówieniu*)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Zobowiązanie podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usługi w zakresie ochrony obiektów Szpitala św. Anny w Miechowie i obsługa telewizji przemysłowej składającej się z kamer i innych urządzeń niezbędnych do ich prawidłowego funkcjonowania** znak sprawy 34/TP/2022 prowadzonego przez Szpital św. Anny w Miechowie.

Ja niżej podpisany, oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania Wykonawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do dyspozycji zasoby potrzebne do realizacji w/w zamówienia lub podmiotowy środek dowodowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( wskazać jaki) potwierdzający, że Wykonawca

realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami.

Dostęp do udostępnianych przeze mnie zasobów tj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

polegać będzie na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Należy określić :

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

Zgodnie z art. 118 ust. 4 Pzp: Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi potwierdzać, że

stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów

Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**

**braku o przynależności do grupy kapitałowej**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**prowadzonego w trybie podstawowym\*.**

Nazwa (firma)/Imię i nazwisko , adres Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **34/TP/2022 Świadczenie usługi w zakresie ochrony obiektów Szpitala św. Anny w Miechowie i obsługa telewizji przemysłowej składającej się z kamer i innych urządzeń niezbędnych do ich prawidłowego funkcjonowania** oświadczam/y, że:

1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania   
z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

**\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2 i zaznaczyć odpowiedni kwadrat.**

Załącznik nr 5 do SIWZ

UMOWA Nr CRU /2023

zawarta w dniu …………………….. 2023 roku w Miechowie pomiędzy **Szpitalem św. Anny w Miechowie**, 32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektor – dr n. med. Mirosław Dróżdż

a

………………………………………………………………………………………………. zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

……………………………………………

została zawarta umowa następującej treści:

§1

Przedmiotem umowy jest udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.). w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie usług w zakresie ochrony obiektów Szpitala św. Anny w Miechowie, oraz obsługi telewizji przemysłowej zgodnie ze złożoną ofertą do postępowania nr **34/TP/2022**.

§ 2

Do zadań Wykonawcy należy:

1. Wykonywać przedmiot umowy z najwyższą starannością przestrzegając zasad wynikających z ustawy o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 roku z póź. zmianami.
2. Prowadzić dozór powierzonych obiektów poprzez obsadzenie posterunku odpowiednio przeszkolonym personelem przez całą dobę. Obiekty mają być strzeżone całą dobę systemem zmianowym przez jednego pracownika ochrony.
3. Obserwować monitoring wizyjny. Pracownik ochrony będzie dysponował w portierni przy wejściu głównym (budynek „C”) monitorem telewizji przemysłowej wraz z niezbędnym wyposażeniem do śledzenia obrazu z kamer umieszczonych w różnych punktach obiektów Szpitala.
4. Wyznaczyć personel do realizacji niniejszej umowy. Personel obowiązany jest do posiadania odpowiedniego umundurowania, oznakowanych i wyposażonych zgodnie z ustawą o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 roku z póź. zmianami, a także telefonu bezprzewodowego dalekiego zasięgu o numerze zewnętrznym i wewnętrznym.
5. Zabezpieczać przed kradzieżą i włamaniem z zewnątrz dozorowanego obiektu.
6. Zgłaszać niezwłocznie organom ścigania oraz Zamawiającemu faktu włamań bądź kradzieży mienia powierzonego ochronie oraz podjęcia działań zmierzających do ujęcia i zatrzymania sprawców.
7. Prowadzić rejestr wszelkich nieprawidłowości i uwag stwierdzonych podczas pełnienia służby. Informacje te zapisywane są w „Książce wydarzeń” i są przedstawiane do podpisu Dyrektorowi Szpitala codziennie w godzinach porannych. Pracownik Wykonawcy przedstawiający „Książkę” do podpisu winien znać treść opisywanych zdarzeń i uwag.
8. Informować Zamawiającego o nieprawidłowościach stwierdzonych podczas pełnienia służby.
9. Zabezpieczać proces wydawania i przyjmowania kluczy od pomieszczeń służbowych w godzinach pracy Szpitala. Wydawanie kluczy pracownikom odbywa się za pokwitowaniem.
10. Udzielać informacji pacjentom i interesantom zgodnie z zakresem ustalonym przez Dyrekcję Szpitala.
11. Zapoznać pracowników ochrony przed przystąpieniem do pracy w sposób udokumentowany z zasadami ochrony przeciwpożarowej obiektów chronionych.
12. Wykonywać zadania bezpieczeństwa pożarowego, w tym obsługa systemów alarmowych (załącznik do umowy)
13. Współpracować we wszystkich możliwych płaszczyznach z Dyrekcją Szpitala św. Anny.
14. Zamykać drzwi wejściowe, drzwi do klatek schodowych w poradniach niezwłocznie po zakończonej pracy.
15. Zamykać i otwierać bramy wewnątrzzakładowe o ustalonych godzinach.
16. Egzekwować zakaz wstępu dzieci i młodzieży bez opieki dorosłych na teren Szpitala, szczególnie ze sprzętem sportowym typu wrotki czy rowery.
17. Wykonywać inne czynności ustalone z Dyrekcją Szpitala św. Anny dotyczące ochrony mienia.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **36 miesięcy ze skutkiem od dnia 1 lutego 2023r.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający ma prawo do natychmiastowego odstąpienia od umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania usługi przez Wykonawcę.
4. Wykonawca w przypadku odstąpienia od umowy zapłaci karę umowną w wysokości 20% (słownie: dwadzieścia procent) miesięcznego wynagrodzenia brutto.
5. Zamawiający może żądać zapłaty kary umownej w wysokości 10% (słownie: dziesięć procent) pobieranego za dany miesiąc wynagrodzenia brutto za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi.
6. Zarówno w przypadku zwłoki w wykonywaniu usługi, jak i przypadku odstąpienia od umowy Zleceniodawca niezależnie od kar umownych może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na ogólnych zasadach ponad kwoty kar umownych.

§ 4

Do zadań Zamawiającego należy:

1. Utrzymanie w należytym stanie oświetlenia obiektu oddanego pod dozór Wykonawcy.
2. Utrzymanie w należytym stanie zabezpieczeń obiektu pod dozór Wykonawcy.
3. Zabezpieczenie przed pożarem obiektu oddanego pod dozór Wykonawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Usunięcie stwierdzonych przez Wykonawcę usterek w zabezpieczeniu dozorowanego obiektu w terminie ustalonym przez przedstawicieli obu stron.
5. Informowanie Wykonawcy z odpowiednim wyprzedzeniem o wszelkich zmianach organizacyjnych w szpitalu, mających wpływ na ochronę mienia.
6. Przekazanie i uaktualnianie go wykazu nazwisk, nr telefonu, osób odpowiedzialnych za obiekt, które należy zawiadamiać w razie zaistnienia niebezpieczeństwa dla ochranianego obiektu.
7. Zobowiązać pracowników Zamawiającego jak również jego kontrahentów wydzierżawiający pomieszczenia do obowiązku pozostawiania opuszczonych pomieszczeń w stanie zapewniającym bezpieczeństwo obiektu i osób w tym budynku przebywających. W szczególności powinny być zamknięte okna, drzwi/na klucz/, wyłączone lampy oraz urządzenia elektryczne wymagające dozoru, zakręcony dopływ wody, itp.

§ 5

1. Przed przystąpieniem do realizacji umowy Wykonawca przedłoży imienną listę osób zatrudnionych przez niego na terenie Szpitala. W przypadku posiadania stopnia niepełnosprawności poda stopień i rodzaj niepełnosprawności.
2. Wykonawca na życzenie Zamawiającego poda kwalifikacje zawodowe zatrudnionych osób.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń co do osób przewidzianych przez Wykonawcę do świadczenia usługi. W takim wypadku Wykonawca zaproponuje inne osoby do wykonywania usługi.

§ 6

Wykonawca nie odpowiada za uszczuplenie mienia w czasie, gdy pracownicy Zamawiającego, lub inne osoby za jego zgodą miały do niego niekontrolowany dostęp, chyba że to uszczuplenie powstało na skutek zawinionego przez pracowników Wykonawcy niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy.

§ 7

Wykonawca nie odpowiada za uszczuplenie mienia wynikłe z rabunku przy użyciu niebezpiecznych narzędzi, któremu pełniący ochronę nie mógł się oprzeć bez narażenia życia lub zdrowia w znacznym stopniu, oraz gdy wartość zrabowanego mienia była na tyle znikoma, że uzasadniała użycia przez pełniących ochronę takich środków, które mogłaby spowodować u sprawców rabunku utratę życia , lub szkodę na zdrowiu w znacznych rozmiarach.

§ 8

Osobą występującą w imieniu Zamawiającego w okresie realizacji umowy jest Kierownik Działu Infrastruktury – mgr Józef Augustyn .

§ 9

1. Za szkody powstałe w ochranianym mieniu Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym. Za szkodę spowodowaną kradzieżą mienia z pomieszczeń zamkniętych odpowiedzialność Wykonawcy ogranicza się do kradzieży z włamaniem, chyba że szkoda powstała na skutek zawinionego przez pracowników Wykonawcy niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy.
2. Za szkodę spowodowaną przez pracowników, którymi się posłużył przy wykonywaniu umowy Wykonawca odpowiada jak za działania i zaniechania własne.

§ 10

W przypadku nie przybycia do służby pracownika ochrony, bądź jego przybycia w stanie uniemożliwiającym pełnienia obowiązków, Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia dozoru rezerwowego natychmiast.

§ 11

1. Za świadczone usługi Wykonawca będzie pobierał kwotę w wysokości …………… złotych(słownie: ……………….. złotych) netto plus podatek od towaru i usług za jedną godzinę ochrony.
2. Zapłata faktury za świadczone usługi dokonywana będzie w ciągu **60 dni** od daty dostarczenia faktury przelewem na konto Wykonawcy.
3. Wykonawca gwarantuje stałość ceny w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić w przypadku zmiany:
5. zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
6. zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, jeżeli poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów przekroczy 10 proc. Zmiana ta będzie dokonywania o wysokość wskaźnika zmiany ceny materiałów lub kosztów ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Pierwsza zmiana możliwa jest po upływie 6 miesięcy. Zmiana umowy w powyższym zakresie możliwa jest raz w trakcie trwania umowy po upływie 6 miesięcy. Zmiana jest możliwa jeśli zmiana ceny materiałów lub kosztów rzutuje bez pośrednio na koszt wykonania zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest wraz z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia przedłożyć szczegółowe wyliczenie, skutków zmiany ceny materiałów lub kosztów wynagrodzenia poprzez zestawienie kosztów związanych z realizacją zamówienia tj. kosztów stanowiących koszt usług oraz wskaźnika zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ustalonego w stosunku do miesiąca, w którym została sporządzona oferta Wykonawcy. Zmiana wynagrodzenia może polegać zarówno na jego wzroście jak i obniżeniu. Zmiana nie może skutkować wzrostem wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy o więcej niż 15 %.

§ 12

W przypadku roszczeń związanych z niniejszą umową sprawy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego

§ 13

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia.

§ 14

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jedna dla Wykonawcy, trzy dla Zamawiającego.

Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik

do Projektu umowy Nr CRU ........./2022 zawartej w dniu .................................. 2022 roku, pomiędzy:

Szpitalem św. Anny, 32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3

a

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

Wykonywanie zadań bezpieczeństwa pożarowego, w tym obsługa systemów alarmowych.

Do nich należą:

* podejmowanie odpowiednich i skutecznych działań w razie powstania pożaru, np. przystąpienie do gaszenia pożaru, alarmowanie osób w strefie zagrożenia, udział w przeprowadzeniu ewakuacji itp..,
* zapewnienie dostępu do dróg i wyjść ewakuacyjnych, np. natychmiastowa interwencja w przypadku zastawienia klatek schodowych jakimikolwiek przedmiotami utrudniającymi ewakuację itp.,
* identyfikacja zagrożenia w obiekcie, np. rozpoznawanie czynności zabronionych, które mogą spowodować pożar, np. palenie papierosów w miejscach nie dozwolonych itp..,
* rejestrowanie oraz zgłaszanie swoich obserwacji np. prowadzenie zapisów w raporcie z przebiegu służby, dotyczących zauważonych czynności, które mogą spowodować pożar, itp.

Zakres zadań określa się w formie tzw. listy kontrolnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| codziennie | rano | Czy wszystkie drogi ewakuacyjne są dostępne ?  Czy wyjścia ewakuacyjne są dostępne do użycia?  Czy drogi pożarowe nie są zastawione ? |
| wieczorem | Czy sprzęt i urządzenia elektryczne zostały wyłączone w korytarzach i hollach?  Czy śmieci lub odpady zostały usunięte?  Czy wszystkie okna są pozamykane? |
| Co tydzień | Czy samo zamykacze w drzwiach pracują prawidłowo?  Czy znaki bezpieczeństwa są widoczne? | |

Pracownicy ochrony przed przystąpieniem do pracy w sposób udokumentowany powinni być zapoznani z zasadami ochrony przeciwpożarowej obiektów chronionych.

Wykonawca: Zamawiający:

Załącznik nr 8 do SWZ

## **Nr sprawy: 34/TP/2022**

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz usług wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty; - na potwierdzenie spełnienia warunku o którym mowa rozdział VIII pkt 2 ppkt 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca usługi  (nazwa i adres) | Określenie przedmiotu i zakresu usług | Wartość brutto | Data rozpoczęcia i zakończenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\* należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług

\*\* jeżeli okres prowadzenia działalności Wykonawcy jest krótszy niż 3 lata – w okresie prowadzonej przez niego działalności gospodarczej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny