**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**w Suchej Beskidzkiej**

**ul. Szpitalna 22**

Znak : ZOZ.V.010/DZP/05/PU/19 Sucha Beskidzka dnia 04.02.2019r.

**S P E C Y F I K A C J A**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Dotyczy :

**Zapytania ofertowego**

ogłoszonego przez :

Zespół Opieki Zdrowotnej

w Suchej Beskidzkiej

**na usługi kserograficzne dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**

**wraz z dzierżawą pomieszczenia**

**Kod Wspólnego Słownika CPV: 79521000**

1. **INFORMACJE OGÓLNE.**

**Zamawiający:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka**

**TEL: (033) 872-31-00**

**FAX: (033) 872-31-11**

**e-mail: zozsuchabeskidzka@wp.pl**

**http//www.zozsuchabeskidzka.pl**

kanał elektronicznej komunikacji:

<http://www.platforma>zakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka

**REGON: 000304415, NIP: 552-12-74-352**

***Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację do zapytania ofertowego.***

1. Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z zasadami konkurencyjności.
2. Do niniejszego zapytanie ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. 2018 r., poz. 1986).
3. W przedmiotowym postępowaniu komunikacja wykonawców z Zamawiającym będzie odbywała się za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania.

**II. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU DOSTAWY I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY.**

**1. Określenie przedmiotu zamówienia.**

1.1. Przedmiotem zamówienia jest:

* świadczenie usług kserograficznych – kopie w kolorze czarnym formatu A3 i A4

Szacunkowa ilość zlecanych przez Zamawiającego odbitek w ciągu roku wynosi ok. 300 000 sztuk A4 i 2 000 sztuk A3 ,

* świadczenie usług kserograficznych - kopie kolorowe formatu A4

Szacunkowa ilość zlecanych przez Zamawiającego odbitek w ciągu roku wynosi ok. 4 000 sztuk A4

* bindowanie dokumentów + oprawa około 120szt,
* foliowanie dokumentów A4, około 500szt

1.2. Wykonawca zobowiązany będzie do:  
1.2.1) wykonywania kserokopii dokumentacji dla wszystkich komórek organizacyjnych Zamawiającego, we wszystkie dni robocze w godz. 7.00 – 15:00, zgodnie z następującymi wymogami:   
a) świadczenia usługi na co najmniej dwóch urządzeniach kopiujących  
b) zachowania ciągłości świadczenia usługi w podanych godzinach, bez jakichkolwiek przerw   
d) prowadzenia rejestru ilości wykonywanych kopii, potwierdzanego każdorazowo przez upoważnionego pracownika komórki organizacyjnej zlecającej usługę. Rejestr będzie podstawą do wystawiania przez Wykonawcę co miesiąc faktury VAT  
e) zachowania tajemnicy służbowej odnośnie wszelkich informacji uzyskanych podczas świadczenia usługi, a w szczególności informacji dotyczących danych osobowych i stanu zdrowia pacjentów Zamawiającego

1.3. Miejsce i warunki realizacji usługi.

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi na własnym sprzęcie w wydzierżawionym pomieszczeniu „Punkt Ksero”.

Pomieszczenie do wynajęcia, o powierzchni 7,0 m2 , znajduje się na parterze budynku   
„C „ Szpitala Rejonowego w Suchej Beskidzkiej.

Minimalna stawka czynszowa wynosi 20,00 zł netto za 1m2 + VAT.

Wykonawca w ofercie przetargowej zaoferuje stawkę czynszową, która będzie podstawą do kalkulacji wysokości miesięcznego ryczałtu.

Pozostałe elementy stawki ryczałtowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Wyszczególnienie opłat | Jednostka rozliczeniowa/ cena netto |
| Energia elektryczna | 0,37zł za 1kWh |
| Podgrzanie wody | 21,60 zł za 1m3 |
| Zimna woda + ścieki | 10,89 zł za 1 m3 |
| Podatek od nieruchomości | 14,70 zł za 1m2/rok |
| Centralne ogrzewanie | 3,30 za 1m2 |
| Wywóz nieczystości stałych | 1,00 zł za 1kg |

Ilości będą ustalone z Wykonawcą przy podpisaniu umowy.

Wielkość ryczałtu uzależniona będzie od ilości i rodzaju urządzeń, po uzgodnieniu z Wykonawcą w protokole przekazania pomieszczenia.

Projekt umowy najmu stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

**2. Cena oferty.**

2.1 Cena oferty ma zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi (tj. m.in. koszty papieru, toneru, sprzętu, wykonania usługi, podatek VAT itp.)

**2.2. Sposób wyliczenia ceny oferty**

* Cena oferty winna uwzględnić wszystkie zobowiązania i winna być podana w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie.
* Cena brutto podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Cena może być tylko jedna i nie podlega ona zmianie przez okres ważności oferty.

**UWAGA:**Cena oferty i wartość podatku od towarów i usług należy przedstawić **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku** przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, zaliczkowego zwrotu podatku, zasad wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U. nr 95 poz. 798).

**3. Warunki płatności – przelew min. 60 dni.**

**III.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji w języku polskim pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania, nie później niż do dnia **01.03.2019r. do godz. 10:00.**
2. Oferent wypełnia za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji załącznik nr 1 tj. formularz ofertowy oraz załącza załącznik nr 4 – oświadczenie RODO.
3. Złożenie oferty nie wymaga rejestracji na platformie zakupowej.
4. Za datę wpływu ofert przyjmuje się datę wygenerowaną przez platformę.
5. Oferta złożona po terminie nie będzie otwierana.

**IV. ZASADY OCENY OFERT.**

**1. Kryteria oceny ofert oraz wybór najkorzystniejszej oferty**

a) Kryteriami oceny ofert są: suma cen jednostkowych brutto zaoferowanych przez Wykonawcę za: 1 stronę kopii w kolorze czarnym, w formacie A3 i A4 oraz kopii kolorowej A4, za bindowanie i foliowanie oraz zaoferowana stawka czynszowa netto za 1m2

b) Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełnia wszystkie wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia i uzyska najkorzystniejszy bilans oceny oferty wg poniższych kryteriów.

c) Ceny podane przez Wykonawcę nie będą podlegały zmianie w trakcie trwania umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny** | **Ranga** | **Sposób oceny** |
| Suma cen jednostkowych brutto za 1 stronę kopii, w kolorze czarnym w formacie A3 i A4 , A4 – kopia kolorowa | 50 % | Wg wzoru |
| Suma cen jednostkowych brutto za:  foliowanie dokumentu A4  bindowanie dokumentów + oprawa do 50 kartek  bindowanie dokumentów + oprawa do 100 kartek  bindowanie dokumentów + oprawa powyżej 100 kartek | 10% | Wg wzoru |
| Stawka czynszowa netto za 1m2 powierzchni | 40% | Wg wzoru |

**2.Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów**.

**A, b) Cena oferty** Cn x 100 ptk. = C x ranga

Ck

gdzie : Cn - najniższa cena spośród ofert nie podlegających odrzuceniu i złożonych

przez wykonawców, którzy nie podlegają wykluczeniu w danym etapie badania

i oceny ofert

Ck - cena badanej oferty

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

**c) Wysokość czynszu** Ou x 100 ptk. = O x ranga On

gdzie : Ou – najwyższa stawka czynszowa spośród ofert nie podlegających odrzuceniu i złożonych przez wykonawców, którzy nie podlegają wykluczeniu w danym etapie badania i oceny ofert

On – stawka czynszowa badanej oferty

O- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

**Minimalna stawka czynszowa netto – 20,00 zł /m2**

**3. Zasada wyboru oferty i udzielenia zamówienia.**.

Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta :

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SIWZ

- została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru.

**V. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY.**

* + - 1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta wygra postępowanie,

po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Treść umowy zgodna będzie z treścią wzoru umowy, stanowiącym załącznik nr 2 i 3 do

niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem treści wybranej oferty.

**VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT.**

1. Komunikacja Wykonawców z Zamawiającym, w szczególności składanie ofert, wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji odbywa się w formie elektronicznej za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę wygenerowaną przez platformę.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji za pośrednictwem udostępnionego kanału. Treść pytań (bez ujawnienia źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami, bądź informacje o dokonaniu zmiany specyfikacji, Zamawiający przekaże wykonawcom za pośrednictwem Platformy w zakładce „Komunikaty”.

**VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposób przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania na piśmie.

Do kontaktu z dostawcami w sprawach jw. upoważnieni są:

1.Sabina Steczek fax. 33 872-31-11 w godz. 9.00-13.00

2 Agnieszka Hajdyła, Agnieszka Pajerska - fax. 33 872-31-11 w godz. 9.00-13.00

Wszelka korespondencję dotyczącą w/w postępowania należy kierować do Sekretariatu ZOZ-u w godz. 7.00-14.35.

**VIII. TRYB WPROWADZENIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SIWZ.**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SIWZ.

O każdej zmianie zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego uczestnika postępowania.

**IX. KLAUZULA INFORMACYJNA NA PODSTAWIE ART. 13 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”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej** z siedzibą w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22;
* inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnejjest Pan Marek Sadowski email masad@zozsuchabeskidzka.pl
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z w/w postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą 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”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących 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 Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* 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 \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

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

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* 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.*

***\*\*\* 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.*

**X. ROZTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA**

1. Analiza ofert zostanie przeprowadzona przez powołany zespół.

2. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Oferentów wyjaśnień

dotyczących treści złożonych ofert, w tym dokumentów potwierdzających podane

w ofertach informacje.

3. Oferta nie spełniająca wymagań niniejszego zapytania, w szczególności formalnych

(złożona po terminie, niekompletna) lub merytorycznych (zwłaszcza nie będącą ofertą

w rozumieniu przepisów prawa cywilnego) albo zawierająca inne rozpoznane wady

sprzeczne z przepisami prawa, zostanie odrzucona bez jej rozpatrywania.

4. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.

5. Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia przeciw

Zamawiającemu.

6. Po rozstrzygnięciu postępowania jego wyniki zostaną przekazane wszystkim

oferentom.

7. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy we

wskazanym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert

Załączniki do SIWZ:

- formularz ofertowy - załącznik nr 1

- projekty umów - załącznik nr 2 i 3

- oświadczenie RODO – załącznik nr 4

- projekt umowy RODO- załącznik nr 5

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

(podpis sporządzającego) ( podpis Przew. Zespołu ) (data i podpis zatwierdzającego)

Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: zapytania ofertowego na

**„Usługi kserograficzne dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**

**wraz z dzierżawą pomieszczenia”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena oferty** | **Netto** | **Brutto** |
| **Cena za 1 stronę kopii,**  **w kolorze czarnym, w formacie A3** |  |  |
| **Cena za 1 stronę kopii,**  **w kolorze czarnym, w formacie A4** |  |  |
| **Cena za 1 stronę, kopii w kolorze kolorowym formacie A4** |  |  |
| **Foliowanie dokumentu A4** |  |  |
| **Bindowanie dokumentów + oprawa do 50 kartek** |  |  |
| **Bindowanie dokumentów + oprawa do 100 kartek** |  |  |
| **Bindowanie dokumentów + oprawa powyżej 100 kartek** |  |  |
| **Stawka czynszowa za 1m2**  **powierzchni** |  |  |

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.
4. Dane do umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | | |
|  | | |
|  | | |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: | | |
| Nazwa i adres banku: | | Nr rachunku: |
|  | |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Czytelny podpis Wykonawcy

# Załącznik nr 2 do SIWZ

# (projekt)

# UMOWA /PU/19

zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_-.2019 r.

pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej przy ul. Szpitalnej 22,**

Regon: 000304415, NIP: 552-12-74-352,

zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym", w imieniu którego działa:

Lek Marek Haber - Dyrektor Zespołu

a

**Firmą\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**z siedzibą\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu której działają:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W wyniku wyboru oferty Wykonawcy złożonej w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na „Usługi kserograficzne dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej wraz z dzierżawą pomieszczenia” (znak: ZOZ.V.010/DZP/05/PU/19) prowadzonego przez Zamawiającego, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

# PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług kserograficznych, bindowania i

laminowania dokumentów dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, zgodnie

ze złożoną ofertą.

2. Każdorazowe wykonanie usługi będzie się odbywać na podstawie zatwierdzonego

zapotrzebowania stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zasad środowiskowych wg normy PN-

EN ISO 14001 zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszej umowy.

§ 2

# WARTOŚĆ UMOWY

Szczegółowy rodzaj usług i ceny jednostkowe określa załącznik nr 1 stanowiący integralną część umowy.

§ 3

## WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający przekaże należność przelewem na konto Wykonawcy w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do faktury zbiorcze zestawienie wykonanych usług dla poszczególnych jednostek organizacyjnych za dany miesiąc wg załącznika nr 3.
2. W przypadku zwłoki w zapłacie należności za wykonaną usługę Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności.
3. Zamawiający przystąpi do negocjacji na wezwanie Wykonawcy niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od daty wezwania.
4. Z przebiegu negocjacji (także ustaleń telefonicznych) sporządzony jest protokół, odzwierciedlający w formie pisemnej wynik przeprowadzonych negocjacji.

Protokół ten musi być podpisany przez obie strony pod rygorem naruszenia warunków postępowania negocjacyjnego.

1. Wykonawca w przypadku negocjacji telefonicznych, nie musi czekać na otrzymanie protokołu, może od razu wstrzymać dostawy. Musi jednak podpisać protokół negocjacyjny i odesłać jeden egzemplarz. Przeprowadzenie postępowania negocjacyjnego także w formie telefonicznej uprawnia Wykonawcę do wstrzymania wykonywania usług.
2. Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości i na warunkach określonych w ustawie z dnia 08.03.2013r o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

§ 4

# MIEJSCE WYKONYWANIA USŁUGI

1. Wykonawca będzie wykonywał usługę, o której mowa w § 1 w dzierżawionym

pomieszczeniu w siedzibie Zamawiającego.

1. Warunki dzierżawy określa odrębna umowa dzierżawy.

§ 5

# WARUNKI WYKONYWANIA USŁUGI

* 1. Wszystkie dane i informacje zawarte w kserowanej dokumentacji są poufne.

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług określonych w § 1 , dla wszystkich

komórek organizacyjnych Zamawiającego, we wszystkie dni robocze w godz. 7.00 –

15:00, zgodnie z następującymi wymogami:   
a) świadczenia usługi na co najmniej dwóch urządzeniach kopiujących,  
b) zachowania ciągłości świadczenia usługi w podanych godzinach, bez jakichkolwiek

przerw,

c) zachowania tajemnicy służbowej odnośnie wszelkich informacji uzyskanych podczas

świadczenia usługi, a w szczególności informacji dotyczących danych osobowych i stanu

zdrowia pacjentów Zamawiającego

§ 6

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w wysokości
2. 0,2% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, za każdy dzień zwłoki

realizacji przedmiotu umowy jeżeli niezrealizowanie części umowy nastąpiło z winy

Wykonawcy.

1. 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w przypadku niewykonania umowy z winy Wykonawcy.
2. W przypadku gdy wartość szkody przewyższa wartość kary umownej Zamawiający

ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 7

# POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:

* Nieterminowej 3-krotnej realizacji usług, przekraczającej łącznie 7 dni w okresie realizacji umowy
* Podwyższenia cen jednostkowych przez Wykonawcę

§ 8

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody

podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności

zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 Ustawy o działalności leczniczej.

1. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa

w art.518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć

umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji

prawnych skutkujących zmiana podmiotową po stronie wierzyciela.

1. Naruszenie zakazu określonego w ust.2., skutkować będzie dla Wykonawcy

obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości

spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz ustawa z dnia 08.03.2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

§ 10

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony do dnia **…..04.2019r.** do dnia **31.03.2020r.**
2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 30 dniowego terminu wypowiedzenia.

§ 11

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

Załącznik nr 1- formularz asortymentowo cenowy

Załącznik nr 2 – zapotrzebowanie na usługi ksero

Załącznik nr 3 – zbiorcze zestawienie wykonanych usług

Załącznik nr 4 – zasady środowiskowe

##### Wykonawca: Zamawiający:

Załącznik nr 1 do umowy nr …../PU/2019 z dnia …….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Netto** | **Brutto** |
| **Cena za 1 stronę kopii,**  **w kolorze czarnym, w formacie A3** |  |  |
| **Cena za 1 stronę kopii,**  **w kolorze czarnym, w formacie A4** |  |  |
| **Cena za 1 stronę kopii w kolorze kolorowym, w formacie A4** |  |  |
| **Foliowanie dokumentu A4** |  |  |
| **Bindowanie dokumentów + oprawa do 50 kartek** |  |  |
| **Bindowanie dokumentów + oprawa do 100 kartek** |  |  |
| **Bindowanie dokumentów + oprawa powyżej 100 kartek** |  |  |

Załącznik nr 4

do umowy nr …/PU/19 z dnia ……

**Zasady środowiskowe**

Uprzejmie informujemy, że w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej został wdrożony i jest utrzymywany System Zarządzania Środowiskowego zgodnie z normą ISO 14 001: 2015 i w związku z tym prosimy:

1. Przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej umowy z Zespołem Opieki

Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

1. Minimalizować zużycie nośników energii i surowców naturalnych podczas realizacji

umowy

1. Minimalizować ilość wytwarzanych odpadów
2. Segregować odpady i przekazywać je uprawionemu podmiotowi zgodnie z

obowiązującymi wymaganiami prawnymi w tym zakresie

1. Umożliwić Inspektorowi Działu Remontowo – Gospodarczego lub Asystentowi Dyrektora

d/s Techniczno - Eksploatacyjnych przeprowadzenie kontroli co do postępowania na

zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi

Zabrania się:

1. Wwozić na teren ZOZ jakichkolwiek odpadów
   1. Składować substancji lub ich mieszanin w sposób mogący zanieczyścić: powietrze

atmosferyczne, wodę i glebę

1. Myć pojazdów na terenie ZOZ
2. Spalać odpadów
3. Wylewać jakichkolwiek substancji lub ich mieszanin do gleby lub kanalizacji deszczowej.

W sytuacjach wątpliwych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością i Środowiskiem (I piętro, pokój nr 120).

Przedstawiciel Firmy Przedstawiciel ZOZ Sucha Beskidzka

…………………………. ………………………….