



KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.



KCZ/ORG/ZM/32/12/2016

Krapkowice, 09.12.2016r.

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:
**Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej dla
Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
znak sprawy ZO/10/2016**

I. Opis przedmiotu zamówienia

- Kompleksowa usługa pralnicza obejmuje:
 - pranie wodne bielizny szpitalnej, operacyjnej, materacy, pokrowców na materace, koców, poduszek, kołder oraz odzieży ochronnej i operacyjnej i innych (np. parawany),
 - dezynfekcja chemiczno-termiczna,
 - prasowanie (mundurki), maglowanie i naprawy krawieckie,
 - czyszczenie chemiczne,
 - odbior bielizny brudnej i dostawa czystej
- Usługa dzierżawy obejmuje dzierżawę bielizny szpitalnej w ilości i asortymencie przedstawionym poniżej:

Lp.	Asortyment	Rozmiar	Ilość bielizny
Obłożenia operacyjne – kolor zielony			
2.	Prześcieradło	80x140 cm	240
3.	Prześcieradło	140x 220 cm	300
Ubrania operacyjne – kolor zielony			
5.	Bluza operacyjna	M	30
		L	60
		XL	80
		XXL	30
6.	Spodnie operacyjne	M	30
		L	60
		XL	80
		XXL	30

- Szacunkowa ilość prania w okresie 12 miesięcy wynosi około 41 000 kg.
- Odbieranie bielizny brudnej i dostarczanie bielizny czystej odbywać się będzie trzy razy w tygodniu tj. poniedziałki, środy, piątki w godzinach od **07.00 do 14.00** środkiem transportu Wykonawcy z jednostek Zamawiającego: Nasz Szpital w Krapkowicach, Oś. XXX Lecia 21, ZOL w Górażdżach, ul. Główna 23 oraz jeden raz w tygodniu tj. środy z Naszej Przychodni w Krapkowicach, ul. Szkolna 7. W przypadku zaistnienia konieczności świadczenia ww. usługi w soboty i inne dni wolne od pracy szczegółowy jej zakres będzie uzgadniany z 7- dniowym wyprzedzeniem.
- Komórki organizacyjne, które powinny być uwzględnione:
 - Nasz Szpital oś. XXX-lecia 21
 - Oddział chirurgiczny
 - Oddział ginekologiczno-położniczy
 - Oddział wewnętrzny
 - Oddział dziecięcy
 - Oddział noworodków
 - Blok operacyjny
 - laboratorium
 - pracownia RTG
 - pracownia endoskopii

- pracownia USG
 - POZ
- b) ZOL w Góraźdżach ul. Główna 23
- c) Nasza Przychodnia w Krapkowicach ul. Szkolna 7
- Rejestracja
 - Gabinet zabiegowy
 - Poradnia „K”
 - Poradnia chirurgiczna
 - Poradnia urazowo-ortopedyczna
 - Poradnia diabetologiczna
 - Poradnia kardiologiczna
 - Poradnia „D”
 - Fizjoterapia
 - dr Budnik
6. Oznakowania dla poszczególnych jednostek organizacyjnych to:
 - Nasz Szpital na oś. XXX-lecia 21 – Kr-ce I
 - ZOL Góraźdze – Kr-ce II
 - Nasza Przychodnia ul. Szkolna 7 – Kr-ce III
 7. Usługi mają być świadczone do 72 godzin od chwili przekazania asortymentu pralniczego, za wyjątkiem materacy, które mają wracać do Zamawiającego do 7 dni od dnia przekazania.
 8. Transport brudnej i czystej bielizny powinien być zorganizowany tak, aby bielizna czysta nie miała możliwości jakiegokolwiek kontaktu z bielizną brudną.
 9. Wymaga się, aby bielizna czysta przywożona z pralni była poskładana i zapakowana asortymentowo w folię jednorazowego użytku, a odzież ochronna, mundurki na wieszakach w workach foliowych.
 10. Obowiązkiem Wykonawcy jest transport bielizny czystej ze środka transportu do poszczególnych komórek organizacyjnych Zamawiającego za pomocą wózków jezdnych.
 11. Obowiązkiem Wykonawcy jest transport bielizny brudnej za pomocą wózków jezdnych z komórek organizacyjnych Zamawiającego do środka transportu, a następnie do pralni.
 12. Przedmiot usługi nie nadający się do dalszego użytkowania winna być zapakowana w oddzielnym worku z napisem „kasacja”.
 13. Wykonawca odpowiada za bieliznę Zamawiającego od momentu odebrania jej z komórek organizacyjnych, do czasu przekazania czystej bielizny do komórek organizacyjnych Zamawiającego.
 14. Wykonawca usługi zobowiązany jest do potwierdzenia odbioru asortymentu oddanego do prania na kwicie zbiorczym wykazującym jego wagę ogólną. Dodatkowa mundurki liczone na sztuki i wykazywane na kwitach. W/w kwit potwierdza własnoręcznym podpisem pracownik Zamawiającego oraz pracownik Wykonawcy.
 15. Zamawiający potwierdza odbiór czystego prania na kwicie wykazującym ilości według asortymentu oraz wagę ogólną. W/w kwit potwierdza własnoręcznym podpisem pracownik Zamawiającego oraz pracownik Wykonawcy.
 16. Wykonawca do wystawionej faktury dołączy szczegółowe rozliczenie dla każdej komórki organizacyjnej, zawierające nazwę asortymentu przyjętego do prania, liczbę sztuk w poszczególnych dniach miesiąca oraz wagę.
 17. Wykonawca poza kompleksową usługą prania, zobowiązany jest do wykonania drobnych napraw bielizny takich jak: przyszywanie guzików, wymiana zamków, zatrząsków naprawa troczków, zszywanie rozdarć, itp.
 18. Przedmiot usługi oddany do prania będzie oznaczona przez Zamawiającego trwale jego logo lub opisany.
 19. W przypadku zniszczeń i dostarczenia przedmiotu usługi złej jakości, Zamawiający ma prawo odmówić jego przyjęcia i wnieść reklamację w formie pisemnej, Wykonawca ma obowiązek ustosunkowania się do reklamacji w terminie natychmiastowym i usunąć wady nie później niż w terminie trzech dni od dnia zgłoszenia reklamacji.
 20. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonania wymazów czystościowych w chwili dostarczenia prania do poszczególnych komórek organizacyjnych Zamawiającego w obecności pracownika Wykonawcy.
 21. Usługi muszą być wykonywane zgodnie z wymogami obowiązującymi w służbie zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem zaleceń dotyczących szpitali oraz niniejszymi wymogami.
 22. Płukanie odzieży fasonowej będzie odbywało się przy użyciu płynu antystatycznego.
 23. Wykonawca ma obowiązek z 7-dniowym wyprzedzeniem informowania Zamawiającego o zmianie terminu dostarczenia i odbioru prania (np. święta).
 24. Przed zawarciem umowy Zamawiający ma prawo weryfikacji informacji podanych w ofercie poprzez wizytę w pralni Wykonawcy.

II. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – **od 08.01.2017r. do 07.01.2018r.**
2. Miejsce realizacji – Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach tj.
 - a) Nasz Szpital, Oś. XXX-lecia 21 w Krapkowicach,
 - b) Nasza Przychodnia, ul. Szkolna 7 w Krapkowicach,
 - c) Zakład Opiekuńczo Lecznicy, ul. Główna 23 w Góraźdżach.

III. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1. **Sytuacja podmiotowa wykonawcy**
Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. **Zdolność ekonomiczna i finansowa**
Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
3. **Zdolność techniczna**

Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.

IV. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
 - a) wypełniony szczegółowo formularz oferty – stanowiący załącznik **nr 1** do niniejszego zaproszenia
 - b) wypełniony szczegółowy formularz oferty – stanowiący załącznik **nr 1a** do niniejszego zaproszenia
 - c) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert wypis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej potwierdzający, że profil działania Wykonawcy odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujący osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu Wykonawcy, w przypadku Wykonawcy będącego spółką cywilną Zamawiający żąda przedstawienia umowy spółki
 - d) upoważnienie do podpisania oferty (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli podpisujący ofertę jest upoważniony do reprezentowania Wykonawcy i upoważnienie to wynika z załączonych do oferty dokumentów o których mowa w lit. b,
 - e) oświadczenie oferenta, którego wzór stanowi załącznik **nr 2** do niniejszego zaproszenia,
 - f) zaparafowany projekt umowy - stanowiący załącznik **nr 3** do niniejszego zaproszenia.
 - g) oświadczenie zgodnie z załącznikiem **nr 4** do niniejszego zaproszenia.
2. Ofertę należy:
 - a. złożyć w formie pisemnej na Formularzu oferty wraz z pozostałymi dokumentami w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat, w terminie do **20.12.2016r.** do godz. **15.00.**
 - b. zapakować w kopertę zaadresowaną na Zamawiającego (Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., Os. XXX lecia 21, 47 – 303 Krapkowice) i opatrzoną napisem:

„Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”

Po złożeniu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.

V. Ocena ofert

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

- najniższa cena, waga kryterium – 100%

VI. Kontakt z Wykonawcą

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

1. Pani Iwona Wymysłowska, tel. 77 44 67 263, fax.: 77 44 59 826, e-mail: przetargi@kcz.krapkowice.pl
2. Pani Halina Ambrozik, Tel, 77 44 67 278, e-mail: h.ambrozik@kcz.krapkowice.pl

VII. Dodatkowe informacje

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w części lub całości w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

Z poważaniem

Prezes Zarządu
Marcin Misiewicz

FORMULARZ OFERTY**Nazwa i adres Zamawiającego**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej
dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe

Nazwa i adres Wykonawcy

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

--

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
Cena za 1 kg prania, obejmująca usługę prania przedmiotów będących własnością Zamawiającego jak również przedmiotów podlegających dzierżawie		
Słownie wartość netto:		
Słownie wartość brutto:		
Cena prania za cały okres obowiązywania umowy, obejmująca usługę prania przedmiotów będących własnością Zamawiającego jak również przedmiotów podlegających dzierżawie tj. 41 000 kg x cena za 1 kg		
Słownie wartość netto:		
Słownie wartość brutto:		
Cena za dzierżawę bielizny, pościeli, fartuchów itd. w okresie obowiązywania umowy		
Słownie wartość netto:		
Słownie wartość brutto:		
Łączna wartość za całość zamówienia tj. suma pozycji dotyczących prania w całym okresie obowiązywania umowy oraz dzierżawy bielizny w całym okresie obowiązywania umowy		
Słownie wartość netto:		
Słownie wartość brutto:		

2. Termin wykonania zamówienia : od 08.01.2017r. do 07.01.2018r.
3. Termin płatności: 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy.
6. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych ... stronach.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

..... ,dnia

.....
*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*

Szczegółowy formularz ofertowy

Lp.	Asortyment bielizny	Przewidywana ilość dzierżawionej bielizny w okresie obowiązywania umowy	Cena netto (zł) wydzierżawienie jednej sztuki asortymentu bielizny przez jeden miesiąc	Przewidywana wartość netto (zł) za wydzierżawienie pojedynczego asortymentu przez okres obowiązywania umowy Kol.3 x 4x liczba miesięcy (12)
1	2	3	4	5
1.	Prześcieradło 80x140 cm	240		
2.	Prześcieradło 140x220 cm	300		
3.	Komplet ubrania operacyjnego (bluza+spodnie) różne rozmiary	200		
Razem wartość netto dzierżawy bielizny (wiersze 1+2+3)				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

pieczęć wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na „**Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach**”, jako oferent, oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:
 - a) oferent nie wyrządził szkody nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
 - b) w stosunku do oferenta nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości,
 - c) oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
 - d) oferent będący osobą fizyczną / wspólnik oferenta będącego spółką jawną / partner lub członek zarządu oferenta będącego spółką partnerską / komplementariusz oferenta będącego spółką komandytową lub spółką komandytowo-akcyjną / urzędujący członek organu zarządzającego oferenta będącego osobą prawną* nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
 - e) względem oferenta, będącego podmiotem zbiorowym (*jeśli dotyczy*) sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

..... dnia

.....
(*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*)

Projekt umowy

zawarta dniar. w Krapkowicach pomiędzy:

Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Krapkowicach, os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000312406, której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy, NIP 1990080635, REGON 160213499, będącą podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Opolskiego pod nr: 000000023002,

reprezentowaną przez:

Marcin Misiewicz – Prezes Zarządu

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. W oparciu o postępowanie prowadzone w trybie zapytania ofertowego ogłoszonego dnia nr..... Zamawiający zamawia a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług pralniczych oraz dzierżawę bielizny szpitalnej zgodnie ze złożoną ofertą, stanowiącą integralną część umowy - załącznik nr 2.
2. Zakres przedmiotu usługi i organizację pracy dotyczącą jej wykonania określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy i jest jej integralną częścią.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada personel oraz środki techniczne gwarantujące jej rzetelne wykonanie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy (bez okresu wypowiedzenia) w przypadku zrealizowania w całości zamówienia pod względem wartościowym w terminie wcześniejszym niż okres na jaki umowa została zawarta.
5. Umowa wygaśnie po upływie okresu na jaki została zawarta niezależnie od wartości zrealizowanych usług.

§ 2

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie: zł netto (słownie:) za 1 kg wypranej bielizny i odzieży + podatek VAT tj.brutto (słownie:) oraz miesięczna kwota za dzierżawę bielizny operacyjnej zgodnie z załącznikiem nr 1a formularza ofertowego z dnia
2. Łączna wartość umowy (usługa prania i dzierżawa bielizny operacyjnej) w okresie jej obowiązywania tj. 12 miesięcy wynosi: zł netto (słownie:)+podatek VAT tj.brutto (słownie:). Rzeczywista ilość zlecanego prania uzależniona będzie od faktycznych potrzeb Zamawiającego.
3. Strony ustalają, że do obciążenia Zamawiającego za usługę prania będzie liczony każdy 1 kg prania już wypranego, czystego i suchego oraz faktycznie dzierżawionej bielizny operacyjnej w każdym z tygodni w miesiącu.
4. Wynagrodzenie określone w ust. 1 – w tym cena zawarta w ofercie Wykonawcy, obejmuje wszystkie koszty (w tym koszty transportu), opłaty, podatki oraz inne nakłady po stronie Wykonawcy, związane z prawidłowym i terminowym wykonaniem przedmiotu umowy na rzecz Zamawiającego.
5. Faktury wystawiane będą przez Wykonawcę w terminie do **15-go dnia** miesiąca za miesiąc poprzedni.
6. Wykonawca jest zobowiązany do wystawionej faktury załączyć zestawienie wykonanych usług za okres, którego dotyczy faktura.
7. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w Bankunr: w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT wraz z załączonym zestawieniem.
8. Datą spełnienia świadczenia pieniężnego przez Zamawiającego jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może przenieść (zarówno odpłatnie jak i nieodpłatnie) wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie a także obciążyć w jakikolwiek sposób tych wierzytelności na rzecz osób trzecich.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dniar. do dnia r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego od ostatniego dnia miesiąca w którym zostanie doręczony wypowiedzenie drugiej

stronie.

3. W razie niewykonywania postanowień umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia. Dotyczy to w szczególności sytuacji braku należytego wykonywania przez Zamawiającego swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez okres powyżej 7 dni.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest odebrać pranie w miejscu i czasie umówionym (wynikającym z umowy i załączników), własnym transportem. Z chwilą dokonania odbioru (załadunku) prania przez Wykonawcę, przechodzi na niego ryzyko jego utraty lub uszkodzenia.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody w mieniu Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy w okresie trwania umowy oraz zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie wskazanym przez Zamawiającego na własny koszt.
3. W przypadku nie usunięcia szkody w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający dokona napraw we własnym zakresie na koszt Wykonawcy.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody i straty powstałe w wyniku działania bądź zaniedbania osób, którym powierzył wykonanie czynności określonych w § 1, w tym sankcje nałożone na Zamawiającego przez inspekcję sanitarną i inne właściwe organy, w związku z nienależytym wykonaniem usługi (przedmiotu umowy). Kary nałożone z tego tytułu pokryje w całości Wykonawca.
5. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym osobom fizycznym lub prawnym bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.
6. Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia ilości prania w sytuacji kryzysowej oraz w wyniku działań terrorystycznych i zagrożenia bezpieczeństwa państwa. Wykonawca w tej sytuacji zagwarantuje zwiększenie ilości usługi.

§ 5

1. Uwagi dotyczące wykonania usługi pralniczej zgłaszane będą do Wykonawcy w formie pisemnej przez wskazanego pracownika reprezentującego Zamawiającego (reklamacja).
2. Uchybienia związane z wykonywaniem usługi pralniczej zgłoszone przez Zamawiającego (reklamacja), Wykonawca zobowiązany jest usunąć na swój koszt niezwłocznie. O fakcie tym powinien powiadomić Zamawiającego w formie pisemnej.
3. W przypadku stwierdzonych przez Zamawiającego trzykrotnie w okresie jednego miesiąca kalendarzowego uchybień w zakresie wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy, wynagrodzenie należne Wykonawcy za ten miesiąc ulega obniżeniu o 10% netto.
4. W przypadku o którym mowa wyżej w ust. 3 Zamawiający ma także prawo wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, obciążając Wykonawcę ewentualnymi dodatkowymi kosztami usługi zastępczej w czasie niezbędnym do starannego wyboru nowego, docelowego wykonawcy usług.

§ 6

1. Strony zgodnie ustalają, że odszkodowanie z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy, należne będzie w postaci kar umownych według następujących zasad:
 - a. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 2 ust. 3 w przypadku odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
 - b. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wynagrodzenia miesięcznego za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.
 - c. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10 % kwoty netto określonej w § 2 ust. 3, poza przypadkiem określonym w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Strony zgodnie ustalają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych, jeżeli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody.
3. W przypadku nieuregulowania należności w terminie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej po uprzednim wezwaniu do zapłaty należności głównej.

§ 7

Zmiany w treści umowy mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej w postaci aneksów podpisanych przez obie strony, pod rygorem nieważności.

§ 8

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie jednego miesiąca licząc od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego za wykonanie przedmiotu umowy, które nastąpiło do dnia odstąpienia od umowy, natomiast nie

przysługują mu należności wynikające z § 6 ust 1 i 2.

§ 9

Spory mogące powstać w związku z wykonaniem niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 12

Osoby podpisujące umowę oświadczają, że posiadają niezbędne i wystarczające uprawnienia do dokonania tej czynności (skutecznego złożenia oświadczeń woli).

§ 13

1. W celu zapewnienia sprawnej i prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy, Strony upoważniają do podejmowania bieżących decyzji w ich imieniu a także do kontroli terminowości i jakości wykonywanych usług pralniczych niżej wymienione osoby:

a. za Zamawiającego:

Halina Ambrozik – Pielęgniarka Naczelnia tel. (77) 44 67 278

b. za Wykonawcę:

.....
2. Określone wyżej upoważnienie nie dotyczy prawa zmiany treści niniejszej umowy oraz innych dokumentów stanowiących jej integralną część, do czego uprawnione są wyłącznie osoby zgodnie z prawem reprezentacji obu stron.

3. O wszelkich zmianach danych dotyczących osób wymienionych w ust. 1, strony zobowiązane są informować się wzajemnie w możliwie najkrótszym terminie.

§ 14

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(pieczęć firmy wykonawcy)

....., data.....

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego „Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. ” oświadczam, że :

1. dysponuję pralnią spełniającą wymogi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) oraz Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z 27 kwietnia 2000 r. (Dz. U. 40, poz. 469) oraz posiadam pozytywną opinię sanitarną w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w pralniach wydaną przez upoważniony do tego organ zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. posiadam aktualne badania mikrobiologiczne wykonane w pralni celem potwierdzenia skuteczności dezynfekcji w procesie prania, z roku 2011 minimum 2 badania, potwierdzone przez właściwą Stację Sanitarno – Epidemiologiczną.
3. posiadam aktualne badania mikrobiologiczne wózków do transportu bielizny celem potwierdzenia skuteczności dezynfekcji, z roku 2011 minimum 2 badania, które zostały potwierdzone przez właściwą Stację Sanitarno – Epidemiologiczną lub akredytowane laboratorium,
4. posiadam pozytywną opinię sanitarną dotyczącą środków transportu wydaną przez upoważniony do tego organ zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. środki piorące stosowane w procesie prania zgodne są z określonymi normami na podstawie ustawy o systemie zgodności z 30 sierpnia 2002 r. (Dz.U.04.204.2087 j.t. ze zm.), środki dezynfekcyjne zgodne są z ustawą o wyrobach medycznych oraz posiadam świadectwo rejestracji dla produktów biobójczych do dezynfekcji zgodnie z ustawą o produktach biobójczych z 9 października 2015r. (Dz.U. z 2015r., poz. 1926),

których kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną zobowiązuję się dostarczyć na każde żądanie Zamawiającego.

W przypadku Wykonawców mających siedzibę poza terytorium Polski badania te powinny być przeprowadzone przez uprawniony do tego podmiot, stosownie do kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę.

.....
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)