



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

Załącznik nr 3 do SWZ

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji – sprawa nr **1/PN/2025/BK**, na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), zwaną dalej „ustawą Pzp”, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

Oświadczenia

1. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) posiada / nie posiada status/u dużego przedsiębiorcy zgodnie z art. 4c ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 711, z późn. zm.);
 - 2) znany jest mu fakt, iż treść umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowi informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 902, z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie tej ustawy;
 - 3) w dniu zawarcia niniejszej umowy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy przesłanki skutkujące koniecznością jego wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129, z późn. zm.). Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni roboczych, poinformowania Zamawiającego w przypadku dezaktualizacji niniejszego oświadczenia.
2. Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy zgodnie z art. 4c ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

§ 2.

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie kompleksowej usługi prania, suszenia oraz obróbki (prasowanie, maglowanie, odkażanie itp.) pościeli i bielizny szpitalnej wraz z usługą transportu brudnej bielizny z magazynu Szpitala do pralni oraz transport czystej bielizny z pralni do magazynu Zamawiającego wraz z użyczeniem bielizny z wdrożonym systemem RFID UHF lub HF dla bielizny użyczonej - dalej zwanej również „usługą” lub „przedmiotem umowy”. W dalszej części umowy, przez „asortyment” rozumie się bieliznę pościelową, operacyjną, odzież ochronną oraz inny asortyment będący przedmiotem realizacji usługi.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, potencjał i możliwości konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz że spełnia warunki niezbędne do wykonania przedmiotu umowy przewidziane przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi w sposób zgodny z aktualną wiedzą techniczną oraz obowiązującymi przepisami. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi za pomocą osób dysponujących odpowiednimi kwalifikacjami do realizacji zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w sposób i terminach określonych w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do Umowy.



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

4. Wykonawca zobowiązany jest, aby wszelkie środki i materiały użyte do wykonania usługi posiadały stosowne atesty, spełniały wymagania jakościowe i normy obowiązujące dla danego rodzaju asortymentu. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest okazać stosowną dokumentację w tym zakresie.
5. Wykonawca wraz z podpisaniem umowy przekaże Zamawiającemu wykaz środków piorących i dezynfekujących, które będzie stosował przy realizacji zamówienia wraz z dokumentami dopuszczającymi ich stosowanie oraz kartami charakterystyki tych środków. Wykonawca będzie zobowiązany do pisemnego powiadamiania Zamawiającego o każdorazowej zmianie środka piorącego i dezynfekującego.
6. Wykonawca musi dysponować pralnią spełniającą aktualnie obowiązujące przepisy prawa, w której będzie wykonywana usługa spełniająca wymagania w zakresie prania bielizny dla jednostek systemu opieki zdrowotnej, tj. posiadająca pełną barierę higieniczną, urządzenia pralnicze wyposażone w automatyczny system dozowania środków piorąco-dezynfekujących oraz kontrolujące parametry procesu prania i dezynfekcji.
7. Wykonawca wraz z podpisaniem umowy zobowiązany jest do przedstawienia na piśmie procedury (technologii) prania bielizny szpitalnej z wyszczególnieniem oferowanych usług pralniczych oraz wskazaniem stosowanych środków piorących i dezynfekujących.
8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość środków chemicznych, bezpieczny transport i opakowanie bielizny odbieranej i dostarczanej do wyznaczonego miejsca.
9. Obiór bielizny brudnej oraz przywóz bielizny wypranej odbywać się będzie z i do lokalizacji w Otwocku przy ul. Batorego 44 - Szpital i ul. Batorego 44 C - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy.
10. Czas wykonania usługi prania bielizny (liczony od chwili odbioru bielizny brudnej do chwili dostarczenia bielizny wypranej) nie może przekroczyć 48 godzin:
 - a) bielizna czysta będzie dostarczana do magazynu bielizny czystej Szpitala oraz pozostałych lokalizacji Zamawiającego w godzinach od 7.00 do 10.00 - 3 razy w tygodniu (poniedziałki, środy, piątki),
 - b) bielizna brudna będzie odbierana z magazynu bielizny brudnej Szpitala oraz pozostałych lokalizacji Zamawiającego w godzinach od 9.00 do 12.00, 3 razy w tygodniu (poniedziałki, środy, piątki) środkiem transportu Wykonawcy.
11. W razie braku bielizny w Szpitalu Wykonawca może być poproszony telefonicznie o dostarczenie dodatkowej bielizny lub wcześniejszy zwrot upranego asortymentu. Wcześniejszy zwrot upranego asortymentu powinien nastąpić w ciągu 12 godzin od zgłoszenia telefonicznego.
12. Wydawanie i przyjmowanie asortymentu będzie ewidencjonowane za pomocą dokumentacji według wzoru Wykonawcy. Wydawanie brudnej bielizny do prania odbywać się będzie z Magazynu Bielizny Brudnej Zamawiającego w Szpitalu oraz pozostałych lokalizacji na podstawie dokumentu „protokół zdawczo-odbiorczy”, który określać będzie co najmniej:
 - a) asortyment,
 - b) ilość sztuk, rodzaj zdawanej bielizny,
 - c) ilość kilogramów,
 - d) podpisy osób zdających i odbierających.
13. Zdawana bielizna przed załadunkiem na środek transportu będzie liczona i ważona w obecności pracownika Zamawiającego i Wykonawcy, a wynik odnotowany zostanie w



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

protokole zdawczo-odbiorczym.

14. Odbierana wyprana bielizna również będzie liczona i ważona w obecności pracownika Zamawiającego i Wykonawcy, a wynik odnotowany będzie w protokole zdawczo-odbiorczym.
15. Protokół zdawczo-odbiorczy sporządzony będzie w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Wykonawcy, w tym jeden podlegający zwrotowi do magazynu wraz z wypraną bielizną oraz jeden egzemplarz pozostawać będzie u Zamawiającego.
16. Wykonawca usługi zobowiązany jest do wyniesienia brudnej bielizny z brudownika i wniesienia czystej bielizny do magazynu czystej bielizny wskazanego przez Zamawiającego. Koszty transportu ponosi Wykonawca.
17. Bielizna brudna będzie pakowana w worki materiałowe i wózki transportowe dostarczone przez Wykonawcę. Wykonawca zapewni pakowanie czystej bielizny w worki foliowe (z przezroczystej folii), oraz będzie dostarczał wyprasowaną odzież ochronną personelu (fasonową) na wieszakach.
18. Asortyment do prania odbierany przez Wykonawcę będzie przez Zamawiającego posegregowany na komórki organizacyjne i zapakowany w worki wielokrotnego użytku przekazane przez Wykonawcę. Worki materiałowe lub foliowe do transportu asortymentu zabezpieczające potrzeby Zamawiającego będą własnością Wykonawcy.
19. Ewentualne braki w zwrotach upranej bielizny będą potwierdzane przez Zamawiającego w terminie dwóch dni roboczych, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu brakującej bielizny w ciągu 24 godzin od chwili zawiadomienia. W przypadku ewentualnego zaginięcia asortymentu, Zamawiający będzie obciążał Wykonawcę jego kosztem.
20. Źle wyprana (z widocznymi przebarwieniami i plamami brudu), niewyprasowana lub niewłaściwie pocerowana lub połatana bielizna będzie zwracana do ponownego prania w oparciu o protokół zdawczo-odbiorczy reklamacyjny, określający rodzaj zastrzeżeń oraz ilości w sztukach, który będzie podstawą do rozliczenia. Czas realizacji reklamacji przez Wykonawcę wynosi do 24 godzin od chwili zgłoszenia.
21. Wykonawca powinien oddzielić rzeczy uszkodzone i naprawić je tzn. przesyć na maszynie szwem ciągłym w kolorze odpowiadającym kolorowi tkaniny, naprawić szwy boczne, zszyć rozdarte części bielizny, wszyć suwak, gumki, uzupełnić troki, napy i guziki itp. ponosząc koszty potrzebnych/użytych materiałów. Czas realizacji naprawy wynosi max. 72 h.
22. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe na wskutek niewłaściwie świadczonej usługi w tym za rzeczy uszkodzone oraz zagubione w czasie prania, maglowania i prasowania, jak również w czasie transportu. Wykonawca zobowiązany jest na koszt własny i ryzyko usunąć skutki tych szkód, w szczególności, jeśli zniszczeniu lub uszkodzeniu uległ asortyment, Wykonawca zobowiązany jest odkupić na własny koszt w terminie maksymalnie 30 dni asortyment odpowiadający zniszczonemu asortymentowi, w szczególności pod kątem rozmiaru, rodzaju i właściwości.
23. Wykonawca w przypadku stwierdzenia przed dokonaniem prania asortymentu jego uszkodzeń lub innych wad zobowiązany jest do przekazania odpowiedniej informacji Zamawiającemu. W takim przypadku Zamawiający wskaże czy wymaga wyprania asortymentu i bierze odpowiedzialność za jego uszkodzenia, czy też żąda dostarczenia uszkodzonego lub w inny sposób wadliwego asortymentu celem potwierdzenia.
24. W przypadku niepoinformowania Zamawiającego o uszkodzeniach lub innych wadach



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

asortymentu w trybie określonym w ust. 23 Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za stan wypranego asortymentu.

25. Wykonawca zobowiązany jest, w każdym czasie poddać się kontroli prowadzonej przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną oraz przedstawić protokoły pokontrolne z przeprowadzonej inspekcji przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, w trakcie trwania umowy.

§ 3.

Oznaczanie Bielizny

1. Wykonawca zobowiązany jest do oznaczania Bielizny zgodnie z OPZ.

§ 4.

Użyczenie

1. W celu prawidłowej realizacji umowy Wykonawca (użyczający) zobowiązuje się do dostarczenia i oddania do bezpłatnego używania Zamawiającemu (biorącemu do używania) następujących rzeczy:
- 1) zestawu komputerowego wyposażonego w aplikację umożliwiającą prowadzenie ewidencji Usługi, o parametrach i funkcjonalnościach wskazanych w OPZ, zwanego dalej „Zestawem”;
 - 2) Bielizny, w liczbie i rodzaju wskazanych w tabeli nr 1 (zał. nr 1 do OPZ), zwanej dalej „Użyczoną Bielizną”;
 - 3) wózków transportowych w następującej liczbie i rodzaju:
 - a) cztery (4) wózków siatkowych do przechowywania Bielizny brudnej - zwanych dalej „Wózkami”.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zestawu najpóźniej w dniu rozpoczęcia Umowy. Dostarczenie obejmować będzie transport Zestawu do siedziby Zamawiającego, podłączenie Zestawu do infrastruktury Zamawiającego i jego uruchomienie oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego używania.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Użyczonej Bielizny najpóźniej w dniu rozpoczęcia Umowy w formie czystej bielizny gotowej do używania.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wózków najpóźniej w dniu rozpoczęcia Umowy.
5. Odbiór, a po zakończeniu Umowy zwrot, rzeczy użyczonych odbywał się będzie na podstawie protokołów zdawczo-odbiorczych.

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania Usługi w okresie **24 miesięcy** począwszy od roku do roku.
2. Przekazanie wykonania usługi w ostatnim dniu trwania umowy nie powoduje przekroczenia terminu realizacji umowy.

§ 6.

Wynagrodzenie

1. Maksymalne, całkowite wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy wynosi brutto: zł (słownie:.....), w tym netto: zł (słownie:), w tym:



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

- a) wynagrodzenie za 1 kg prania białej szpitalnej będącej własnością Zamawiającego wynosi: zł netto, tj. zł brutto,
 - b) wynagrodzenie za 1 kg prania białej szpitalnej użyczonych od Wykonawcy wynosi zł netto, tj. zł brutto.
2. Wykonawca, za wykonanie przedmiotu umowy otrzyma wynagrodzenie stanowiące sumę iloczynu wypranej białej szpitalnej będącej własnością Zamawiającego w kg i ceny jednostkowej za usługę prania 1 kg białej szpitalnej będącej własnością Zamawiającego określonej w ust. 1 lit. a) powyżej oraz iloczynu wypranej białej szpitalnej użyczonych od Wykonawcy w kg i ceny jednostkowej za usługę prania 1 kg białej szpitalnej użyczonych od Wykonawcy określonej w ust. 1 lit. b) powyżej.
 3. Podstawę do wyliczenia miesięcznego wynagrodzenia należnego Wykonawcy stanowić będzie waga suchego asortymentu, zważonego w punkcie przyjmowania i wydawania Zamawiającego w obecności przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy. Stwierdzenia stanu faktycznego w zakresie ilości dostarczanego suchego asortymentu zostanie każdorazowo potwierdzone protokołem podpisanym przez przedstawicieli stron.
 4. Wynagrodzenie jest płatne na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT wystawianej raz w miesiącu - do dnia 15 miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi, obejmującej wynagrodzenie za faktycznie wykonaną przez Wykonawcę usługę w poprzednim miesiącu. Zamawiający wymaga, aby wraz z fakturą Wykonawca dostarczał zestawienie wykonanych usług w danym miesiącu.
 5. Termin płatności: przelew na konto Wykonawcy w terminie 30 dni, przy czym termin wymagalności liczony jest od daty doręczenia przez Wykonawcę wszystkich dokumentów rozliczeniowych Zamawiającemu.
 6. Wynagrodzenie określone w ust. 1 uwzględnia wszelkie koszty wykonania przedmiotu umowy.
 7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, bez prawa do roszczeń z tego tytułu w stosunku do Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę. Maksymalny zakres usług mogących ulec wyłączeniu Zamawiający ustala na 30%, tj. minimalna gwarantowana wartość świadczenia pieniężnego z tytułu realizacji umowy wynosi 70% wartości, o której mowa w §3 ust. 1. Zmniejszenie zakresu realizacji umowy nie wymaga podpisania aneksu do umowy i nie będzie prowadziło do jakichkolwiek roszczeń Wykonawcy z tego tytułu.
 8. Należności za zrealizowanie przedmiotu niniejszej umowy będą przelewane wyłącznie na rachunek bankowy wskazany w doręczonej fakturze i zgłoszony do właściwego Urzędu Skarbowego.
 9. Wykonawca zobowiązuje się do nieudzielania pełnomocnictw szczególnych upoważniających pełnomocników do przyjmowania świadczeń pieniężnych wynikających z niniejszej umowy na swoje rachunki bankowe lub podmiotów innych niż Wykonawca.
 10. Wykonawca zobowiązuje się do nieudzielania pełnomocnictw nieodwołalnych przez mocodawcę, w zakresie sporów o zapłatę.
 11. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczenia, jak i gwarancji z podmiotami trzecimi, za zobowiązania powstałe z niniejszej umowy, bez zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
 12. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody, pod rygorem nieważności, Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie (zakaz cesji wierzytelności), ani rozporządzać nią w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do niewykonywania czynności w celu przystąpienia osoby trzeciej do zobowiązań Zamawiającego.



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

13. Wykonawca zobowiązuje się do umieszczania na fakturze VAT informacji o numerze niniejszej umowy.
14. Zamawiający wymaga, aby faktury były przesyłane w wersji elektronicznej na adres e-mail: faktura@pcz-otwock.pl
15. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
16. W przypadku niewywiązywania się Wykonawcy z postanowień wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający ma prawo zlecić wykonanie usług objętych niniejszą umową innemu podmiotowi. W tym przypadku Wykonawca zostanie obciążony kosztem cen świadczonych usług przez inny podmiot, który zostanie potrącony z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

§ 7.

Warunki płatności

1. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie faktur częściowych. Strony uzgadniają, że okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy.
2. Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana przez Zamawiającego przelewem w złotych polskich na konto podane na fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem - obustronnie uzgodnionym protokołem różnicowym, w którym będzie rozliczony bilans Bielizny za miesiąc, którego dotyczy faktura.
3. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Niezapłacenie wynagrodzenia w terminie przez Zamawiającego nie może powodować wstrzymania przez Wykonawcę realizacji Umowy.
5. W przypadku powstania zaległości w płatnościach obciążenie Zamawiającego należnościami ubocznymi następować będzie wyłącznie po uprzednim wystawieniu przez Wykonawcę z tego tytułu noty księgowej obciążeniowej (noty odsetkowej) zawierającej wszystkie elementy wskazane w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i przekazaniu jej oryginału do Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią, przyjąć poręczenia lub udzielić przekazu w zakresie niniejszej umowy oraz podjąć jakichkolwiek działań skutkujących zmianą wierzyciela bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
7. Wykonawca nie może udzielić upoważnienia, które skutkowałoby uprawnieniem podmiotu trzeciego do dochodzenia wierzytelności wynikającej z umowy, z wyjątkiem pełnomocnictwa procesowego udzielonego adwokatowi lub radcy prawnemu.

§ 8.

Wymagania dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę:

1. Zamawiający wymaga, aby osoby wykonujące usługi na rzecz Zamawiającego w zakresie realizacji Umowy, tj. czynności: transportu bielizny (w tym także załadunek, rozładunek), prania, dezynfekcji, suszenia, maglowania, prasowania, odplamiania, czyszczenia chemicznego, składania, segregacji i pakowania bielizny, były zatrudnione na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę, a w przypadku zlecenia usługi podwykonawcy - przez tego podwykonawcę, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26.06.1974 r. - Kodeks pracy.
2. Wykonawca w terminie do 7 dni od daty podpisania Umowy składa (w formie pisemnej lub dokumentowej, np. przy wykorzystaniu korespondencji mailowej lub podpisu elektronicznego) wykaz osób, które realizują zamówienie wraz z oświadczeniem, że są one zatrudnione na podstawie umowy o pracę.
3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi Zamawiającemu aktualny wykaz osób, o którym mowa w ust. 2 wraz z oświadczeniem o ich zatrudnieniu na podstawie umowy



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

o pracę (w formie pisemnej lub dokumentowej, np. przy wykorzystaniu korespondencji mailowej lub podpisu elektronicznego) w terminie 3 dni od zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.

4. W trakcie realizacji Umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w ust. 1. Osoby oddelegowane przez Wykonawcę są zobowiązane podać imię i nazwisko podczas kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia Zamawiającemu w terminie pięciu dni od otrzymania wezwania dokumentów potwierdzających zatrudnienie na podstawie stosunku pracy przez Wykonawcę/podwykonawcę. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do żądania:
 - 1) oświadczenia zatrudnionego pracownika;
 - 2) oświadczenia Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę;
 - 3) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika;
 - 4) innych dokumentów
- zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika.
6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
7. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy i osoby które będą wykonywać przedmiot zamówienia posiadają aktualne zaświadczenia, potwierdzające dopuszczenie pracowników do pracy na danym stanowisku.

§ 9.

Podwykonawcy

1. Wykonawca powierza następującym podwykonawcom wykonanie następującej części przedmiotu umowy tj.: (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówienia realizowany przez podwykonawcę)
.....

Lp.	Firma/Nazwa podwykonawcy	Siedziba wraz z adresem	Zakres czynności
1.			
2.			
3.			
4.			

2. Każdorazowa zmiana podwykonawcy wymaga niezwłocznego zgłoszenia tego faktu Zamawiającemu. Wykonawca przed zleceniem podwykonawcy wykonania ww. części przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu informacji zawierającej imię i nazwisko (firmę), adres zamieszkania (siedzibę) podwykonawcy.
3. Wykonawca, na żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest do zmiany podwykonawcy, jeżeli ten wykonuje usługi w sposób wadliwy, niestaranny, niezgodny z umową lub właściwymi przepisami.



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację części przedmiotu umowy Usługi, którą wykonuje przy pomocy podwykonawcy.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

Lub

Wykonawca nie przewiduje udziału podwykonawców w realizacji Umowy.

§ 10.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy **w wysokości 5%** Wynagrodzenia, tj. PLN (słownie brutto:/100) w formie wskazanej w ustawie Pzp.
2. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca jest zobowiązany wpłacić przelewem na następujący rachunek bankowy Zamawiającego:

§ 11.

Odpowiedzialność Wykonawcy

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi w zakresie jakości i zgodności z wymogami sanitarnymi, za wszystkie szkody powstałe w wyniku działania bądź zaniedbania osób, którym powierzył wykonywanie Usługi, w tym za sankcje nałożone na Zamawiającego; Wykonawca odpowiada za Usługi wobec organów kontrolnych, w szczególności Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Pracy, BHP i innych właściwych instytucji.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za rzeczy zagubione oraz za uszkodzenia mechaniczne Bielizny, jakie powstaną z winy Wykonawcy w procesie prania. Wykonawca, na swój koszt, dostarczy Zamawiającemu asortyment identyczny z asortymentem zagubionym, uszkodzonym lub zniszczonym w procesie prania.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczeniową w wysokości 2 000 000,00 zł (słownie: dwa miliony złotych) na okres realizacji usługi, obejmującą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody i nieszczęśliwe wypadki dotyczące pracowników i osób trzecich, powstałych w związku z realizacją Usługi, w szczególności od ryzyka przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń. Odpowiedni dokument Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na jego żądanie.

§ 12.

Badania mikrobiologiczne

1. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzania badań mikrobiologicznych (prób czystościowych) Bielizny co najmniej raz na kwartał na swój koszt.
2. Wyniki badań mikrobiologicznych Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu w terminie 14 dni po zakończeniu każdego kwartału kalendarzowego.
3. Zamawiający jest uprawniony do pobrania własnych wymazów np. z bielizny czystej oraz z wózków transportujących bieliznę czystą z pralni do magazynu Zamawiającego.

§ 13.

Reklamacje

1. W razie stwierdzenia uchybień w wykonywaniu Umowy przez Wykonawcę w zakresie jakości prania (bielizna źle uprasowana, poplamiona, wilgotna), Wykonawca dokona powtórnego



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

prania reklamowanego asortymentu na własny koszt w terminie 24 godzin od zgłoszenia reklamacji.

2. W razie złożenia reklamacji przez Zamawiającego z tytułu zagubienia, zniszczenia, uszkodzenia bielizny w procesie prania, Wykonawca w terminie 72 godzin w zależności od rodzaju uszkodzenia naprawi asortyment lub ponosi koszty zakupu nowego (identycznego lub o zbliżonych parametrach – w uzgodnieniu z Zamawiającym) przez Zamawiającego lub bezpośrednio zakupu uzgodnionego asortymentu dokona Wykonawca.

§ 14.

Nadzór nad realizacją umowy

1. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy sprawować będą:
 - 1) – w zakresie realizacji usługi prania;
 - 2) – w zakresie nadzoru epidemiologicznego;
2. Ze strony Wykonawcy nadzór nad wykonaniem umowy sprawować będą:
 - 1) –
 - 2) –
3. O wszelkich zmianach osób, o których mowa w ust. 1-2, strona jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić drugą stronę. Zmiana taka nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga zawarcia aneksu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do wglądu do faktur zakupowych na stosowane przez Wykonawcę środki piorące.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzania kontroli Usługi, w tym w miejscu wykonywania usługi, za uprzednim powiadomieniem lub w postaci niezapowiedzianej kontroli. Kontrola obejmować będzie w szczególności sposób realizacji Usługi, stosowane przez Wykonawcę środki piorące i dezynfekujące, obowiązek zatrudniania pracowników. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udokumentowania kontroli, np. w postaci zdjęć lub notatek. W ramach kontroli Zamawiający może przeprowadzać wywiady z pracownikami Wykonawcy, żądać wglądu do dokumentów Wykonawcy, przeprowadzać oględziny pomieszczeń lub samochodów wykorzystywanych do realizacji Usług.
6. Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na każde żądanie Zamawiającego zaktualizowane oceny warunków prania Bielizny i środków transportu wystawione przez właściwe miejscowe organy kontroli sanitarno – epidemiologicznej.

§ 15.

Kary umowne

1. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do naliczenia następujących kar umownych:
 - 1) w wysokości 0,02% Wynagrodzenia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w:
 - a) w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek zgubienia lub uszkodzenia jednej sztuki Bielizny (w przypadku większej liczby zgubionych lub uszkodzonych sztuk, łączna wysokość kary umownej stanowić będzie iloczyn wysokości kary umownej i liczby zgubionych/uszkodzonych sztuk Bielizny);
 - b) w wysokości 10 zł za każdy stwierdzony przypadek dostarczenia jednej sztuki Bielizny niewłaściwie zapakowanej, niedopranej (widoczne nieusunięte zabrudzenia), niedoprasowanej, niedomaglowanej lub uszkodzonej (w przypadku większej liczby uchybień łączna wysokość kary umownej stanowić



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

- będzie iloczyn wysokości kary umownej i liczby sztuk Bielizny, co do których stwierdzono uchybienie);
- c) w wysokości 0,10% Wynagrodzenia w przypadku niewykonania przez Wykonawcę badania mikrobiologicznego, o którym mowa w § 12 ust. 1;
 - d) w wysokości 0,40% Wynagrodzenia w przypadku uzyskania negatywnego wyniku badania mikrobiologicznego, o którym mowa w § 12 ust. 1;
- 2) w wysokości 1 000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek oddelegowania do wykonywania Umowy osób niezatrudnionych na podstawie umowy o pracę lub osób niewskazanych w wykazie, o którym mowa w § 8 ust. 2-3 (kara może być nakładana wielokrotnie za każdy powtarzający się przypadek dotyczący tej samej osoby, jeżeli Zamawiający podczas kontroli stwierdzi, że nie jest ona zatrudniona na umowę o pracę lub nie jest wskazana w wykazie);
 - 3) w wysokości 10% Wynagrodzenia w przypadku odstąpienia od lub rozwiązania umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy lub w przypadku gdy Wykonawca odstąpi od umowy lub rozwiąże ją z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego;
 - 4) w przypadku braku lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy lub z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w § 16 ust. 4 w wysokości 1 % Wynagrodzenia, za każdy dzień zwłoki, od dnia upływu terminu zapłaty do dnia zapłaty.
2. Łączna maksymalna wartość kar umownych nie może przekraczać 30% Wynagrodzenia.
 3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
 4. Zamawiający może według własnego uznania, na podstawie noty księgowej, żądać zapłaty kar umownych, o których mowa w ust. 1, albo potrącić je z należnego wynagrodzenia Wykonawcy, albo potrącić je z zabezpieczenia należytego wykonania umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 16.

Klauzule waloryzacyjne

1. W związku z art. 439 ust. 1 ustawy Pzp Strony przewidują następujące zasady zmiany (waloryzacji) wynagrodzenia Wykonawcy, w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że:
 - 1) minimalny poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi 25% w stosunku do cen lub kosztów z miesiąca, w którym złożono ofertę Wykonawcy;
 - 2) poziom zmiany wynagrodzenia zostanie ustalony na podstawie wskaźnika zmiany cen materiałów lub kosztów ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ustalonego w stosunku do kwartału, w którym została złożona oferta Wykonawcy; poziom zmiany będzie stanowił różnicę ceny materiałów lub kosztów ogłoszonych w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z miesiąca, za który wnioskowana jest zmiana a poziomem cen materiałów/ kosztów wynikających z komunikatu Prezesa GUS za miesiąc, w którym została złożona oferta Wykonawcy,
 - 3) sposób określenia wpływu zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia nastąpi na podstawie wniosku strony wnioskującej o zmianę i dokumentów dołączonych do tego wniosku potwierdzających m.in. rzeczywiste zastosowanie poszczególnych materiałów / poniesienie poszczególnych kosztów w ramach niniejszego



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

zamówienia, a także na podstawie komunikatów Prezesa GUS, o których mowa w pkt 2 powyżej. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić na podstawie pisemnego aneksu podpisanego przez obie Strony Umowy.

- 4) maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza zamawiający, to łącznie 10% w stosunku do wartości całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 umowy;
 - 5) zmiana wynagrodzenia może nastąpić co 6 miesięcy, począwszy najwcześniej od 7-go miesiąca obowiązywania niniejszej Umowy.
2. Obowiązek udowodnienia wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na zmianę wynagrodzenia należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany Umowy przez Zamawiającego.
 3. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia wykonawcy zawartego w ofercie.
 4. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
 5. W przypadku obowiązywania Umowy przez okres dłuższy niż 12 miesięcy Strony przewidują możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w następujących okolicznościach:
 - 1) w przypadku zmiany stawki podatku VAT, przy czym ceny netto Przedmiotu Umowy pozostają bez zmian, a stosownej zmianie ulegają ceny brutto, odpowiedniej zmianie ulega również całkowita wartość Przedmiotu Umowy brutto;
 - 2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 3) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
 - 4) w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
 6. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 5 pkt 1 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie Umowy, przy czym wysokość całkowita wartość Przedmiotu Umowy netto pozostaje bez zmian, natomiast zmianie w drodze aneksu podlegać będzie wysokość całkowitej wartości Przedmiotu Umowy brutto w ten sposób, że zostanie ona odpowiednio dostosowana do zmienionej stawki VAT.
 7. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 5 pkt 2 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty, o którą wzrosły koszty wykonania Umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych wpływ zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na podwyższenie kosztów wykonania zamówienia w stosunku do kalkulacji ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji Umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Nie będą akceptowane koszty wynikające



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wynagrodzenie zostanie podwyższone w drodze aneksu do Umowy jednak o kwotę nie większą niż 50% wzrostu kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę, wynikających ze zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

8. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 5 pkt 3 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty, o którą wzrosły koszty wykonania Umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych wpływ zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne na podwyższenie kosztów wykonania Umowy w stosunku do kalkulacji ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji Umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wynagrodzenie zostanie podwyższone w drodze aneksu do Umowy jednak o kwotę nie większą niż 50% wzrostu kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę, wynikających ze zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
9. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 5 pkt 4 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty, o którą wzrosły koszty wykonania Umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych sposób i podstawę wyliczenia odpowiedniej zmiany wysokości wynagrodzenia, w tym wpływ zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych na podwyższenie kosztów wykonania Umowy w stosunku do kalkulacji ceny ofertowej. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w art. 5 pkt 4, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu, do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z zawarciem umowy o prowadzenie pracowniczych planów kapitałowych, o której mowa w ust. 14 ust. 1 Ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 5 pkt 4, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o sumę wzrostu kosztów bezpośrednio związanych z realizacją Przedmiotu Umowy wynikającą z wpłat do pracowniczych planów kapitałowych dokonywanych przez Wykonawcę lub podwykonawcę.
10. Zamawiający po dokonaniu analizy wniosków, o których mowa w ust. 6-9, wyznacza datę negocjacji w celu ustalenia ostatecznej wysokości zmiany wynagrodzenia.
11. Zmiana Umowy skutkuje zmianą wynagrodzenia jedynie w zakresie płatności realizowanych po dacie wejścia w życie przepisów stanowiących zmianę, o której mowa w ust. 5 pkt 1 lub po dacie zawarcia aneksu do Umowy w przypadku zmian, o których mowa w ust. 5 pkt 2-4.
12. Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa w ust. 5 pkt 2-4, na koszty wykonania Umowy należy do Wykonawcy, pod rygorem odmowy wyrażenia zgody na zmianę przez Zamawiającego.



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

§ 17.

Zmiany umowy

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w następujących przypadkach:

- 1) w zakresie zwiększenia lub zmniejszenia asortymentu towarów wskazanych w umowie w formularzu asortymentowo-cenowym, jeżeli nie spowoduje to przekroczenia Wynagrodzenia;
- 2) w zakresie przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku niewykorzystania wartości Wynagrodzenia.

§ 18.

Ochrona danych osobowych

1. 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 04 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że
 - 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Batorego 44, 05-400 Otwock;
 - 2) administrator wyznaczył inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@pcz-otwock.pl;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
 - 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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;
 - 6) 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;
 - 7) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 8) Posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (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);



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

- c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (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);
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) Nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;
 - c) 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
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

§ 19.

Rozwiązanie umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadkach, o których mowa w art. 456 ustawy Pzp.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym, tj. bez wypowiedzenia, w przypadkach:
 - 1) stwierdzenia nieprawidłowości przebiegu procesu prania i dezynfekcji oraz jakości pranej Bielizny oraz nieusunięcia jej w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
 - 2) gdy Wykonawca jest w zwłoce w usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności Usług lub Bielizny z Umową lub OPZ o co najmniej 5 dni roboczych;
 - 3) gdy na Wykonawcę nałożono co najmniej trzykrotnie karę umowną za naruszenie tożsamy obowiązków określonych w Umowie;
 - 4) min. 4-krotnego udokumentowanego świadczenia przez Wykonawcę usług niezgodnie z Umową lub OPZ;
 - 5) nieposiadania przez Wykonawcę ważnych, aktualnych dokumentów potwierdzających wymagania jakościowe opisane w Umowie lub OPZ.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy, oświadczenie o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia powinno nastąpić pod rygorem nieważności na piśmie. Umowa rozwiązuje się od dnia następnego po dniu doręczenia drugiej Stronie oświadczenia o odstąpieniu od Umowy lub oświadczenia o rozwiązaniu Umowy bez wypowiedzenia.
4. Odstąpienie, rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia nie stanowi podstawy roszczeń odszkodowawczych Wykonawcy wobec Zamawiającego.
5. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 20.

Postanowienia końcowe



POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

tel. centrala 22 778 26 00, fax 22 779 09 90

tel. sekretariat 22 778 26 10, fax 22 779 09 99

e-mail: sekretariat@pcz-otwock.pl

KRS: 0000439686, NIP: 5322044744, REGON: 146378640

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa polskiego.
4. Wszelkie spory między Stronami wynikłe w związku albo na podstawie Umowy, których nie da się rozstrzygnąć w drodze negocjacji w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Strony oświadczają, że wszelkie doręczenia związane z Umową powinny być dokonywane na adresy wskazane w komparycji Umowy, dwukrotne awizo ma skutek doręczenia. Strony są zobowiązane niezwłocznie zawiadamiać się nawzajem o zmianie adresu pod rygorem uznania za skuteczne doręczeń dokonywanych na poprzednio wskazany adres.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- 1) *Formularz ofertowy*
- 2) *Opis Przedmiotu Zamówienia.*