Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO nr WCZ/ZP/U -2/2016

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 209.000,00 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) – zwanej dalej: ustawą.

Na ZAMÓWIENIE PN.:

Wykonanie usługi codziennego kompleksowego sprzątania, dezynfekcji /w obiektach i terenach zewnętrznych/ mające na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w podległych placówkach WCZ SPZOZ we Wrocławiu

90910000-9 – Usługi sprzątania
90610000-6- Usługi sprzątania i zamiatania ulic

Specyfikacja niniejsza zawiera:

Część I - Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
Część II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
Część III - Projekt umowy (PU)

Znak postępowania WCZ/ZP/U -2/2016

Zatwierdzam:
Dyrektor WCZ SP ZOZ
Wojciech Skiba

Wrocław, 2016-07-26

(załącznik B do SIWZ)

SIWZ

Część III

Projekt umowy (PU)

Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Umowa nr .....

Zawarta w dniu …… **2016 r.** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), pomiędzy:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331
KRS 0000062603 Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

który reprezentuje:

1. Wojciech Skiba – Dyrektor

zwanym dalej **„Zamawiającym" lub „Zleceniodawcą"**

a:

zwanym dalej **„Wykonawcą" lub „Zleceniobiorcą"**

łącznie zwanymi dalej **„Stronami"** lub oddzielnie **„Stroną"**

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr …… prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

§ 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania kompleksowe sprzątanie, dezynfekcję oraz wykonanie zabiegów sanitarno- epidemiologicznych, mających na celu utrzymanie czystości w granicach norm przewidzianych dla obiektów służby zdrowia w budynkach Zleceniodawcy wymienionych w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy i stanowiącym integralną część umowy.

§ 2.

1. Umowę niniejszą strony zawierają na czas określony.
2. Termin realizacji umowy: **przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy przez ostatnią ze Stron,** z zastrzeżeniem, iż usługa w zakresie obiektu nr 6 tj. PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIENIA przy ul. Podwale 13 będzie świadczona tylko do 31.03.2017

§ 3.

1. Łączna wartość przedmiotu umowy wynosi :……netto plus należny podatek VAT, …….brutto, /słownie …….../
2. Wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy płatne będzie miesięcznie w wysokości:
   …….. zł netto (słownie: ……. złotych netto),
   …… zł brutto (słownie: ……. złotych brutto)
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do uregulowania należności za wykonaną usługę na podstawie prawidłowo wystawionej faktury.
4. Płatność nastąpi przelewem na konto Zleceniobiorcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury.
5. Zleceniobiorca wystawia faktury za wykonaną usługę do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu świadczenia usługi wraz z dowodem wykonania usługi bez zastrzeżeń potwierdzone przez Kierownika Działu Administracyjno -Technicznego WCZ SP ZOZ oraz Kierownika Jednostki, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do niniejszej umowy.
6. Wartość umowy może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT.

§ 4.

Koszty energii elektrycznej i wody - zużytych w ilościach potrzebnych do prawidłowego wykonania usługi, Zamawiający pokryje z własnych środków finansowych i kosztami tymi nie będzie obciążał Wykonawcy.

§ 5.

1. Środki czyszczące i dezynfekcyjne, worki na śmieci, skrzynie na piasek /piasek ,sól w sezonie zimowym/ oraz sprzęt niezbędny do wykonania usługi zabezpiecza Wykonawca w ramach wynagrodzenia o którym mowa w § 3 .
2. Zleceniobiorca do wykonania usługi zabezpieczy po trzy zestawy mopów do sprzątania - (ubikacje, korytarze i klatki schodowe, gabinety) na jeden obiekt.
3. Zleceniobiorca w dniu podpisania umowy dostarczy Zamawiającemu wykaz środków wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do niniejszej umowy.
4. O każdorazowej dostawie środków chemicznych Zleceniobiorca powiadomi kierownika przychodni lub osobę upoważnioną o terminie dostawy tych środków .

§ 6.

1. Zleceniodawca w dniu rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 zobowiązuje się do przekazania pracownikom realizującym bezpośrednio przedmiot umowy i pracownikom nadzorującym informacji w jakim zakresie zawarta jest umowa – zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
2. Fakt zapoznania się z przedmiotem zamówienia potwierdza podpisem pracownik i nadzorujący w rejestrze, zeszycie.
3. Przed przystąpieniem do realizacji umowy, Zleceniobiorca przedstawi Zleceniodawcy imienny wykaz osób wykonujących usługę w poszczególnych obiektach. Zleceniobiorca zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania w/w wykazu.
4. Zleceniobiorca wyposaży osoby wykonujące usługę w identyfikatory imienne oraz zobowiąże je do noszenia w/w identyfikatorów w widocznym miejscu w trakcie realizacji usługi.

5. Zleceniobiorca odpowiada za należyte przeszkolenie osób wykonujących przedmiot umowy, w szczególności w zakresie postępowania w przypadku narażenia na zakażenie. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do żądania do wglądu potwierdzeń przeszkolenia w/w osób.
6. W przypadku narażenia na zakażenie osób wykonujących przedmiot umowy Zleceniobiorca ponosi koszty związanych z tym działań zapobiegawczych i profilaktycznych.
7. Zamawiający złożył deklaracje, iż będzie segregował śmieci, w następstwie czego pracownicy Wykonawcy wykonujący usługę zobowiązani są wyrzucać śmieci do odpowiednich pojemników zgodnie z ustawą o segregacji śmieci.

§ 7.

1. Fakt nie wykonania lub niewłaściwego wykonania usługi stwierdza i opisuje codziennie kierownik placówki lub osoba przez niego upoważniona zawiadamiając przedstawiciela Zleceniobiorcy w osobie pełniącej funkcję pracownika nadzorującego.
2. Zleceniobiorca w przypadku uzasadnionej reklamacji zobowiązuje się do niezwłocznego usunięcia usterek dnia następnego.
3. Codziennie przed przystąpieniem do pracy pracownicy Zleceniobiorcy dokonują przeglądu rejestru, zeszytu, i usuwają usterki zapisane z dnia poprzedniego i potwierdzają fakt ich wykonania podpisem, bądź dokonują wpisu z określeniem konkretnej daty usunięcia tych usterek.
4. Przedstawiciel Zleceniobiorcy (pracownik nadzoru) raz w tygodniu sprawdza jak jest wykonywana usługa i potwierdza ten fakt wpisem do prowadzonego rejestru o którym mowa w § 7 ust. 3.
5. Fakt nie wykonania lub niewłaściwego wykonania usługi opisanej w § 1 upoważnia Zleceniodawcę do potrącania z faktury 1/22 wartości za każdy dzień jej nie wykonania.

§ 8

1. Strony ustalają kary umowne w następujących wysokościach:
   1) Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy karę umowną w wysokości do 10% wynagrodzenia umownego netto za odstąpienie od umowy z winy Zleceniodawcy.
   2) Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy kary umowne:
      a) w wysokości do 10% wynagrodzenia umownego netto za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy.
      b) w wysokości do 500 zł za każde stwierdzone nienależyte wykonanie usługi;
      c) w wysokości do 1000 zł za każde stwierdzone ponowne nienależyte wykonanie usługi w tym samym zakresie, którego nie wykonanie lub nienależyte wykonanie spowodowało wcześniejsze naliczenie kary umownej.
      d) w wysokości 2.000,0 zł za każdą stwierdzoną przez Zamawiającego nieobecność wyznaczonego pracownika nadzoru Wykonawcy w danym tygodniu w każdym obiekcie
2. Strona, której naliczono karę umowną zobowiązana jest do jej uiszczenia w terminie 14 dni od daty powiadomienia o naliczeniu kary.
3. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu z tytułu realizacji niniejszej umowy wynagrodzenia.

§ 9.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie OC prowadzonej działalności w zakresie przedmiotu niniejszej umowy i zobowiązuje się do jej kontynuowania przez cały okres trwania umowy.
2. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że w pomieszczeniach objętych przedmiotem umowy znajdują się leki i sprzęt medyczny znacznej wartości.
3. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone w mieniu Zleceniodawcy oraz pozostającym w pomieszczeniach Zleceniodawcy objętych przedmiotem umowy , w szczególności wskazanym w ust. 2, przez osoby realizujące przedmiot niniejszej umowy, a także w przypadku udostępnienia przez te osoby pomieszczeń osobom trzecim lub nienależytego zabezpieczenia przez te osoby pomieszczeń oraz powstałe w lekach niedobory po świadczeniu usług przez osoby realizujące przedmiot niniejszej umowy, a także w przypadku udostępnienia przez te osoby pomieszczeń osobom trzecim lub nienależytego zabezpieczenia przez te osoby pomieszczeń
4. Fakt stwierdzenia szkody lub niedoboru w lekach stwierdza i opisuje kierownik przychodni lub osoba upoważniona zawiadamiając o tym niezwłocznie osobę wskazaną w § 12 przez Zleceniobiorcę.

§ 10.

1. Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy pełną odpowiedzialność materialną za ewentualne szkody w mieniu Zleceniodawcy wynikłe wskutek wykonania, niewykonania lub nienależytego wykonania usług do wysokości pełnych kosztów ich usunięcia.
2. Zleceniobiorca usunie zaistniałe szkody we własnym zakresie w terminie 7 dni od zgłoszenia zaistniałej szkody.
3. W sytuacji nieusunięcia szkód we wskazanym terminie Zleceniodawca może je usunąć na koszt i ryzyko Zleceniobiorcy.

§ 11.

1. Rozwiązanie umowy w części lub w całości może nastąpić na wniosek każdej ze stron z jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia, licząc od pierwszego dnia kalendarzowego następnego miesiąca.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszania postanowień niniejszej umowy przez drugą stronę.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez obie Strony.
2. Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zakazane są istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Jednakże Zamawiający, zgodnie z art. 144 Pzp, przewiduje możliwość dokonania takich zmian, w razie:

1) zmiany stawki podatku VAT dla dostaw należących do przedmiotu zamówienia w toku wykonywania umowy – do wynagrodzenia Wykonawcy netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;
2) zmiany w zakresie przedmiotowym, polegające na zastąpienia produktu objętego umową odpowiednikiem o nie gorszej jakości w przypadku zaprzestanie wytwarzania wyrobów objętych umową pod warunkiem zachowania ceny nie wyższej niż cena wyrobu objętego umową, oraz w przypadku przedłożenia przez Wykonawcę oferty korzystniejszej dla Zamawiającego, pod warunkiem zaproponowania ceny nie wyższej od ceny wyrobu objętego umową.
3) wejścia w życie innych, niż wymienione w lit. a, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
4) zmiany danych dotyczących oznaczenia Zamawiającego i/lub Wykonawcy;
5) wystąpienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, skutkujących niemożnością dotrzymania przez niego terminu realizacji, określonego w umowie. Wówczas termin ten może ulec przedłużeniu, nie więcej jednak niż o czas trwania tych okoliczności.

4. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku określonym w art. 70 5§1 KC. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy dla swej ważności wymaga formy pisemnej.
6. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nie rozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
7. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonywania niniejszej umowy są upoważnione osoby:
   - ze strony Wykonawcy (osoba nadzorująca wykonanie usługi): …….
   - ze strony Zamawiającego: Kierownik Działu Administracyjno -Technicznego WCZ SP ZOZ ……..
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
9. Załącznikami do niniejszej umowy są:
   - Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy Wykonawcy,
   - Załącznik nr 2 – Formularz cenowy Wykonawcy,
   - Załącznik nr 3– Wykaz obiektów (miejsc wykonywania usługi)
   - Załącznik nr 4– Wykaz środków
   - Załącznik nr 5– Potwierdzenie (wzór) wykonania usługi sprzątania

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Data: ……. Data: ……

Załącznik nr 3 do umowy nr ……

WYKAZ OBIEKTÓW – MIEJSC WYKONYWANIA USŁUGI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

l.p.	JEDNOSTKA	**ADRES**
1	PRZYCHODNIA STARE MIASTO	Pl. Dominikański 6 Wrocław
2	PRZYCHODNIA KOZANÓW	ul. DOKERSKA 9 Wrocław
3	PRZYCHODNIA GRABISZYN	ul. STALOWA 50 Wrocław
4	OŚRODEK DZIECIĘCYCH PORAŻEŃ MÓZGOWYCH "Puchatek"	ul, Kozanowska 45 Wrocław
5	PRZYCHODNIA STABŁOWICE	ul. STABŁOWICKA 125 Wrocław
6	PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIENIA	ul. PODWALE 13 Wrocław
7	OŚRODEK OPIEKI ZDROWOTNEJ I REHABILITACJI „CELMED”	ul. Celtycka 15/17, ul. Dziadoszańska 29/1a, ul. Dziadoszańska 29 WROCŁAW
8	OŚRODEK PROFILAKTYCZNO - LECZNICZY CHOROB ZAKAŹNYCH I TERAPII UZALEŻNIEŃ	ul. WSZYSTKICH ŚWIĘTYCH 2 WROCŁAW 1. Poradnia Terapii Uzależnień od Substancji Psychoaktywnych /METADON/ /HIV / AIDS/ 2. Poradnia Terapii Uzależnień i Współuzależnień 3. Archiwum

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Data: ……. Data: ……

Załącznik nr 4 do umowy nr ……

WYKAZ ŚRODKÓW

Lp.	JEDNOSTKA	ADRES	Nazwa preparatu	Jednostka miary litr/kg	Szacunkowa ilość na 1 miesiąc	Szacunkowa ilość na 12 miesięcy	Karta charakterystyki TAK/NIE
1	PRZYCHODNIA STARE MIASTO	Pl. Dominikański 6 we Wrocławiu					
2	PRZYCHODNIA KOZANÓW	ul. DOKERSKA 9 we Wrocławiu					
3	PRZYCHODNIA GRABISZYN	ul. STALOWA 50 we Wrocławiu					
4	OŚRODEK DZIECIĘCYCH PORAŻEŃ MÓZGOWYCH "Puchatek"	ul, Kozanowska 45 we Wrocławiu					
5	PRZYCHODNIA STABŁOWICE	ul. STABŁOWICKA 125 we Wrocławiu					
6	PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNE	ul. PODWALE 13 we Wrocławiu					

	GO I UZALEŻNIENIA						
7	OŚRODEK OPIEKI ZDROWOTNEJ I REHABILITACJI CELMED	ul. Celtycka 15/17					
		ul. Dziado-szańska 29/1a					
		ul. Dziado-szańska 29					
8	Ośrodek Pro-filaktyczno – Leczniczy Chorób Za-kaźnych i Terapii Uza-leżnień ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Tera-pii Uzależnień od Substancji Psychoaktyw-nych /METADON/ /HIV/AIDS/					
		Poradnia Tera-pii Uzależnień i Współuzależ-nień					
		Archiwum					

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Data: ……. Data: ……

Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Załącznik nr 5 do umowy nr ……

POTWIERDZENIE (WZÓR) WYKONANIA USŁUGI SPRZĄTANIA ZA OKRES OD ……. DO ……..

Załącznik do faktury nr ……. z dnia ……..

Lp.	JEDNOSTKA	ADRES	UWAGI KIEROWNIKA JEDNOSTKI/ZAMAWIAJĄCEGO	PODPIS KIEROWNIKA JEDNOSTKI	PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO (KIEROWNIKA Działu Administracyjno - Technicznego WCZ SP ZOZ)
1	PRZYCHODNIA STARE MIASTO	Pl. Dominikański 6 we Wrocławiu			
2	PRZYCHODNIA KOZANÓW	ul. DOKERSKA 9 we Wrocławiu			
3	PRZYCHODNIA GRABISZYN	ul. STALOWA 50 we Wrocławiu			
4	OŚRODEK DZIECIĘCYCH PORAŻEŃ MÓZGOWYCH "Puchatek"	ul, Kozanowska 45 we Wrocławiu			
5	PRZYCHODNIA STABŁOWICE	ul. STABŁOWICKA 125 we Wrocławiu			

6	PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIENIA	ul. PODWALE 13 we Wrocławiu			
7	OŚRODEK OPIEKI ZDROWOTNEJ I REHABILITACJI CELMED	ul. Celtycka 15/17			
		ul. Dziadoszańska 29/1a			
		ul. Dziadoszańska 29			
8	Ośrodek Profilaktyczno – Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnień od Substancji Psychoaktywnych /METADON/ /HIV/AIDS/			
		Poradnia Terapii Uzależnień i Współuzależnień			
		Archiwum			

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Data: ……. Data: ……