



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 8.3 do SWZ

Specyfikacja Warunków Zamówienia

„Usługa transportu sanitarnego”

nr postępowania: AZP/28/P/2023

- PROJEKT UMOWY -

dla Pakietu nr 3

Umowa została zawarta w Katowicach dnia

pomiędzy:

Okręgowym Szpitalem Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z., ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Publicznych i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000102533, posiadającym NIP: 634-23-05-444, REGON: 276267686,

który reprezentuje:

Dyrektor – Adam Trzebinczyk

zwanym w dalszej części Umowy „Zamawiającym”

a

.....,

wpisaną do nr KRS

NIP:..... REGON:.....

którą reprezentuje:

1.

2.

zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”,

zwanymi w dalszej części Umowy „Stronami”, a każde z osobna „Stroną”

§ 1

PODSTAWA ZAWARCIA

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Usługę transportu sanitarnego** prowadzonego w trybie podstawowym, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023 r., poz. 1605, 1720 z późn. zm.), Strony oświadczają, co następuje.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

§ 2

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług **w zakresie transportu sanitarnego pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu.**
2. **Usługa będzie realizowana dla potrzeb Izby Przyjęć, Oddziałów Szpitalnych i Poradni Przewodzących Zamawiającego.**
3. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot Umowy określony w ust. 1 i 2.
4. Przedmiot Umowy jest szczegółowo określony w SWZ oraz ofercie Wykonawcy z dnia, oraz w § 3 niniejszej Umowy.
5. Ilości określone w *Formularzu cenowym*, stanowiącym *Załącznik nr 1 do Umowy*, to ilości maksymalne. Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji przedmiotu zamówienia w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb, przy czym **Zamawiający gwarantuje realizację przedmiotu Umowy w zakresie rzeczowo-finansowym w granicach 50%.** Ograniczenie przez Zamawiającego zamówienia w granicach 50%, nie stanowi odstępstwa od Umowy nawet w części i nie skutkuje odpowiedzialnością Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, a Wykonawcy nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze, jak również roszczenie z tytułu wynagrodzenia, które byłoby należne za tę część zamówienia, i zrzeka się z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń.

§ 3

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia **całodobowo przez 7 dni w tygodniu.**
2. Usługa będzie realizowana przez zespół w składzie: **kierowca + osoba / osoby niezbędne do przewiezienia pacjentów leżących lub do przewiezienia pacjentów na wózkach inwalidzkich.**
3. Kierowca musi spełniać wymagania dla osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, określone w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 622 z późn. zm.).
4. Środki transportu, za pomocą których będzie realizowana usługa muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Aktualnie obowiązującą w tym zakresie normą jest Polska Norma PN-EN 1789:2021-02 „Medyczne środki transportu i ich wyposażenie - Środki drogowego transportu medycznego”.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia środków transportu, o których mowa w ust. 4, w liczbie zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca zapewni transport pacjentów pojazdami, które są wyposażone w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do podtrzymywania funkcji życiowych pacjenta, a także w klimatyzację





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej, niezależnie od wymogów określonych w ust. 4.

7. Wykonawca zapewnia realizację usługi środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne.
8. Wykonawca zapewnia, że środki transportu spełniają wymagania dotyczące wyposażenia medycznego, dotyczące zestawu leków oraz wyrobów medycznych niezbędnych podczas wykonywania przedmiotowej usługi, określone w Zarządzeniu nr 98/2006 z dnia 27 października 2006 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie przyjęcia „Szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: pomoc doraźna i transport sanitarny”.
9. Wykonawca zapewnia, że środki transportu wyposażone są w sygnalizację świetlno-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych na podstawie zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie sygnalizacji w ruchu drogowym.
10. W przypadku, gdy Wykonawca nie jest w stanie zrealizować transportu we własnym zakresie (np. awaria pojazdu), jego obowiązkiem jest zapewnić transport sanitarny od innego przewoźnika oraz poinformować Zamawiającego, kto wykona przewóz i w jakim czasie. Różnicę kosztu pomiędzy ceną w fakturze wystawionej przez innego przewoźnika, a ceną wynikającą z niniejszej Umowy pokryje Wykonawca.
11. Dokumentem stanowiącym podstawę zlecenia transportu, z zastrzeżeniem ust. 17, jest „*Zlecenie transportu*”, zwane w Umowie *Zleceniem*, podpisane przez lekarza kierującego wraz z imienną pieczętką i pieczętką Oddziału. Zlecenie bez imiennej pieczętki lekarza jest nieważne.
12. Do obowiązków Wykonawcy należy:
 - a) odbiór pacjenta z Izby Przyjęć, Oddziału szpitalnego, Poradni, miejsca zamieszkania, zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego;
 - b) przewóz ambulansem na trasie zgodnej z treścią *Zlecenia*;
 - c) transport osób niepełnosprawnych z niesprawnością narządu ruchu (np. poruszających się na wózkach inwalidzkich);
 - d) transport pacjenta na noszach z oddziału i na oddział;
 - e) opieka nad pacjentem w czasie transportu, w tym zapewnienie realizacji *Zlecenia* w przypadku konsultacji, należyte zadbanie o pacjenta, dostosowane do warunków pogodowych;
 - f) przewóz pacjentów na dalsze leczenie oraz na badania diagnostyczne;
 - g) w przypadku odwozu pacjenta do domu dotransportowanie pacjenta do jego miejsca zamieszkania (pod adres podany w *Zleceniu*).
13. Czas i odległość usługi transportowej liczy się od rozpoczęcia transportu w siedzibie Zamawiającego do miejsca wskazanego w zleceniu, jako miejsce docelowe.
14. Do czasu i odległości usługi transportowej nie wlicza się dojazdu do siedziby Zamawiającego i powrotu do siedziby Wykonawcy.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

15. W przypadku, gdy w czasie świadczenia usługi transportu zaistnieje konieczność pozostawienia pacjenta w miejscu docelowym, wówczas przewóz obejmuje tylko trasę od siedziby Zamawiającego do miejsca docelowego.
16. W przypadku pacjentów Poradni trasa obejmować będzie transport z miejsca zamieszkania do Poradni i / lub z Poradni do miejsca zamieszkania.
17. Zamawiający zamawia usługę transportową telefonicznie u Wykonawcy (wszystkie rozmowy telefoniczne muszą być nagrywane przez Wykonawcę) pod numerem telefonu wskazanym przez Wykonawcę, podając miejsce, datę i godzinę rozpoczęcia transportu. Zlecenie musi być przekazane w momencie zgłoszenia się kierowcy w miejscu rozpoczęcia transportu.
18. **Czas realizacji świadczenia transportu sanitarnego, zgodnie z ustaleniami pomiędzy Stronami umowy, punktualnie na umówioną godzinę.**
19. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzonego pacjenta w czasie świadczenia usługi transportowej, a także za przekazane materiały do badań oraz zapewnia realizację Zlecenia w przypadku konsultacji.
20. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a także wewnętrznymi zasadami obowiązującymi u Zamawiającego, które zostaną przekazane Wykonawcy.
21. Wykonawca dokona rejestracji zawartej między Stronami Umowy w portalu Świadczeniodawcy na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia.
22. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym niniejszą Umową i zobowiązuje się do spełnienia wymagań wymienionych w art. 36 – 39a ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.
23. Wykonawca oświadcza, iż jako podwykonawca Zamawiającego w zakresie wykonania usług transportu sanitarnego zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), w zakresie świadczeń usług będących przedmiotem zamówienia.

§ 4

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na czas określony – **12 miesięcy, tj. od do**

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Za wykonanie Umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

(słownie:).

2. Wyżej wymieniona kwota nie zawiera podatku VAT, gdyż usługą będącą przedmiotem Umowy na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 20 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2023 r., poz. 1570 t.j.) jest zwolniona z VAT.
3. Rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
4. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie zrealizowane usługi, tj. za ilość przejechanych kilometrów oraz za przepracowane godziny zgodnie ze stawkami określonymi w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury wykaz wykonanych transportów z zaznaczonym czasem i ilością kilometrów, nazwiskiem pacjenta (osoby przewożonej) i lekarza zlecającego oraz kserokopie Zleceń wystawionych przez Zamawiającego.
6. Należność za usługi, o których mowa w § 2 i § 3 Zamawiający wypłaci Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy podany w fakturze w terminie do 60 dni od dnia doręczenia przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. Za prawidłowo wystawioną fakturę uważa się fakturę zawierającą adnotację o mechanizmie podzielonej płatności, jeśli właściwe przepisy prawa wymagają takiej adnotacji.
8. W przypadku niezastosowania przez Wykonawcę adnotacji o mechanizmie podzielonej płatności, wskutek czego zapłata przez Zamawiającego zostanie dokonana z pominięciem tego mechanizmu, Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należnego podatku VAT.
9. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy każdorazowo wskazany w fakturze będzie zbieżny z rachunkiem bankowym zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług.
10. W przypadku braku zbieżności, o której mowa w ust. 9 powyżej i dokonania przez Zamawiającego zapłaty na rachunek bankowy wskazany w ust. 6 powyżej, Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należności publicznoprawnych.
11. Z uwagi na objęcie Zamawiającego dyscypliną finansów publicznych, Strony uzgadniają, że w przypadku opóźnienia w zapłacie należnego Wykonawcy wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Zamawiający zapłaci Wykonawcy przysługujące mu odsetki wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionej noty odsetkowej doręczonej Zamawiającemu.
12. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
13. Wykonawca, działając na podstawie ustawy z dnia 18 kwietnia 2019 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz. U. 2020 r., poz. 1666) może przesłać do Zamawiającego fakturę w wersji elektronicznej o określonej przepisami strukturze.
14. Zamawiający odbierze od Wykonawcy ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną pod warunkiem,





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

że Wykonawca przekaze Zamawiającemu taką fakturę za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) (<http://efaktura.gov.pl>).

§ 6

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

wynikające z art. 95 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp

1. Wykonawca lub Podwykonawca na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych jest zobowiązany do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 1465 z późn. zm.), osób wykonujących następujące czynności:
 - a) kierowanie pojazdami (za wyjątkiem osób wchodzących w skład zespołu ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 36 ust. 1 *ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym*, t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1720 z późn. zm.);
 - b) przenoszenie osób transportowanych (za wyjątkiem osób wchodzących w skład zespołu ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 36 ust. 1 *ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym*, t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1720 z późn. zm.);
 - c) koordynowanie pracą zespołów ratownictwa medycznego.
2. Wykonawca w terminie **do 3 dni od daty zawarcia Umowy** zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu **oświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę** osób, wykonujących czynności, o których mowa w ust. 1. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, dane osobowe niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, okres zatrudnienia, stanowisko i zakres obowiązków pracownika oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy. Oświadczenie to będzie stanowiło integralny *Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy*.
3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełniania wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę/Podwykonawcę osób, wykonujących wskazane w ust. 1 czynności, w trakcie realizacji zamówienia:
 - Oświadczenie zatrudnionego pracownika;
 - Oświadczenie Wykonawcy/Podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę;
 - poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika;
 - innych wskazanych przez Zamawiającego dokumentów
 - zawierających informację, 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.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

4. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, wykonujących czynności wskazanych w ust. 1, Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w Umowie. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z realizacją niniejszej Umowy.
5. 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

NADZÓR

1. Strony ustalają, że:
 - a) ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontroli prawidłowości realizacji usługi jest:
.....
 - b) ze strony Wykonawcy, do współpracy z ww. osobą wskazaną przez Zamawiającego, uprawniony/a jest:
.....
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli realizacji Umowy, w tym w szczególności w zakresie świadczonych usług oraz ich zgodności z treścią Umowy.
3. W przypadku stwierdzenia niezgodności świadczonej usługi z postanowieniami Umowy, Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę o zaistniałym uchybieniu telefonicznie, faksem lub mailem. W takim przypadku Wykonawca podejmie wszystkie możliwe działania i procedury zmierzające do usunięcia niezgodności w zakresie świadczenia usługi na rzecz Zamawiającego.

§ 8

UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przez cały okres obowiązywania Umowy (*kopia polisy stanowi Załącznik nr 2 do Umowy*).
2. W przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy aniżeli termin obowiązywania Umowy, Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania Umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponosi Wykonawca





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

na zasadzie ryzyka, co nie stanowi naruszenia przepisu art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) w zakresie dochodzenia roszczeń przez poszkodowanego.

§ 9

CESJA WIERZYTELNOŚCI

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać, co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie przepisów Kodeksu cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy *o działalności leczniczej* z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach - s.p.z.o.z., może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
3. W przypadku naruszenia ust. 2 do sądu o stwierdzenie nieważności umowy przelewu wierzytelności może wystąpić także podmiot tworzący Zamawiającego.
4. Czynność prawna dokonana z naruszeniem ust 1-2 jest nieważna.
5. Strony zgodnie oświadczają, iż wszelkie czynności mające na celu zmianę wierzyciela, w tym w szczególności zawarcie umowy poręczenia bądź udzielenie pełnomocnictwa osobie fizycznej lub prawnej prowadzącej działalność gospodarczą w zakresie obrotu wierzytelnościami są nieważne.
6. Dokonanie czynności, o których mowa w ust. 5 jako mających na celu obejście prawa jest dotknięte nieważnością a Wykonawca zrzeka się podnoszenia jakichkolwiek zarzutów z tego tytułu.
7. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:
 - a) jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z Umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy i związane z nimi należności uboczne (m.in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
 - b) nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
 - c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy;
 - d) celem dochodzenia jakichkolwiek praw z Umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innemu podmiotowi, w tym podmiotowi prowadzącemu pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie



prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. podmiotom zajmującym się działalnością windykacyjną.

8. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść Umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

§ 10

KARY UMOWNE

1. Strony ustalają, że w każdym przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, a w szczególności w przypadku naruszeń ze strony Wykonawcy postanowień i zobowiązań na siebie przyjętych, wynikających z treści SWZ oraz treści złożonej oferty, stanowiących integralną część niniejszej Umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w następujących przypadkach:
 - a) nienależytego wykonania Umowy, tj. niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, w załącznikach do niniejszej umowy, stanowiących jej integralną część, jak również w ofercie Wykonawcy **w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) za każde naruszenie;**
 - b) niedopełnienia wymogu zatrudnienia pracowników wykonujących czynności związane z realizacją zamówienia objętego niniejszą Umową, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy – w wysokości **1.000,00 zł (słownie: tysiąc złotych 00/100) za każde naruszenie;**
 - c) odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości **10% wartości netto**, o której mowa w § 5 ust.1.
2. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości Umowy, o której mowa w § 5 ust. 1.
3. Kary, o których mowa w niniejszej Umowie, Wykonawca zapłaci na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy przelewem w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Wykonawcy żądania zapłaty kary umownej.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 11

ODSTĄPIENIE OD UMOWY, ROZWIĄZANIE UMOWY

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 jej zawarcia, zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie w terminie 1 miesiąca od powzięcia wiadomości



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

o powyższych okolicznościach.

2. W przypadku określonym w ust. 1, postanowienie § 10 ust. 1 lit. c) nie ma zastosowania.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta, z zastrzeżeniem lit. c) poniżej;
 - b) z dniem zakończenia udzielania okresowych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę lub Zamawiającego;
 - c) wskutek oświadczenia Zamawiającego o wypowiedzeniu Umowy, z zachowaniem 7 – dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Wykonawca rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.

§ 12

ZMIANA UMOWY

1. Strony ustalają, iż zmiany Umowy będą dokonywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - *Kodeks cywilny*, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych, w szczególności art. 455 ustawy - *Prawo Zamówień Publicznych*, nie stanowią inaczej.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian Umowy w przypadku:
 - a) zmiany osób wyznaczonych do kontroli, nadzoru oraz do składania reklamacji;
 - b) przedłużenia terminu obowiązywania Umowy, o którym mowa w § 4 w przypadku niewykorzystania przewidzianej Umową wartości przedmiotu zamówienia, jednakże na okres nie dłuższy niż 3 miesiące, licząc od upływu pierwotnego terminu obowiązywania Umowy;
 - c) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy itp.);
 - d) zmiany podwykonawcy (jeżeli dotyczy);
 - e) zmiany przepisów obowiązujących w dniu zawarcia Umowy, powodujących konieczność wprowadzenia zmian w Umowie;
 - f) wystąpienia siły wyższej, tj. niezwykłych i nieprzewidzianych okoliczności niezależnych od Strony, która się na nie powołuje i których konsekwencji, mimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
 - g) zdarzenia związanego z pandemią wirusa SARS-CoV-2 i wywołanej nim choroby COVID-19 lub ograniczenia wywołane stanem epidemii.
3. Zmiana postanowień Umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
4. Strona wnioskująca o zmianę Umowy powinna przedłożyć w formie pisemnej wniosek o zawarcie aneksu zawierający:
 - a) opis proponowanej zmiany;





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

- b) termin wprowadzenia zmian;
- c) uzasadnienie dlaczego zmiana jest konieczna dla wykonania Umowy.
5. Niedopuszczalna jest jednak, pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej Umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do Umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust. 1 dotyczące niewykonanej części Umowy, będzie waloryzowane w trakcie obowiązywania Umowy, **w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę** ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. *o minimalnym wynagrodzeniu za pracę*, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Warunkiem dokonania waloryzacji będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego obligatoryjne następujące elementy:
- opis proponowanej zmiany;
 - szczegółową kalkulację cenową wraz ze wskazaniem zasobów kadrowych realizujących usługę objętą niniejszą Umową;
 - **szczegółowe uzasadnienie wpływu zmian na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.**
7. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust. 1 dotyczące niewykonanej części Umowy, będzie waloryzowane w trakcie obowiązywania Umowy, **w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości 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 zamówienia przez Wykonawcę. Warunkiem dokonania waloryzacji będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego obligatoryjne następujące elementy:
- opis proponowanej zmiany;
 - szczegółową kalkulację cenową wraz ze wskazaniem zasobów kadrowych realizujących usługę objętą niniejszą Umową;
 - **szczegółowe uzasadnienie wpływu zmian na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.**
8. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust. 1 dotyczące niewykonanej części Umowy, będzie waloryzowane w trakcie obowiązywania Umowy, **w przypadku zmiany podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu** wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Warunkiem dokonania waloryzacji będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego obligatoryjne następujące elementy:
- opis proponowanej zmiany;
 - szczegółową kalkulację cenową wraz ze wskazaniem zasobów kadrowych realizujących usługę





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

objętą niniejszą Umową,

- **szczegółowe uzasadnienie wpływu zmian na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.**
9. Wykonawca winien przedłożyć Zamawiającemu wniosek, o którym mowa w ust. 6, 7 i 8, niezwłocznie od chwili powzięcia informacji o ustawowych zmianach przepisów, stanowiących podstawę zawarcia aneksu do niniejszej Umowy, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie znowelizowanych przepisów prawa.
 10. Jeżeli pisemny wniosek o zawarcie aneksu wpłynie do Zamawiającego w terminie do 30 dni, licząc od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących tych zmian, waloryzacja wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi od dnia wejścia w życie tych przepisów.
 11. Jeżeli pisemny wniosek o zawarcie aneksu wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu, o którym mowa w ust. 9, to waloryzacja wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi od dnia wpłynięcia wniosku Wykonawcy do Zamawiającego.
 12. W przypadku nieprzedłożenia pisemnego wniosku, o którym mowa w ust. 6, 7 i 8, Zamawiający może odmówić waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy do czasu przedstawienia wniosku zawierającego wszystkie wymagane elementy.
 13. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12a

ZMIANA UMOWY W ZAKRESIE ZMIANY WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA NA SKUTEK ZMIANY CENY MATERIAŁÓW LUB KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA

1. Stronom przysługuje prawo do zmiany wynagrodzenia netto określonego w Ofercie Wykonawcy – Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy ("Pierwsza waloryzacja"), gdy wartość zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu Umowy, wyznaczana poprzez: wartość zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych określoną przez: "Półroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych" w półroczu kalendarzowym poprzedzającym półrocze powstania prawa do Pierwszej waloryzacji ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, przekroczy 2%. Prawo do Pierwszej waloryzacji powstaje po upływie 6 miesięcy od zawarcia Umowy i dotyczy świadczeń Wykonawcy jakie mogą być realizowane w okresie od upływu ww. terminu do jednej z wcześniejszej z dat: powstania prawa do Kolejnej waloryzacji zgodnie z ust. 3 niniejszego paragrafu albo zakończenia obowiązywania Umowy. Przez „Półroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych” (WTiUK) należy rozumieć półroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w stosunku do poprzedniego półrocza, ogłaszany komunikatem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (przez co dla celów Umowy rozumie się podaną w komunikacie zmianę cen wyrażoną w %).
2. Kolejne zmiany stawek wynagrodzenia netto ("Kolejne waloryzacje") polegać będą na zmianie tychże stawek ustalonych w wyniku poprzedniej waloryzacji i mogą następować po upływie kolejnych



pełnych 6 miesięcy kalendarzowych, licząc od powstania prawa do poprzedniej waloryzacji. Kolejna waloryzacja nastąpi w oparciu o wartość zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy, wyznaczoną poprzez wartość zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych określoną przez: "Półroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych" w ostatnim półroczu kalendarzowym poprzedzającym półrocze powstania prawa do Kolejnej waloryzacji, niezależnie od wartości tego wskaźnika.

3. Stawki wynagrodzenia netto będą zmieniane w następujący sposób:
 - a) w pierwszych 6 miesiącach obowiązywania Umowy stawka wynagrodzenia netto nie będzie waloryzowana (wynagrodzenie wypłacone w tym czasie nie podlega waloryzacji);
 - b) waloryzacja obowiązująca przez kolejne 6 miesięcy obowiązywania Umowy może nastąpić dopiero po 6 miesiącach od daty obowiązywania Umowy, nie wcześniej niż w dniu ogłoszenia Komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie półrocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych za poprzednie półrocze;
 - c) jeżeli WTiUK dla danego półrocza obowiązywania Umowy nie przekroczy 2%, to Pierwsza waloryzacja (tj. waloryzacja po pierwszych 6 miesiącach obowiązywania umowy) nie będzie dokonywana;
 - d) wysokość stawek wynagrodzenia netto będzie zmieniana o wartość odpowiadającą połowie punktów procentowych ponad wartość 2% zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy.
4. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy, rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak również i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia stawek wynagrodzenia netto określonych w Ofercie Wykonawcy stanowiącej Załącznik nr 1 do Umowy.
5. Wszystkie obliczenia, mające na celu ustalenie wysokości waloryzacji, będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Dokonując waloryzacji w trybie określonym w niniejszym paragrafie, uwzględnia się ewentualne zmiany wynagrodzenia dokonane na podstawie: (i) przepisów Pzp (w tym na podstawie art. 436 pkt 4 lit. b ustawy Pzp), (ii) przepisów ustaw odrębnych, (iii) postanowień niniejszej Umowy, (iv) prawomocnych orzeczeń sądowych.
7. Na skutek waloryzacji w trybie określonym w niniejszym paragrafie, wynagrodzenie netto wynikające z Oferty Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 1 do Umowy, nie może ulec zmianie więcej niż o 10%, przy czym do powyższej maksymalnej zmiany stawek nie wlicza się zmian dokonywanych w oparciu o art. 436 pkt 4 lit b ustawy Pzp.
8. Strona zainteresowana zmianą wysokości stawek wynagrodzenia netto, zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie wniosku o dokonanie zmiany tychże stawek w terminie 60 dni od powstania prawa do danej waloryzacji. Uchybienie temu terminowi, z przyczyn za które Strona ponosi odpowiedzialność, skutkuje zrzeczeniem się przez tę Stronę roszczenia o waloryzację za dany okres. Wniosek powinien być sporządzony w formie pisemnej pod rygorem nieważności i podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Strony. Jeżeli Strona nie wystąpi o waloryzację, pomimo zaistnienia przesłanek do jej dokonania, Kolejnych waloryzacji dokonuje się w oparciu o ust. 3 i ust. 4,

z tym zastrzeżeniem, że waloryzacji podlegają ostatnie zwaloryzowane stawki, a gdyby takiego nie było – stawki wynikające z Oferty Wykonawcy stanowiącej Załącznik nr 1 do Umowy.

9. Zmiana wysokości wynagrodzenia w trybie określonym w niniejszym paragrafie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.
10. Wykonawca, którego wynagrodzenia zostało w trybie określonym w niniejszym paragrafie, zobowiązany jest do odpowiedniej zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym wartości zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
 - a) przedmiotem Umowy są usługi,
 - b) okres obowiązywania Umowy przekracza 6 miesięcy.

§ 13

PODWYKONAWCY */jeżeli dotyczy/*

1. Wykonawca oświadcza (*zgodnie z ofertą*), że powierzy podwykonawcy (podać dane podwykonawcy) wykonanie następującej części zamówienia: *
2. Wykonawca może zlecić, wykonanie części usług podwykonawcom pod warunkiem, że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania, za pisemnym powiadomieniem oraz zgodą Zamawiającego.
3. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia innym podmiotom, Wykonawca zobowiązuje się do koordynacji wykonywania tej części zamówienia przez te podmioty i ponosi przed Zamawiającym odpowiedzialność za należyte wykonanie zamówienia niniejszej Umowy, jak za działania i zaniechania własne.
4. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu pisemnego potwierdzenia przez Podwykonawcę, którego wierzytelność jest częścią składową wyszczególnionych faktur o dokonaniu zapłaty na rzecz tego podwykonawcy. Potwierdzenie powinno zawierać zestawienie kwot, które były wypłacone podwykonawcy w ramach wystawionej faktury. Za dokonanie zapłaty przyjmuje się daty uznania rachunku podwykonawcy.
5. W przypadku niedostarczenia potwierdzenia, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający zatrzyma z należności Wykonawcy kwotę w wysokości równej należności podwykonawcy do czasu otrzymania tego potwierdzenia.
6. Ustalenia ust. 3 i ust. 4 stosuje się odpowiednio do umów podwykonawców z kolejnymi podwykonawcami.
7. Wykonawca ma obowiązek przedłożenia Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii zawartej umowy o podwykonawstwo i jej zmian w terminie 7 dni od daty jej zawarcia.

**W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy Podwykonawcom żadnej części zamówienia – w pkt. 1 wpisuje się: „NIE DOTYCZY”.*



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

§ 14

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej Umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Przed wdaniem się w spór sądowy Strony zobowiązują się do przeprowadzenia negocjacji w celu jego ugodowego załatwienia.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej Umowie oraz w ustawie z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.), stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności:
 - a) ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1720 z późn. zm.);
 - b) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 622 z późn. zm.);
 - c) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.);
 - d) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.);
 - e) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2023 r., poz. 1206 z późn. zm.);
 - f) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. 2023 r., poz. 1610 z późn. zm.).
4. Oferta wraz z załącznikami, Specyfikacja Warunków Zamówienia z załącznikami oraz wypełniony Formularz cenowy stanowią integralną część niniejszej Umowy.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

Załączniki do Umowy

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 – Polisa OC (kopia)

Załącznik nr 3 – Oświadczenie dot. zatrudnienia przez Wykonawcę osób biorących udział w realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę

