SPZOZ.DM.2019 Kędzierzyn-Koźle 12.08.2019r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 30.000 EURO**

art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych *(tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.)*

1. Przedmiot zamówienia:

**„Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok z budynków SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu”**, **sygn. DM. 2019.61**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajdują się w załącznikach stanowiących integralną część niniejszego ogłoszenia oraz
w załączonym projekcie umowy.

3. Siedziba Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn - Koźle**

Strona internetowa: **www.e-szpital.eu**

Adres e-mail: **rnowakowski@e-szpital.eu**

**Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną jest –** Katarzyna Strzelecka**; tel.** 77 40 62 506**, w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 - 14:35.**

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych lub częściowych.

5. Termin wykonania zamówienia: **24 miesięcy od daty zawarcia umowy**.

6. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną e-mail. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się faksem.

Pytania należy kierować na adresy podane w pkt 3.

7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego:

a) z wnioskiem o udostępnienie formularza ofertowego w wersji edytowalnej,

b) z zapytaniem dotyczącym treści ogłoszenia o zamówieniu kierując je w formie pisemnej na adres: rnowakowski@e-szpital.eu nie później niż do **19.08.2019r.**.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszego ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści niezwłocznie na stronie internetowej Zamawiającego.

Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz
z wyjaśnieniami stają się integralną częścią ogłoszenia o zamówieniu i będą wiążące przy składaniu ofert. Informacja o przedłużeniu terminu składania ofert (jeżeli będzie to niezbędne dla wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji) zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

7. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Zamawiający dokona w tym czasie badania i oceny ofert oraz wyboru najkorzystniejszej oferty bądź unieważnienia postępowania.

Uwaga: W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści z wyjątkiem zmian wynikających z poprawienia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych.

8. Przygotowanie oferty:

a) Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej (przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów), w języku polskim, pismem czytelnym. **Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty i dokumentów
w formie elektronicznej**;

Poprzez formę pisemną rozumie się ofertę opatrzoną własnoręcznym oryginalnym podpisem zgodnie z przepisem art. 78 kodeksu cywilnego.

b) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę; Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów przygotowania ofert.

c) Oferta oraz wszystkie wymagane formularze / oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestrowym oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

d) Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.

e) Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorami (załącznikami), winny zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach.

f) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę.

g) Zaleca się by oferta była zszyta lub spięta.

9. Ofertę należy przesłać / złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie na adres zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn - Koźle**

**Sekretariat – parter**

do dnia **22.08.2019r.** do godz. **11:00**.

Zaleca się, by oznakowanie oferty było następujące:

|  |
| --- |
| **Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok z budynków SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu**– sygn. DM.2019.61 Nie otwierać przed **22.08.2019r.** godz. **11:15**. |

Opatrzyć nazwą i adresem Wykonawcy.

Termin i miejsce otwarcia ofert - w siedzibie Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzynie - Koźlu**

dnia **22.08.2019r.**.godz. **11:15**.

10. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia zostaną podane następujące informacje: nazwa i siedziba Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia.

11. Kryterium oceny ofert: **Cena (C) obliczane wg wzoru**:

 Najniższa oferowana cena brutto

------------------------------------------------ x 100 x 100 %

 Cena brutto badanej oferty

Oferta, która otrzyma maksymalną liczbę przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

W sytuacji, gdy nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych – wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

12. Wymagane dokumenty, jakie należy dołączyć składając ofertę:

a) Wypełniony **formularz ofertowo-cenowy** (wzór stanowi załącznik nr 1);

b) Oświadczenie o dysponowaniu **minimum 1 samochodem przystosowanym do transportu zwłok i szczątków ludzkich**, spełniającym wymagania techniczne i sanitarne zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich *(Dz. U. z 2007r. Nr 249 poz. 1866 z późn. zm.)* wraz z informacją o prawie dysponowania tymi zasobami (wzór stanowi załącznik nr 3);

c) **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę**, o ile fakt ten nie wynika
z dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia, jeżeli zamawiający posiada dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r.
o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne *(Dz. U. z 2014r. poz. 1114 oraz z 2016r. poz. 352)*.

13. Zamawiający na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym wyłącza możliwość stosowania przez wykonawcę lub podwykonawcę względem zamawiającego ustrukturyzowanych faktur elektronicznych w związku z realizacją niniejszej umowy.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy (załącznik nr 1),
2. Projekt umowy (załącznik nr 2),
3. Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań dla przedmiotu zamówienia (załącznik nr 3).

ZO

 w

………………………………………………… ………………………………….………

 podpis osoby podpis Kierownika Zamawiającego

 prowadzącej postępowanie

**załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

1. **DANE WYKONAWCY**

Nazwa: ..............................................................................................................................................................

Siedziba: ………….............................................................. Województwo: ……………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: .............................................. Strona internetowa: ..................................................

Numer telefonu: .................................................................

Numer KRS / NIP / Regon ...................................................................................................................................

2. **PRZEDMIOT OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Oferta dotyczy postępowania prowadzonego w trybie do 30.000 euro (art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych – tekst jednolity *Dz. U. z 2018r. poz. 1986* *z późn. zm.)* – sygnatura akt: | **DM.2019.61**  |
| Ogłoszonego przez: | **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej** **ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn- Koźle** |
| Pod nazwą: | **„Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok z budynków SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu”** |

3. OFEROWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach wymaganych przez Zamawiającego określonych w postanowieniach ogłoszenia o zamówieniu w trybie do 30.000 euro cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5=3x4** | **6** | **7=5+VAT** |
| 1 | **Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok z budynków SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu** | 860 | ......... zł | ......... zł | ......... % | ......... zł |
| **Słownie wartość netto: ………………………………………………………………………………………………………….. zł****Słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………….. zł** |

4. TERMINY

**Oświadczam, że:**

1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury częściowej: 60 dni.

2) Termin odbioru zwłok - *nie dłużej niż 120 minut*, po uzyskaniu od Zamawiającego telefonicznego zawiadomienia, które nastąpi nie prędzej niż po upływie 2 godzin od czasu zgonu pacjenta.

5. **OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

2. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

**Oświadczenie dotyczące postanowień niniejszego ogłoszenia:**

1.Składam/-y ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ogłoszeniu o zamówieniu.

2. Oświadczam/-y, że uważam/-y się za związanego/-ych z ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczam/-y, że załączone do niniejszego ogłoszenia wymagania stawiane wykonawcy oraz projekt umowy zostały przez/-e nas/-mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy/-ę się w przypadku wyboru naszej/-mojej oferty do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam/-y, że powyżej podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru mojej/-naszej oferty.

5. Oświadczam/-y, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

..………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

6. Oświadczam/-y, iż zamierzam/-y/nie zamierzam/-y\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy):

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

*\* niepotrzebne skreślić*

........................ dnia ……......... ………………………………………………………………………

podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu

**załącznik nr 2**

**UMOWA NR ….. / VIII / DM.2019.61**

zawarta dnia ……………… 2019r. w Kędzierzynie - Koźlu

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie - Koźlu**, **ul. 24 Kwietnia 5**, **47-200 Kędzierzyn - Koźle**,zarejestrowanymprzez Sąd Rejonowy, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Opolu, pod numerem KRS 0000004757, posiadającymNIP 749-17-90-304, Regon 000314661

reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Jarosława Kończyło**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

**…………………** z siedzibą **w ……………., ul. ………….** wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej; NIP ……….., REGON …………. reprezentowaną przez:

**Właściciela – …………………..**

zwanym dalej **Wykonawcą,** została zawarta umowa o treści:

1. **§ 1**
2. **Przedmiot umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do **świadczenia usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok z budynków SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu**.

2. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług polegających na odbiorze
i transporcie zwłok z budynków szpitalnych SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu przy ul. Judyma 4 i Roosevelta 2 do pomieszczeń chłodni/prosektorium Zamawiającego.

3. Wykonawca oświadcza, że:

a) posiada odpowiednie przygotowanie oraz doświadczenie, a także dysponuje środkami transportu odpowiadającymi wymogom określonym przez obowiązujące przepisy oraz niezbędnymi do profesjonalnego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy, w sposób całkowicie z nią zgodny,

b) posiada wszelkie niezbędne zezwolenia i zgody wymagane przepisami prawa do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy,

c) posiadany przez niego sprzęt, w szczególności zaś środki transportu wykorzystywane do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy spełnia wszelkie wymogi przewidziane przepisami prawa,

e) wszystkie środki transportu wykorzystywane przez Wykonawcę przy świadczeniu na rzecz Zamawiającego usług będących przedmiotem niniejszej urnowy są objęte obowiązkowym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej,

f) zapewni worki na zwłoki.

3. Niezwłocznie po zawarciu umowy, nie później niż w terminie 2 dni, Wykonawca przedstawi Zamawiającego wykaz osób biorących udział w realizacji zadania wraz z podaniem numerów PESEL. Wydawanie zwłok następować będzie po wcześniejszej weryfikacji osoby odbierającej zwłoki na podstawie dowodu osobistego.

4. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nieprzekazywania ich innym podmiotom, ani osobom, za wyjątkiem podmiotów i osób do tego uprawnionych.

1. **§ 2**

**Warunki realizacji umowy**

1. W ramach świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązuje się do:

- odbioru zwłok - każdorazowy odbiór zwłok zostanie potwierdzony „Kartą skierowania zwłok do chłodni”.

- transportu zwłok od Zamawiającego do prosektorium/chłodni Zamawiającego, mieszczącej się w Kędzierzynie – Koźlu ul. Roosevelta 2.

2. Wykonawca będzie przewozić zwłoki na terenie siedziby Zamawiającego wyłącznie na specjalnych wózkach (noszach), w kapsułach przeznaczonych do tego celu. Transport zwłok z siedziby Zamawiającego do chłodni będzie się odbywał wyłącznie środkami przewozowymi Wykonawcy przeznaczonymi do tego celu.

3. Zamawiający przed wydaniem zwłok zobowiązuje się je oznakować.

4. Wykonawca zobowiązany jest dokonać odbioru zwłok po uzyskaniu od Zamawiającego telefonicznego zawiadomienia, które nastąpi nie prędzej niż po upływie 2 godzin od czasu zgonu pacjenta. Zamawiający zobowiązany jest niezwłocznie do telefonicznego poinformowania Wykonawcę o fakcie zgonu pacjenta.

5. Zwłoki będą przekazywane Wykonawcy po poddaniu ich toalecie pośmiertnej przez pracowników Zamawiającego w poszczególnych oddziałach.

6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy z zachowaniem należytej staranności i przy zachowaniu wszelkich wymogów określonych przepisami szczegółowymi, w szczególności zaś z zachowaniem godności należnej zmarłemu i poszanowaniem zwłok.

7. Przedstawiciele Wykonawcy uczestniczący w transporcie zwłok pacjentów zmarłych u Zamawiającego powinni być zaopatrzeni przez Wykonawcę we wszelkie środki ochrony indywidualnej przewidziane przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. Koszt tych środków ponosi wyłącznie Wykonawca.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli warunków, w jakich realizowana jest niniejsza umowa.

9. Umowę zawiera się **na okres 24 miesięcy od daty zwarcia umowy.**

**§3**

**Zobowiązania Zamawiającego**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić Wykonawcy w czasie trwania umowy dostęp do obiektu (prosektorium/kostnica) poprzez udostępnienie kluczy do prosektorium/kostnicy na czas trwania umowy, w godzinach od 15:00 do 07:00 wykonawca zostawia zwłoki w prosektorium oraz dokumentuje to w książce odbioru zwłok podpisując pozostawienie zwłok. W godzinach porannych tj. od 07:00 do 14:35 zwłoki odbiera pracownik prosektorium.

2. Wykonawca zapewnia ciągłą gotowość do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług o których mowa w § 2 tj. 24 godziny na dobę przez cały okres trwania umowy.

3. Wykonawca wskazuje numer telefonu, pod który Zamawiający zgłasza potrzebę wykonania

usługi: ..............................................................

W razie zmiany numeru telefonu, wskazanego w § 2 pkt 3, Wykonawca zobowiązuje się

Powiadomić o zmianach Zamawiającego na piśmie oraz faksem przesłanym na numer **77 4062544**. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej Zamawiającego w jednej z form wskazanych w zdaniu poprzedzającym.

4. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy:

ze strony Zamawiającego – P. Dorota Zarańska, tel. ……………………… e-mail:…………………….

ze strony Wykonawcy – P. …………………………. tel. ……………………… e-mail: ……………………..

**§4**

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Wykonawca nie może bez uzyskania uprzedniej zgody Zamawiającego powierzyć świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy jakiejkolwiek osobie trzeciej.

2. W razie powierzenia przez Wykonawcę świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy osobie trzeciej za zgodą Zamawiającego, Wykonawca odpowiada za wszelkie działania lub zaniechania osoby trzeciej, której powierzył świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy tak, jak za działania lub zaniechania własne.

3. W przypadku awarii środków transportu lub urządzeń niezbędnych do wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy, Wykonawca zawiadomi niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego oraz zapewni prawidłowe i nieprzerwane wykonywanie usługi na swój koszt.

4. Osoby świadczące usługi ze strony Wykonawcy, jak też używany przez nich sprzęt oraz pojazdy nie mogą posiadać żadnych oznaczeń umożliwiających identyfikację Wykonawcy.

5. Ograniczenie zawarte w ust. 1 dotyczy miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zamawiającego.

**§ 5**

**Wynagrodzenie i wzajemne rozliczenia stron**

1. Z tytułu świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia w wysokości: **za jeden przewóz** zwłok zmarłego pacjenta do chłodni:

 **………. zł netto, ………. zł brutto,**

**Łączna wartość umowy: ……………. netto,** słownie:**………………….., ……………………..**

**brutto,** słownie:**…………..**

2. Rozliczania za wykonane usługi będą odbywać się w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę.

3. Podstawą do zapłaty będą załączone do faktury kserokopie „Karty skierowania zwłok do chłodni",

4. Należność za wykonaną usługę regulowana będzie przez Zamawiającego w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury częściowej, przelewem na konto wskazane w fakturze.

5. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie koszty związane ze świadczeniem przez Wykonawcę usług będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności koszty korzystania ze środków transportu używanych przez Wykonawcę do świadczenia tych usług, w tym koszty paliwa, innych materiałów eksploatacyjnych, napraw i konserwacji obciążają wyłącznie Wykonawcę.

**§ 6**

**Cesja / Zmiana wierzyciela**

1. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, tj. Powiat Kędzierzyńsko Kozielski. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika Zamawiającego.

2. Czynność prawna dokonana z naruszeniem treści ust. 1 jest nieważna.

3. Bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej, Wykonawca nie jest uprawniony do cesji wierzytelności na rzecz banku w związku z ubieganiem się o kredyt bankowy.

**§ 7**

**Odstąpienie od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

3. Jeżeli Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową, albo też w ogóle nie rozpocznie jej realizacji, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zmiany sposobu jej wykonania, albo do rozpoczęcia jej wykonywania, wyznaczając Wykonawcy w tym celu odpowiedni termin, a po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, uprawniony będzie do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

4. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę, jeżeli istotne dane zawarte w ofercie, mające wpływ na wybór Wykonawcy, okażą się nieprawdziwe.

1. **§ 8**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy w sposób zgodny z przepisami ustawą z 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych oraz z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**§ 9**

**Inne postanowienia**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz:

a) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok
i szczątków ludzkich *(Dz. U. z 2007r. Nr 249 poz. 1866 z późn. zm.)*;

b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi *(Dz. U.
z 2001r. Nr 153 poz. 1783 z późn. zm.)*;

c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków ludzkich *(Dz. U. z 2011r. Nr 75 poz. 405)*;

d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012r. w sprawie postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta *(Dz. U. z 2012r. poz. 420)*;

e) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi *(tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1866 z późn. zm.)*;

f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001r. *w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby* *(Dz. U. z 2001r. Nr 152 poz. 1742)*.

2. Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

3. Zamawiający na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym wyłącza możliwość stosowania przez wykonawcę lub podwykonawcę względem zamawiającego ustrukturyzowanych faktur elektronicznych w związku z realizacją niniejszej umowy.

4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

1. 5. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**załącznik nr 3**

……………………………….

 Pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy........................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................

**Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań dla przedmiotu zamówienia**

**„Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok z budynku SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu”**, sygn. DM.2019.61

**Wykaz**

Pojazdów dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pojazdu** | **Typ/model** | **Ilość** | **Rok****produkcji** | **Numer rejestracyjny** | **Podstawa dysponowania zasobami*****np. własność, leasing*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: w przypadku większej ilości pozycji należy powielić wiersze i stosownie wypełnić.

Oświadczam/-, że dane wykazane w tabeli są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość i data: ............................................ ..................................................

 podpisy osób uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy