Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Zawiercie, dnia 29 września 2016r.

Znak postępowania: ZP/BZU/158/2016.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

1. Szpital Powiatowy w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn. ***„Konserwacja dźwigów towarowych i osobowych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu".***

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi polegającej na obowiązku prowadzenia comiesięcznych konserwacji trzech dźwigów zlokalizowanych w budynkach Szpitala Powiatowego w Zawierciu oraz pełnienie dyżuru w wymiarze 24h siedem dni w tygodniu.

Obowiązki Wykonawcy :

1. Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz należytą staranność wykonywanych usług.
2. Wykonawca do wykonania usługi opisanej w § 1 zapewnia niezbędne materiały i sprzęt.
3. Wykonawca zobowiązuje się terminowo, w okresach miesięcznych wykonywać przedmiot umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania pomiarów ochronnych w zakresie i terminie wymaganym przez przepisy Urzędu Dozoru technicznego.
5. Na wypadek awarii Wykonawca zobowiązuje się pełnić dyżur w wymiarze 24h / 7 dni w tygodniu. Nr telefonu pod, który będą zgłaszane awarie: 533 996 112.
6. Reklamacje jakościowe zgłaszane przez Zamawiającego i inne związane z wykonywaniem przedmiotowej umowy załatwiane będą przez Wykonawcę w terminie 3 dni.

INNE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

2.14. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
2.15. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,
2.16. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.
2.17. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
2.18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia:
Od daty podpisania umowy do 31 grudnia 2016r.

4. Kryteria wyboru ofert
Cena – 100 %

Ocena punktowa oferty.
Punktacja dokonywana będzie z uwzględnieniem relacji do najkorzystniejszej oferty.

Ocena dla kryterium *Cena* (C)

$$\text{Ocena punktowa} = \frac{\text{najniższa cena brutto spośród oferowanych}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \text{ pkt.} \times 100\%$$

5. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń (np. atesty, certyfikaty, posiadanie koncesji, zezwolenia itd.)

1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 *Prawa zamówień publicznych*, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,
2) Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2).
3) Oświadczenie zgodnie z treścią załącznika nr 3 i nr 4 do zaproszenia;

6. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści.
Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do zaproszenia.

7. Sposób przygotowania oferty.
Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
Na zawartość oferty składa się:
7.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 *Prawa zamówień publicznych*, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,
7.2. Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2).
7.3. Wypełniony i podpisany *Formularz oferty* sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia,
7.4. Wypełniony i podpisany *Formularz cenowy* sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do niniejszego zaproszenia,
7.5. Wypełnione i podpisane Oświadczenie sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 i Nr 4 do niniejszego zaproszenia.

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Nadawca:
Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć).
……
Adresat:
Szpital Powiatowy w Zawierciu
ul. Miodowa 14. 42-400 ZAWIERCIE

OFERTA
(Znak postępowania ZP/BZU/158/2016)

na usługę pn.
„Konserwacja dźwigów towarowych i osobowych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu"

NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM OTWARCIA OFERT

_ _ . _ _ . 2016 r. godz. _ _ . _ _

8. Miejsce i termin składania ofert.
Ofertę należy złożyć do dnia **06.10.2016r. godz. 12.00** w Dziale Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu – pokój nr 14.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania powodu.

ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-TECHNICZNYCH
Szpitala Powiatowego w Zawierciu

Dorota Suchy

Załączniki:
1) Formularz oferty
2) Formularz cenowy
3) Oświadczenie
4) Oświadczenie
5) Wzór umowy

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania: ZP/BZU/158/2016r. **Załącznik nr 1**

Formularz oferty

Pieczęć adresowa Wykonawcy

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

Adres .....

Numer tel/fax .....

e-mail .....

NIP .....

Regon .....

Nr KRS
.....

O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na usługę pn. ***„Konserwacja dźwigów towarowych i osobowych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu”*** oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:
netto: ..... PLN
VAT: ..... PLN
wartość brutto:.....PLN
(słownie: .....)
zgodnie z załączonym formularzem cenowym.
Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu umowy oraz koszty związane z wykonywaniem pomiarów ochronnych w zakresie i terminie wymaganym przez przepisy Urzędu Dozoru technicznego.

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz w projekcie umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Okres realizacji umowy: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2016r.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

5. Deklarujemy niezmienność cen ofertowych w okresie obowiązywania umowy.

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1 ……..

2 ……..

miejscowość i data

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak posterowania: ZP/BZU/158/2016

Załącznik nr 2

……
pieczęć firmowa Wykonawcy

Formularz cenowy

Data: ……
Nazwa Wykonawcy ……
Siedziba Wykonawcy ……

L.P.	Nazwa , nr seryjny, ilość przystanków, jednostka szpitala	Nr ewidencyjny	Dane charakterystyczne			Cena za 1 miesiąc netto	Cena za 1 miesiąc brutto	Wartość usługi netto	Wartość usługi brutto
			Rodzaj dźwigu	Udźwig	Ilość przystanków				
1	Dźwig zlokalizowany w Budynku A (kuchnia)	3105002814	LE/TT/0300	500kg	2				
2	Dźwig zlokalizowany w Budynku C	3105000675	Towarowy, z obsługą	750kg	5				
3	Dźwig zlokalizowany w Budynku D (Oddział zakaźny)	3105000676	Szpitalny	450kg	2				
4	**Razem wartość w okresie trwania umowy**								

……
miejscowość i data

……
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Załącznik nr 3

Znak posterowania: ZP/BZU/158/2016

Wykonawca:
……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
……
imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Konserwacja dźwigów towarowych i osobowych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu”*** prowadzonego przez **Szpital Powiatowy w Zawierciu** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w …….. …….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

……. *(miejscowość),* dnia ……. r.

……
(podpis)

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w…….…….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……
……., w następującym zakresie: ……
…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……
(podpis)

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Załącznik nr 4

Znak posterowania: ZP/BZU/158/2016

Wykonawca:

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Konserwacja dźwigów towarowych i osobowych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu”*** prowadzonego przez **Szpital Powiatowy w Zawierciu** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*] Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

…….. *(miejscowość),* dnia …….. r.

……
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
……..
……
……
……

…….. *(miejscowość),* dnia …….. r.

……
(podpis)

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),* nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....
(podpis)

Szpital Powiatowy w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Załącznik nr 5

- projekt -

U M O W A Nr .....

Zawarta w Zawierciu w dniu ..... w siedzibie Zamawiającego, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto, w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą: 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14, zarejestrowanym przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000126179, Regon 276271110, NIP 649-19-18-293

zwanym dalej **Zamawiającym**

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu – Anna Pilarczyk-Sprycha

a

……

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

reprezentowanym przez:

……

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy, który jest usługą polegającą na obowiązku prowadzenia comiesięcznych konserwacji trzech dźwigów zlokalizowanych w budynkach Szpitala Powiatowego w Zawierciu oraz pełnienie dyżuru w wymiarze 24 godziny siedem dni w tygodniu.
2. Szczegółowy zakres zadań, obowiązków, konserwacji obejmuje czynności wyszczególnione w Ofercie Wykonawcy , która stanowi integralna część umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie stosowne umowy, zezwolenia i uprawnienia do prowadzenia działalności związanej z realizacją niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z najwyższą starannością oraz w sposób ustalony instrukcją konserwacji i obsługi elektrycznych dźwigów pionowych.
5. Wykonawca oświadcza, iż posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie w realizacji usług objętych umową i będzie ją wykonywał zgodnie z obowiązującym prawem.

§ 2

1. Uprawnionymi do reprezentowania stron i odpowiedzialnymi za przebieg oraz realizację umowy są :
    1) z ramienia Zamawiającego: Kierownik Działu Techniczno – Eksploatacyjnego – mgr inż. Kazimierz Lipka
    2) z ramienia Wykonawcy : ……

2. Potrzeby, uzgodnienia i informacje związane z wykonaniem usługi przekazywane będą pisemnie i parafowane prze ustanowioną u ust. 1 osobę.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……..**2016 r do dnia 31.12.2016 roku.**

§ 4

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz należytą staranność wykonywanych usług.
2. Wykonawca do wykonania usługi opisanej w § 1 zapewnia niezbędne materiały i sprzęt.
3. Wykonawca zobowiązuje się terminowo, w okresach miesięcznych wykonywać przedmiot umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania pomiarów ochronnych w zakresie i terminie wymaganym przez przepisy Urzędu Dozoru technicznego.
5. Na wypadek awarii Wykonawca zobowiązuje się pełnić dyżur w wymiarze 24h/7 dni w tygodniu. Nr telefonu pod, który będą zgłaszane awarie:…….
6. Reklamacje jakościowe zgłaszane przez Zamawiającego i inne związane z wykonywaniem przedmiotowej umowy załatwiane będą przez Wykonawcę w terminie 3 dni.

§ 5

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do unieruchomienia dźwigu i zabezpieczenia go przed dostępem osób trzecich w przypadku stwierdzenia stanu zagrożenia dla ludzi i mienia oraz powiadomienia o powyższym Wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Wykonawcy swobodnego dostępu do dźwigu.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zamknięcia i zabezpieczenia maszynowni i podszybia przed dostępem osób niepowołanych.

§ 6

Naprawy spowodowane dewastacją, kradzieżą, umyślnym zniszczeniem dźwigu lub jego podzespołów będą wykonywane przez Wykonawcę po otrzymaniu od Zamawiającego odrębnego odpłatnego zlecenia.

§ 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania udokumentowanej części umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku jej nienależytego wykonania lub jej niewykonania w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.

§ 8

1. Wykonawcy przysługuje z tytułu wykonania całej umowy przez pełny okres jej obowiązywania wynagrodzenie w kwocie : …….. netto plus podatek VAT , w wysokości ……zł, Łącznie wynagrodzenie brutto wynosi ……zł, słownie: …… ……. , zgodnie z ofertą Wykonawcy, której formularz cenowy stanowi załącznik nr 1 do umowy .
2. Zapłata wynagrodzenia będzie następować za okresy miesięczne w kwocie ……. zł netto plus obowiązujący podatek VAT tj. …… brutto miesięcznie.
3. Podstawą wypłaty za wykonaną usługę będzie prawidłowo wystawiona faktura wraz z protokołem odbioru prac konserwacyjnych oraz kontrolki ruchu dźwigów za miesiąc ubiegły, które określają dni ruchu, stanowiąc jednocześnie podstawę do wystawienia korekty faktury z tytułów postoi dźwigów, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca. Korekta stanowi bonifikatę z tytułu strat poniesionych przez Zamawiającego.
4. Wielkość korekty za każdy dzień postoju równa się 1/30 miesięcznej wartości za konserwację dźwigu (przyjmując, że miesiąc obrachunkowy ma 30 dni).
5. Za dzień postoju uważa się przerwę w ruchu nie mniejszą niż 6 godzin od czasu zgłoszenia przez Zamawiającego za wyjątkiem godzin nocnych tj**.** od 22.00 do 7.00.
6. Należność płatna będzie przelewem na konto Wykonawcy. Nr konta każdorazowo podany na fakturach wystawianych przez Wykonawcę.
7. Zapłata nastąpi w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
8. Zamawiający wyraża zgodę na wystawienie faktur VAT bez podpisu Zamawiającego na fakturze.
9. Odstąpienie od umowy w warunkach określonych w § 7 niniejszej umowy zwalnia zamawiającego od zapłaty należności za okres kiedy nie była świadczona.
10. W razie zwłoki zapłaty ceny za przedmiot umowy, zamawiający zobowiązany jest do zapłacenia ustawowych odsetek za zwłokę.
11. Opóźnienie zapłaty należności za zrealizowaną usługę nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania dalszej realizacji zamówienia.

§ 9

Zamawiający ma możliwość naliczenia kar umownych

1. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę bądź Zamawiającego z winy Wykonawcy, Wykonawca wpłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
2. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawcy przysługuje prawo ustawowych odsetek za zwłokę.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 10

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie

można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach (art.145 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych – Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn.zm.) Wówczas zapisy § 6 nie mają zastosowania.

2. Odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie musi być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadkach:
   a) gdy Wykonawca nie rozpoczął w terminie usługi bez uzasadnionych przyczyn oraz nie podejmuje jej realizacji pomimo wezwania przez Zamawiającego złożonego na piśmie,
   b) dwukrotnego (bezskutecznego) wezwania do należytego wykonania umowy,
   c) gdy otwarto likwidację Wykonawcy,
   d) gdy zostało wszczęte postępowanie układowe lub upadłościowe wobec Wykonawcy.
4. W przypadku odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty z tytułu już wykonanej części umowy, potwierdzonej przez Zamawiającego.
5. Umowa ulega rozwiązaniu po upływie 30 dni od dnia otrzymania pisma, o którym mowa w ust.2.

§ 11

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego (po uzyskaniu zgody organu tworzącego) przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 13

1. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
2. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego sąd powszechny.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**