

UMOWA – WZÓR

Zawarta w dniu w Zawierciu pomiędzy:
Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179, NIP: 649-19-18-293, REGON: 276271110, zwanym Zamawiającym

Reprezentowanym przez :

Dyrektora Szpitala – Piotra Zachariasiewicza

a:

.....
KRS NIP REGON.....

zwanym Wykonawcą

Reprezentowany przez:

.....

§ 1**PRZEDMIOT UMOWY**

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usługi określonej w pakiecie obejmującej następujący zakres;

Pakiet 1 – usługi odśnieżania, posypywania, usuwania gołoledzi, utrzymania stałej przejezdności dróg, zatok parkingowych i chodników na wyznaczonych terenach Szpitala Powiatowego w Zawierciu:

- Lokalizacja I – Miodowa 14,
- Lokalizacja II – Powstańców Śl. 8,
- Lokalizacja III – Piłsudskiego 80,
- Lokalizacja IV – Gałczyńskiego 1.

Pakiet 2 – usługi usuwania śniegu i sopli lodowych z dachów budynków Szpitala Powiatowego, w których prowadzona jest działalność Zamawiającego we wszystkich lokalizacjach:

- Lokalizacja I – Miodowa 14,
- Lokalizacja II – Powstańców Śl. 8,
- Lokalizacja III – Piłsudskiego 80,
- Lokalizacja IV – Gałczyńskiego 1.

Dalej: „Przedmiot umowy”

§ 2**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dniado dnia
2. Wykonawca przystąpi do realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 w ciągu 2 godzin od wystąpienia opadów śniegu, a w przypadku dalszej potrzeby Zamawiającego w ciągu 2 godzin od telefonicznego lub e-mailowego wezwania na nr telefonu lub adres e-mail określony w ust. 10. Niniejszy zapis dotyczy usługi określonej w Pakiecie 1.
3. Wykonawca będzie realizował obowiązki umowne w ciągu całej doby w taki sposób, by wszystkie tereny objęte umową były odśnieżone i zabezpieczone przed oblodzeniem. Niniejszy zapis dotyczy usługi określonej w Pakiecie 1.
4. Wykonawca przystąpi do realizacji przedmiotu umowy w ciągu godzin od wezwania na nr telefonu lub adres e-mail określony w ust. 10. Niniejszy zapis dotyczy usługi określonej w Pakiecie 2.
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi na bieżąco, w zależności od występujących potrzeb.

6. Każdorazowo po wykonaniu usługi Wykonawca przedstawi osobie odpowiedzialnej wskazanej w ust. 11 protokół określający ilości przepracowanych roboczogodzin w danym dniu, za niepełne godziny wynagrodzenie jest proporcjonalne
7. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikająca z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
8. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami dotyczącymi ochrony środowiska i BHP, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem usługi.
10. Osobą odpowiedzialną za odśnieżanie z ramienia Wykonawcy jest: tel....., e-mail.....
11. Osobą odpowiedzialną z ramienia Zamawiającego za prowadzenie akcji zimowego utrzymania są: Małgorzata Świdarska Tel. 885 999 141 oraz Beata Jakacz Tel: 32 67 40 340

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wyniesie:

Pakiet nr.....

nettozł bruttozł za roboczogodzinę.

Łączna wysokość wynagrodzenia z tego tytułu nie może przekroczyć kwoty..... zł brutto (.....).

2. Cena określona w § 3 ust. 1 zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a w szczególności koszt robocizny, dojazdu, wykorzystania maszyn i narzędzi oraz zużytych materiałów.
3. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi przelewem, do 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Faktury będą wystawiane po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy, na podstawie faktycznie przepracowanych roboczogodzin. Warunkiem przyjęcia faktury jest załączenie do niej potwierdzonych przez przedstawiciela Zamawiającego protokołów dziennych wykonania usługi, o których mowa w § 2 ust. 6. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin określony w umowie.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Wykonawca ma obowiązek umieścić informacje na fakturze dotyczące mechanizmu podzielonej płatności jeśli mechanizm ten dotyczy przedmiotu dostawy.

6. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne przelewem na wskazany na fakturze Wykonawcy rachunek bankowy znajdujący się w bazie podatników VAT (na tzw. „białej liście”).

§ 4

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- w wysokości 20,00 zł za każdą godzinę zwłoki w wykonaniu obowiązków umownych określonych w § 2 ust. 2;