	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy PK/33/2025
	Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na usługę transportu żywności (śniadania, obiady, kolacje) dla pacjentów Szpitala Miejskiego Św. Jana Pawła II w Elblągu w obiekcie Szpitala przy ul. Związku Jaszczurczego 22 oraz ul. Stefana Żeromskiego 22 z Kuchni Szpitalnej zlokalizowanej na parterze budynku administracyjnego na terenie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. J.A. Komeńskiego 35	

## Załącznik nr 2

### Umowa nr K/...../2025 - wzór

zawarta w dniu ..... roku w Elblągu, bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.z 2024 poz. 1320), pomiędzy:

**Szpitalem Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35, 82-300 Elbląg,**

**NIP: 578-310-44-67, REGON: 281098840, KRS: 0000394336**

**zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”,**

**reprezentowanym przez:**

- 1. Mirosława Gorbaczewskiego – Dyrektora,**

**A firmą:**

.....

**NIP: ....., REGON: .....**

**zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”,**


**reprezentowanym przez:**

- 1. .... - .....**
- 2. .... - .....**

Strony zawierają umowę o następującej treści:

#### §1

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi transportu żywności (śniadania, obiady, kolacje) dla pacjentów Szpitala Miejskiego Św. Jana Pawła II w Elblągu w obiekcie Szpitala przy ul. Związku Jaszczurczego 22 oraz ul. Stefana Żeromskiego 22 z Kuchni Szpitalnej zlokalizowanej na parterze budynku administracyjnego na terenie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. J.A. Komeńskiego 35. Usługa realizowana we wszystkie dni tygodnia samochodem Zamawiającego, dostosowanym do przewozu posiłków. Wszelkie koszty związane z eksploatacją/użytkowaniem pojazdu ponosi Zamawiający.
2. Zakres usługi transportowej obejmuje transport żywności dla pacjentów pojazdem Zamawiającego do budynku szpitala przy ul. Żeromskiego 22 w godz. 7.15 – 16.45 w każdy dzień tygodnia, w następującym zakresie :  
ŚNIADANIE – szacunkowa ilość termosów: dla lokalizacji przy ul. Związku Jaszczurczego 5-6 szt., dla lokalizacji przy ul. Stefana Żeromskiego 22 – 18-35 szt.
  - 7:15 – samochód pod rampą wydawczą żywności – ul. Komeńskiego
  - 7:10 – samochód pod rampą wydawczą żywności – ul. Komeńskiego 35,
  - 7:15 - 7:25 – pobranie i załadunek pojemników z żywnością (z rampy wydawczej),
  - 7:25 – wyjazd z żywnością do Szpitali. W pierwszej kolejności ul. Zw. Jaszczurczego 22, następnie ul. Żeromskiego 22,
  - 7:30 – 8:00 – rozładunek pojemników z żywnością,
  - 8:15 – 9:15 – powrót z pustymi pojemnikami pod rampę przy ul. Komeńskiego 35OBIAD – szacunkowa ilość termosów: dla lokalizacji przy ul. Związku Jaszczurczego 5-7 szt., dla lokalizacji przy ul. Stefana Żeromskiego 22 – 24-35 szt.
  - 12:00 - samochód pod rampą wydawczą żywności – ul. Komeńskiego 35,
  - 12:05 – 12:20 – pobranie i załadunek pojemników z żywnością (z rampy wydawczej),
  - 12:25 – wyjazd z żywnością do Szpitali. W pierwszej kolejności ul. Jaszczurczego 22, następnie ul. Żeromskiego 22,
  - 12:30 – 13:00 – rozładunek pojemników z żywnością,
  - 13:15 – 14:00 – powrót z pustymi pojemnikami pod rampę przy ul. Komeńskiego 35KOLACJA - szacunkowa ilość termosów: dla lokalizacji przy ul. Związku Jaszczurczego 5-6 szt., dla lokalizacji przy ul. Stefana Żeromskiego 22 – 18-30 szt.
  - 15:05 - samochód pod rampą wydawczą żywności – ul. Komeńskiego 35;
  - 15:10 – 15:25 - pobranie i załadunek pojemników z żywnością (z rampy wydawczej),
  - 15:30 - wyjazd z żywnością do Szpitali. W pierwszej kolejności ul. Jaszczurczego 22, następnie ul. Żeromskiego 22,
  - 15:35 - 16:00 - rozładunek pojemników z żywnością,
  - 16:15 – 16:45 - powrót z pustymi pojemnikami pod rampę przy ul. Komeńskiego 35
3. Do obowiązków Wykonawcy będzie należało:
  - 1) Utrzymanie czystości w samochodzie.

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy PK/33/2025
	Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na usługę transportu żywności (śniadania, obiady, kolacje) dla pacjentów Szpitala Miejskiego Św. Jana Pawła II w Elblągu w obiekcie Szpitala przy ul. Związku Jaszczurczego 22 oraz ul. Stefana Żeromskiego 22 z Kuchni Szpitalnej zlokalizowanej na parterze budynku administracyjnego na terenie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. J.A. Komeńskiego 35	

- 2) Posiadanie odzieży ochronnej i aktualnej książeczki zdrowia.
- 3) Załadunek i rozładunek termosów.
- 4) W przypadku Oddziału Zakaźnego kierownik jest zobowiązany dostarczyć termosy do punktu przełożenia posiłków.
- 5) W przypadku Zakładów Opiekuńczo Leczniczych ma obowiązek dostarczyć termosy do drzwi oddziału i przełożenia na wózek.
- 6) Termosy na pozostałe oddziały kierownik dostarcza do drzwi głównych przy windzie.
4. Dowóz posiłków odbywać będzie się w specjalnie do tego celu dostosowanych termosach/pojemnikach udostępnionych Wykonawcy przez Zamawiającego.
5. Wykonawca winien dopełnić wszelkich starań mających na celu czyste i należyte przewożenie posiłków.
6. W sytuacjach wyjątkowych, Wykonawca może zaproponować Zamawiającemu zmiennika, który czasowo zastąpi Wykonawcę realizacji przedmiotu zamówienia (wykonawstwo zastępcze). Zmiennik musi posiadać wszystkie niezbędne pozwolenia (np. orzeczenie sanitarno-epidemiologiczne), które pozwolą mu realizowanie usługi transportu żywności. Na wykonawstwo zastępcze musi wyrazić zgodę przedstawiciel Zamawiającego, tj. Zastępca Dyrektora ds. Technicznych. Wszelkie ewentualne koszty (w tym finansowe) wykonawstwa zastępczego ponosi Wykonawca. Pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu zamówienia w ramach wykonawstwa zastępczego ponosi Wykonawca.

## §2

1. Umowa obowiązywać będzie przez **12 miesięcy** od dnia jej zawarcia.
2. Dowóz posiłków odbywać się będzie we wszystkie dni tygodnia.

## §3

1. Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:  
**Kwota netto:** .....  
**Kwota brutto:** .....  
**W tym VAT:** .....
2. Zapłata za zrealizowaną usługę następować będzie przelewem na konto Dostawcy w terminie do **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) i z Urzędem Skarbowym.
4. W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej z kwoty należnego wynagrodzenia Zamawiający odprowadzi i przekaże na rachunek właściwego organu składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy.

## §4

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za każdą godzinę braku zabezpieczenia Szpitala w transport żywności w kwocie 200 zł brutto.
2. Realizacja usługi w formie wykonawstwa zastępczego bez zgody Zamawiającego, o czym mowa w § 1 ust. 6, spowoduje naliczenie kar umownych w kwocie 1 000 zł za każde zdarzenie.
3. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.

## § 5

Niezależnie od kar umownych, o których mowa w § 4 Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikające z niedopełnienia przez niego warunków umowy, w tym wykonawstwa zastępczego. Powstałe koszty podlegają potrąceniu z faktury za m-c, w którym postawała szkoda.

## § 6

Wykonawca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez osoby działające w imieniu Zamawiającego, Stacji Sanitarno Epidemiologicznej lub innych wskazanych przez Zamawiającego, w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy.

## § 7

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

## § 8

Po ustaniu lub rozwiązaniu niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu Zamawiającemu przejętego od niego w użytkowanie mienia, wszelkich dokumentów jakie sporządził, zabrał lub opracował, czy otrzymał w związku z realizacją przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową.

## § 9

Wykonawca zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Zamawiającego w sposób naruszający dobre imię lub renomę Zamawiającego.

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy PK/33/2025
	Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na usługę transportu żywności (śniadania, obiady, kolacje) dla pacjentów Szpitala Miejskiego Św. Jana Pawła II w Elblągu w obiekcie Szpitala przy ul. Związku Jaszczurczego 22 oraz ul. Stefana Żeromskiego 22 z Kuchni Szpitalnej zlokalizowanej na parterze budynku administracyjnego na terenie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. J.A. Komeńskiego 35	

### § 10

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem okresu na jaki została zawarta,
  - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy, a w szczególności gdy:
    - a) w wyniku kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach zostanie stwierdzone u Wykonawcy niewypełnienie warunków umowy lub jej wadliwe wykonanie,
    - b) Wykonawca nie przedstawi aktualnych okresowych badań lekarskich,
  - 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
    - a) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub zajdą zmiany systemowe,
    - b) z innych ważnych i pisemnie uzasadnionych przyczyn.
  - 4) za porozumieniem stron.
2. Stwierdzone naruszenie praw i dobra pacjenta, dobrego imienia Zamawiającego, współpracowników przez Wykonawcę stanowi podstawę do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.
3. Wykonawcy służy prawo rozwiązania umowy za 30 dniowym wypowiedzeniem w przypadku nie wypłacenia mu przez Zamawiającego należności z tytułu wykonanych usług za dwa kolejne miesiące.

### § 11

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji postanowień Polityki Jakości oraz innych dokumentów ustanowionych w ramach wdrożonych w Szpitalu systemów zarządzania jakością w zakresie obowiązujących na stanowisku pracy.

### § 12

Ewentualne spory między stronami będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### § 13

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

### § 14

Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w drodze porozumienia stron w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

### § 15

Wszelkie zmiany treści umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

### § 16

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

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**