**Załącznik do zapytania ofertowego nr 6**

**Projekt/UMOWA OR 371.2 …..2023**

Zawarta w dniu …………….2023 r. w Kościanie pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ośrodkiem Rehabilitacyjnym w Kościanie 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną, reprezentowaną przez Panią

Agatę Michalkiewicz - Dyrektora

a

…………………………………….. posiadającym numer REGON …………. oraz numer NIP ………….. zwanym dalej Wykonawcą lub Stroną, reprezentowaną przez: ……………………………….

( w/w dane potwierdza wydruk z ………………………. r.)

W wyniku przeprowadzenia zapytania ofertowego (Nr sprawy OR.372.2.9.2023), zawarto umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie usługi polegającej na sprzątaniu i utrzymaniu czystości pomieszczeń na terenie Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie.
2. Termin realizacji zamówienia: od dnia 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
3. Szczegółowy przedmiot zamówienia:
	* 1. częstotliwość świadczenia usług: 5 razy w tygodniu (poniedziałek-piątek) Praca w godzinach wieczornych. W wyjątkowych przypadkach praca także na wezwanie Zamawiającego.
		2. Wykonawca będzie używał własnego sprzętu oraz materiałów niezbędnych do wykonania usługi.
		3. Wykonawca zapewni środki chemii gospodarczej niezbędnej do wykonania usługi.
		4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu karty charakterystyki środków chemicznych używanych do wykonanych prac.
		5. Wykonawca zobowiązany jest do segregacji odpadów.
		6. do obowiązków Wykonawcy należy zamkniecie obiektu po wykonaniu usługi. Przed zamknięciem Wykonawca zobowiązany jest do sprawdzenia zabezpieczeń wszystkich pomieszczeń znajdujących się na parterze oraz piętrze obiektu.
		7. Zamawiający zastrzega, że wykaz prac oraz pomieszczeń może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.
		8. Wynagrodzenie za wykonanie dodatkowych prac ustalone będzie w oparciu o cennik Wykonawcy.
		9. wykaz prac stanowi załącznik nr 1
		10. wykaz pomieszczeń stanowi załącznik nr 2.

**§ 2**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji usługi, o której mowa w § 1 niniejszej umowy, ustala się do kwoty ……… zł brutto

słownie: ……………………….

w tym za jeden miesiąc usługi ………………brutto

słownie: ………………………………………………………

1. Zamawiający zapłaci należność za wykonaną usługę w danym miesiącu obrachunkowym na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę z datą ostatniego dnia roboczego danego miesiąca.
2. **Rozliczenie pomiędzy stronami za wykonaną usługę odbędzie się przy zastosowaniu mechanizmu podzielnej płatności. Do umowy należy załączyć oświadczenie o prowadzeniu rachunku bankowego, na który należy przekazać płatność do umowy i dla którego został wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do umowy.**
3. Faktury należy wystawić na adres: NABYWCA: Ośrodek Rehabilitacyjny w Kościanie, 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, , nr REGON 410390558 oraz nr NIP 698-1582 707.
4. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz.U. 2020 r., poz. 1666 ze zm.), Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury elektronicznej.
5. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, musi ona zostać przesłana za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, na stronie <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl/zaloguj> oraz zawierać następujące dane: ODBIORCA: Ośrodek Rehabilitacyjny w Kościanie, 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, GLN: NIP 698 1582 707
6. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.
7. Za termin dokonania płatności uważa się datę wpływu należności z tytułu dokonanej sprzedaży usługi na rachunek bankowy Wykonawcy.
8. Od faktur niezapłaconych w terminie określonym zgodnie z § 2 ust. 8 umowy Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**§ 3**

1. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do codziennego kontaktowania się z przedstawicielem Zamawiającego oraz do podpisania protokołów odbioru prac i adnotacji w przypadku naliczania kar umownych jest …………………..tel. …………………….
2. Przedstawicielem Zamawiającego do codziennego kontaktowania się z przedstawicielem Wykonawcy oraz do sporządzania i podpisywania protokołów odbioru prac oraz adnotacji w razie naliczania kar umownych będzie pracownik ……………. tel. ………………………………..
3. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

**§ 5**

1. Zamawiający nieodpłatnie udostępni pomieszczenie na terenie poszczególnych obiektów, gdzie Wykonawca będzie mógł składować sprzęt i środki czystości.

2. Wywóz nieczystości stałych będzie dokonywany przez Zamawiającego*.*

1. Prace związane z utrzymaniem czystości winny być wykonywane w sposób sprawny, dokładny i terminowy z zastosowaniem najnowszej technologii, techniki sprzętu, materiałów i środków o nieszkodliwym działaniu na czyszczone elementy i ich wystrój.
2. Usługi sprzątania wykonywane będą przez Wykonawcę profesjonalnym specjalistycznym sprzętem, właściwym do danego rodzaju prac i powierzchni, gwarantującym wysoką jakość świadczonych usług.
3. Wykonawca będzie używał środków czystości i środków higieniczno – sanitarnych, posiadających atest PZH do powszechnego stosowania.
4. Wykonawca będzie używał środków czystości o jakości charakteryzującej ogólnodostępne na rynku środki czyszczące nie gorsze niż produkty firmy HENKEL, UNILEVER , SIDOLUX.

**§ 6**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
2. w przypadku stwierdzenia nienależytego wykonania usługi, potwierdzonego stosowną notatką służbową sporządzoną przez wskazanego przez Zamawiającego pracownika upoważnionego do odbioru usługi – każdorazowo w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia umownego, wynikającego z § 2 ust. 1.
3. w przypadku rozwiązania umowy lub odstąpienia od umowy związanego z rażącym naruszeniem postanowień umownych, przez które rozumie się 5 krotne stwierdzenie nienależytego wykonania usługi przez Wykonawcę w danym miesiącu w wysokości 10 % całości wynagrodzenia umownego, o którym mowa w § 2 ust. 1
4. Kary umowne przewidziane niniejszą umową mogą się sumować lecz nie mogą przekraczać 20% kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1 umowy. Zamawiający może dochodzić odszkodowania w zakresie przewyższającym kary umowne na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego 2 miesiące.
6. Skutek rozwiązania umowy nastąpić może na koniec miesiąca wykonywanej usługi. Wypowiedzenie umowy nastąpi w formie pisemnej.

**§ 7**

* 1. Umowa obowiązuje od dnia zawarciado dnia upływu terminu odpowiedzialności wynikających z treści niniejszej umowy.
	2. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Kodeksu cywilnego.
	3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	4. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonania postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny.

**§ 8**

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

Załączniki:

1. Wykaz prac stanowi
2. Wykaz pomieszczeń

3)Oświadczenie o prowadzeniu rachunku bankowego.

…………………………….. …………………….

**ZAMAWIAJĄCY**  **WYKONAWCA**

*Załącznik nr 2*

 ………………, dnia ………….…

…………………………………………...

…………………………………………...

……………………………………………

(nazwa i adres dostawcy, wykonawcy, NIP, Regon)

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że prowadzę rachunek bankowy, na który należy przekazać płatności do umowy dotyczącej sprzedaży ciekłego azotu medycznego dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie, ul. Baczkowskiego 11a.

Do rachunku bankowego został wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.

 ………………………………………………………..