



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



AT.070...⁰⁷...2018.JK

Szczecin, dnia 19.01.2018r.

ZAPYTANIE CENOWE

Dotyczy: zaproszenia do złożenia oferty cenowej na wykonywanie oznaczeń parametrów fizyko – chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia

I. Zakres zamówienia:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4 zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na wykonywanie oznaczeń parametrów fizyko – chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia (zw. zamiennie badaniami wody do spożycia)

kody CPV:

73111000-3 – Laboratoryjne usługi badawcze

71900000-7 - Usługi laboratoryjne

Rodzaj i ilość analiz laboratoryjnych określono odpowiednio w załączniku nr 1/1 do formularza ofertowego. Formularz ofertowy stanowi **załącznik nr 1** do zapytania cenowego.

II. Termin realizacji zamówienia:

- 1) Termin realizacji: Sukcesywnie zgodnie z harmonogramem poboru próbek przez **okres 35 miesięcy kalendarzowych** od dnia podpisania umowy.
- 2) Wykonywanie oznaczeń parametrów fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7.12.2017r. (Dz. U. 2017 poz. 2294)
- 3) Wykonawca, który będzie realizował przedmiot zamówienia musi posiadać akredytowane laboratorium. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z ofertą dokumenty (certyfikaty) potwierdzające uzyskanie akredytacji do wykonywania przedmiotowych badań.
- 4) Badania wody do spożycia będą wykonane sukcesywnie zgodnie z harmonogramem poboru próbek wody - **załącznik nr 2 do zapytania cenowego** oraz kontrolnie odpowiednio do potrzeb Zamawiającego.
- 5) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z poborem próbek, ich transportem, badaniami laboratoryjnymi, sporządzeniem wyników i przesłaniem ich Zamawiającemu. Sporządzone wyniki będą przekazywane dla Zamawiającego w dwóch egzemplarzach

III. Miejsca poboru próbek

Miejsca poboru próbek określono w załączniku nr 3, załączniku nr 3/1 oraz nr 3/2 do zapytania cenowego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany miejsca poboru próbek odpowiednio do uzyskiwanych wyników badań wód.

IV. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w Dziale Technicznym Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w lokalizacji ul. A. Sokołowskiego 11e lub przesłać na adres e-mail techninvest@szpitalzdunowo.pl w terminie do **20.01.2018r. do godziny 10:00.**

Lokalizacje:

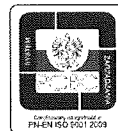
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



V. Warunki płatności:

1. Za termin zapłaty faktury Strony uznają datę obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
2. Ceny jednostkowe nie będą podlegać okresowej waloryzacji.
3. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
4. Faktura VAT będzie płatna w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego. Wykonawca wystawi fakturę po dostarczeniu wyników badań w formie pisemnej.
5. W okresie związania umową Wykonawca nie może zmienić cen zaproponowanych w złożonej ofercie.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian ilościowych i rodzaju badań objętych przedmiotem zamówienia (ofertą cenową Wykonawcy). Zmiany te będzie Zamawiający określał pisemne.
7. Wykonawca wystawi fakturę VAT za faktycznie wykonaną ilość badań przy uwzględnieniu cen jednostkowych z oferty.

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
2. Wykonawca ujmie w cenie jednostkowej wszystkie koszty z uwzględnieniem warunków lokalnych Zamawiającego.
3. Wykonawca dołączy do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie akredytacji w przedmiocie zamówienia obejmującym zakres jego oferty.

VII. Pozostałe informacje:

1. Bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, Wykonawca nie może przenosić zakresu prac wynikającego z zamówienia na osoby trzecie.
2. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego: Joanna Kloc tel. (91) 844 27 403, adres e-mail: techinvest@szpitalzdunowo.pl
3. Prosimy o złożenie oferty z terminem ważności 30 dni.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

p.o. Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych

inż. Kława Ozębala

Załączniki:

Załącznik nr 1 Wzór formularza ofertowego.

Załącznik nr 1/1 Wykonanie oznaczeń parametrów fizyko chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia.

Załącznik nr 2 Harmonogram poboru próbek

Załącznik nr 2/1 Rodzaj i ilość badań, którym poddawana będzie woda przeznaczona do spożycia oraz ciepła woda użytkowa w ramach wykonania oznaczeń parametrów fizyko chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia.

Załącznik nr 3 Miejsca poboru próbek.

Załącznik nr 3/1 Mapa sytuacyjna z naniesionymi miejscami poboru próbek dla studni 1a,2a,3a.

Załącznik nr 3/2 Mapa sytuacyjna z naniesionymi miejscami poboru próbek dla piezometrów w ilości 2 szt.

Załącznik nr 4 Wzór umowy.

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

blh

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego

Formularz ofertowy

ZAMAWIAJACY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: spwsz.szczecin.pl

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

wykonywania oznaczeń parametrów fizyko – chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia (zw. zamiennie badaniami wody do spożycia)

Rodzaj i ilość analiz laboratoryjnych określono w załączniku nr 1/1 do zapytania cenowego

składam(-my) niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu określonego w zaproszeniu do złożenia ofert:

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu cenowym, za cenę dla poszczególnych zadań:

Całkowita cena wynosi:

.....**zł netto**, **zł brutto**

/słownie: **złotych brutto/.**

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Oferujemy realizację przedmiotu niniejszego zamówienia w terminie: Sukcesywnie zgodnie z harmonogramem poboru próbek przez **okres 35 miesięcy kalendarzowych** od dnia podpisania umowy.

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- a)
- b)
- c)

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania cenowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, iż dysponujemy wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie badań wody objętych przedmiotem oferty.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks

karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

Załącznik 1/1 do formularza ofertowego Wykonanie oznaczeń parametrów fizykochemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia.

Wykonanie oznaczeń parametrów fizyko – chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia						
l.p.	nazwa oznaczenia	cena za 1 oznaczenie		Ilość oznaczeń w okresie 35 miesięcy	wartość	
		netto	brutto		netto	brutto
		[PLN]	[PLN]		[PLN]	[PLN]
1	2	3	4	5	6	7
Monitoring kontrolny						
1	Jon amonowy			36	-	-
2	Barwa			36	-	-
3	Przewodność elektryczna			36	-	-
4	Escherichia coli (E. coli)			36	-	-
5	Stężenie jonów wodoru (pH)			36	-	-
6	Zapach			36	-	-
7	Smak			36	-	-
8	Bakterie grupy coli			36	-	-
9	Mętność			36	-	-
Monitoring przeglądkowy						
10	Arsen			9		
11	Azotany			9		
12	Chlorek winylu			9		
13	Cyjanki			9		
14	Fluorki			9		
15	Kadm			9		
16	Miedź			9		
17	Nikiel			9		
18	Ołów			9		
19	Rtęć			9		
20	Selen			9		
21	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2 °C po 72 h			9		
22	Bakterie grupy coli			9		
23	Clostridium perfringens (łącznie ze sporami)			9		
24	Aluminium			9		
25	Mangan			9		
26	Sód			9		
27	Żelazo			9		
28	Chlor wolny			9		
29	Σ chloranów i chlorynów			9		
30	Azotyny			9		
31	Enterokoki kałowe			9		
32	Escherichia coli w 100 ml wody			9		
33	Mętność			9		
34	Barwa			9		
35	Zapach			9		
36	Smak			9		
37	Przewodność właściwa			9		
38	Odczyn			9		
39	Amonowy jon			9		
40	Antymon			9		
41	Bor			9		
42	Chrom			9		
43	Glin			9		
44	Benzen			9		
45	Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu			9		
46	1,2-dichloroetan			9		
47	Σ THM			9		
48	Benzo(a)piren			9		

49	ΣWWA			9		
50	Twardość			9		
51	Chlorki			9		
52	Siarczany			9		
53	Utlenialność			9		
54	Śpestycydów			9		
55	Bromiany			9		
	STUDNIE 1a, 2a, 3a -WODA SUROWA STANIE PIERWOTNYM					
56	Żelazo			9		
57	Mangan			9		
58	Azotany			9		
59	Azotyny			9		
60	Amoniak			9		
	Stacja uzdatniania wody - woda surowa					
61	pH			6		
62	Żelazo			6		
63	Tlen			6		
64	Mangan			6		
	piezometry w ilości 2 sztuki					
65	pH			6		
66	Twardość ogólna			6		
67	Zasadowość			6		
68	Chlorki			6		
69	Siarczany			6		
70	Substancje rozpuszczalne			6		
71	Azot amonowy			6		
72	Azot azotanowy			6		
73	Fosfor ogólny			6		
	Ciepła woda użytkowa					
74	Legionella sp.			33		
				Razem	-	-

HARMONOGRAM POBORU PRÓBEK WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA												
KWARTAŁ	I			II			III			IV		
	MIESIĄC											
MIEJSCE	STYCZEŃ	LUTY	MARZEC	KWIECIEŃ	MAJ	CZERWIEC	LIPIEC	SIERPIEŃ	WRZESIEŃ	PAŹDZIERNIK	LISTOPAD	GRUDZIEŃ
SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE		MK			MK			MK		MP	MK	

LEGENDA

MK MONITORING KONTROLNY
MP MONITORING PRZEGLĄDOWY

Załącznik nr 2/1

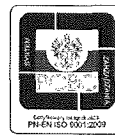
Rodzaj i ilość badań, którym poddawana będzie woda przeznaczona do spożycia oraz ciepła woda użytkowa w ramach wykonania oznaczeń parametrów fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia

WODA PRZEZNACZONA DO SPOŻYCIA				CIEPŁA WODA UŻYTKOWA		
MONITORING KONTROLNY (4 razy w roku)		MONITORING PRZEGLĄDOWY (raz w roku)		MONITORING KONTROLNY (1 raz w roku)		
lp.	1		2		3	
	nazwa oznaczenia	ilość próbek pobrana podczas jednego badania	nazwa oznaczenia	ilość próbek pobrana podczas jednego badania	nazwa oznaczenia	ilość próbek pobrana podczas jednego badania
1	Jon amonowy	3	Arsen	3	Legionella sp.	11
2	Barwa	3	Azotany	3		
3	Przewodność elektryczna	3	Chlorek winylu	3		
4	Escherichia coli (E. coli)	3	Cyjanki	3		
5	Stężenie jonów wodoru (pH)	3	Fluorki	3		
6	Zapach	3	Kadm	3		
7	Smak	3	Miedź	3		
8	Bakterie grupy coli	3	Nikiel	3		
9	Mętność	3	Ołów	3		
10			Rtęć	3		
11			Selen	3		
12			Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2 °C po 72 h	3		
13			Bakterie grupy coli	3		
14			Clostridium perfringens (łącznie ze sporami)	3		
15			Aluminium	3		
16			Mangan	3		
17			Sód	3		
18			Żelazo	3		
19			Chlor wolny	3		
20			Σ chloranów i chlorynów	3		
21			Azotyny	3		
22			Enterokoki kalowe	3		
23			Escherichia coli w 100 ml wody	3		
24			Mętność	3		
25			Barwa	3		
26			Zapach	3		
27			Smak	3		
28			Przewodność właściwa	3		
29			Odczyn	3		
30			Amonowy jon	3		
31			Antymon	3		
32			Bor	3		
33			Chrom	3		
34			Glin	3		
35			Benzen	3		
36			Śtrichloroetenu i tetrachloroetenu	3		
37			1,2-dichloroetan	3		
38			ΣTHM	3		
39			Benzo(a)piren	3		
40			ΣWWA	3		
41			Twardość	3		
42			Chlorki	3		
43			Siarczany	3		
44			Utlenialność	3		
45			Śpestycydów	3		
46			Bromiany	3		

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Załącznik nr 3 Miejsca poboru próbek.

Miejsca poboru próbek dla:

1. Dla lokalizacji A. Sokołowskiego 11:

1) wody przeznaczonej do spożycia:

- Stacja uzdatniania wody,
- pomieszczenie OAIT nr 3/18,
- pomieszczenie Kuchni centralnej.

2) ciepłej wody użytkowej:

- pomieszczenie OAIT nr 3/18 (najodleglejszy punkt),
- Łazienka w sali chorych oddział II,
- Łazienka w sali chorych oddział IV,
- WC personelu na oddziale VII
- Kotłownia na wypływie - rozdzielacz ciepłej wody,
- Kotłownia — powrót przy pompach cyrkulacyjnych.

3) Studni 1a,2a,3a:

- Zawór czerpalny każdej ze studni.

4) Analizy wody surowej:

- Stacja uzdatniania wody.

2. Dla lokalizacji Arkońska 4:

1) ciepłej wody użytkowej:

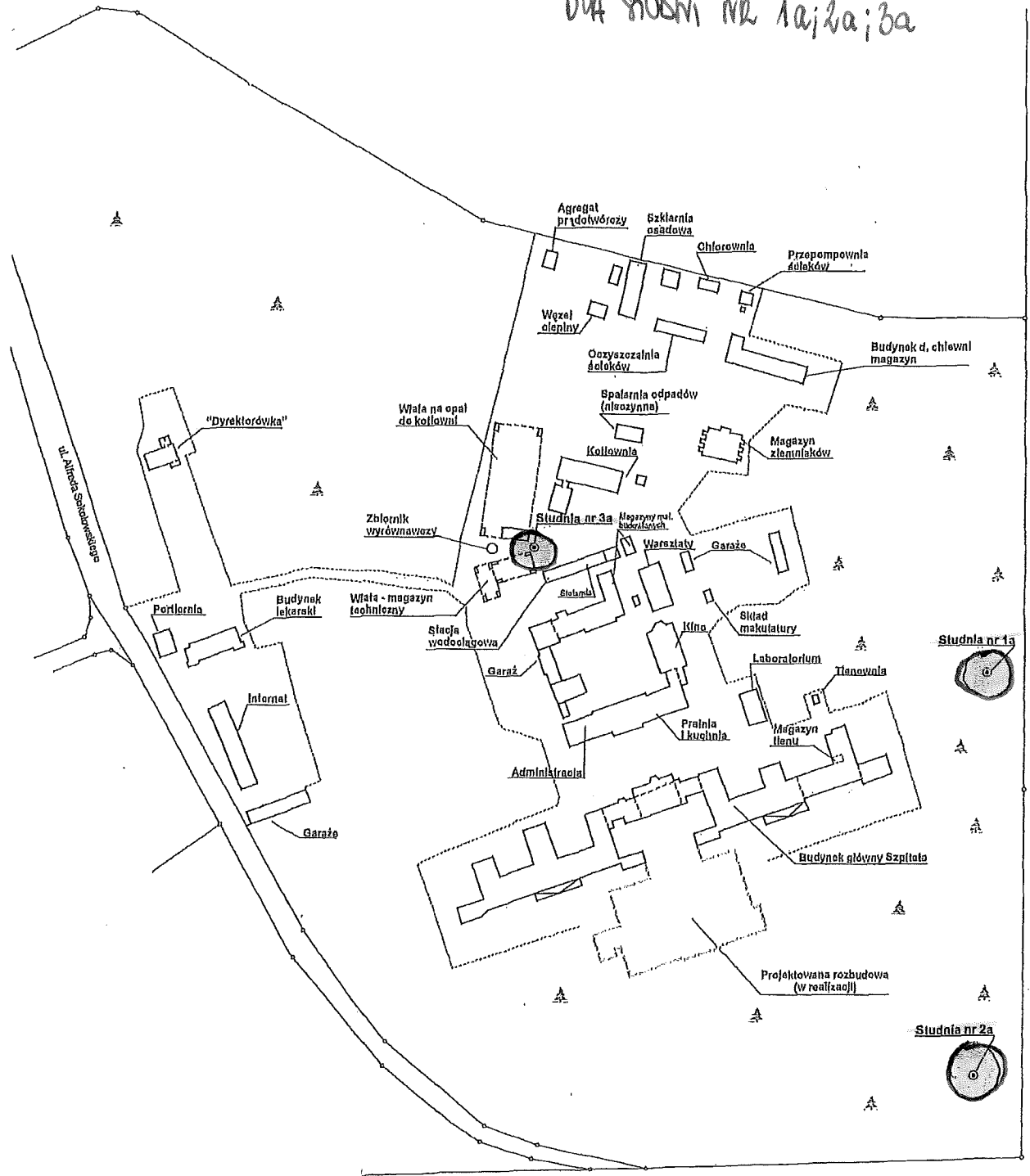
- Kran w głównym węźle ciepłym w budynku R – woda wypływająca z wymiennika,
- Kran w głównym węźle ciepłym w budynku R – woda powracająca do wymiennika,
- Łazienka pacjentów na Oddziale Zakaźnym w budynku J,
- Kran w szatni pacjentów Stacji Dializ w podziemiu budynku G,
- Łazienka pacjentów na Oddziale Reumatologii w budynku A (najodleglejszy punkt).

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

ZAŁĄCZNIK NR 314 DO ZAPYTANIA CENOWEGO
 MAPA SYTUACYJNA Z NAMIESIOWANI
 MIEJSCAMI DOBÓR PROBEK WODY DO WYDAN
 DLA STUDIUM NR 1a; 2a; 3a

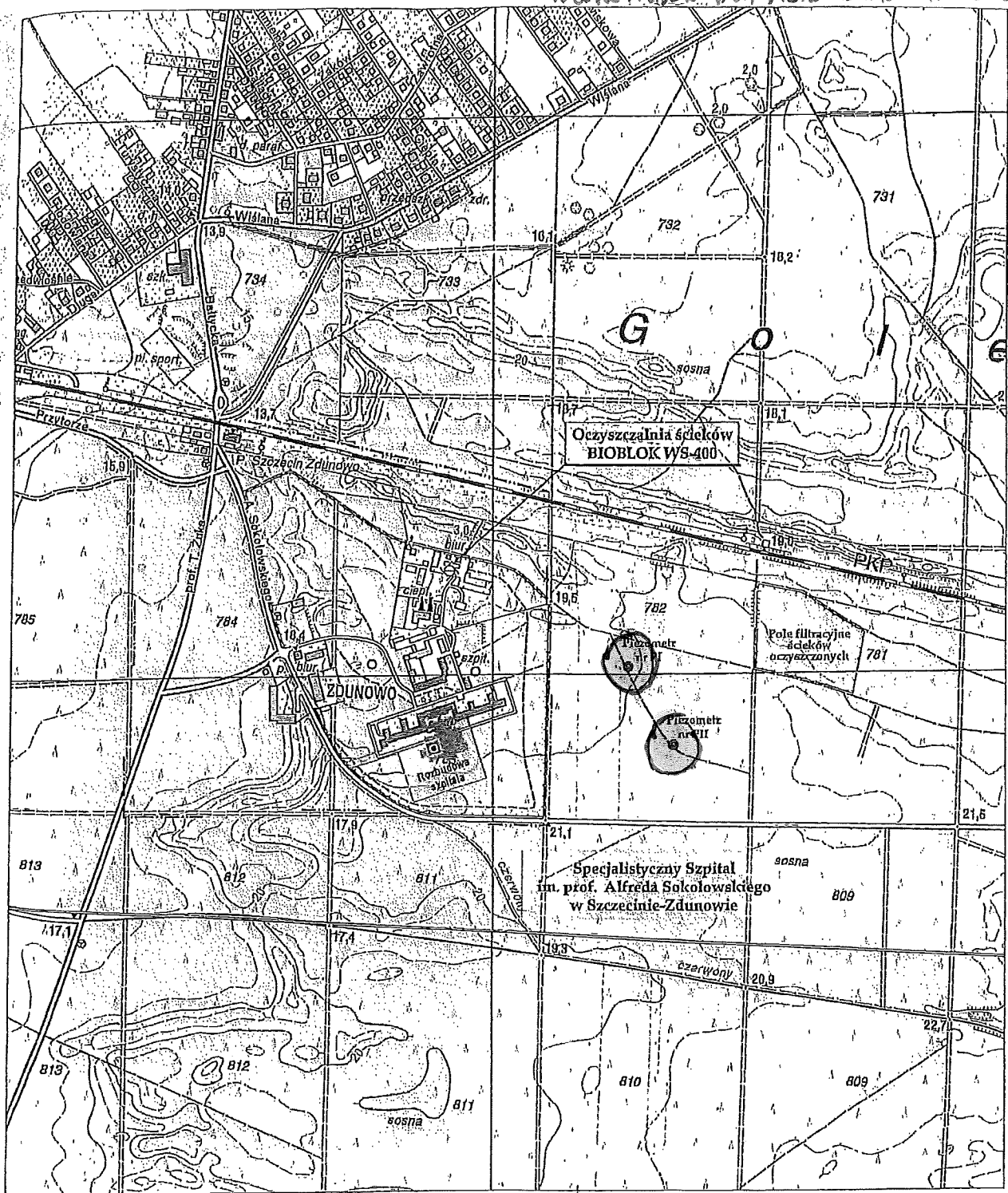


LEGENDA

 LOKALIZACJA STUDIUM

"SLAVIA" Ekologiczna Spółka z o.o, w Szczecinie				
OPERAT WODNOPRAWNY na pobór wody podziemnej z ujeźni głębinowego w Specjalistycznym Szpitalu im. prof. A. Sokolowskiego w Szczecinie-Zdunowie				
Zamawiający: Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokolowskiego w Szczecinie-Zdunowie				
Tytuł: Rozmieszczenie obiektów na terenie Szpitala				
Skala:	Opracował:	Data:	Nr opracowania:	Nr rys.:
1 : 2 000	mgr inż. Jacek Tuszyński	Czerwiec 2011 r.	645.455-W/11	2

CECHOWNIK NR 3/1 DO ZADANIA CENOWEGO
 NARA SYTUACYJNA I NAMIESZCZENIAMI MIEJSCAMI
 ROBOCZY PROJEKT DLA PIEZOMETRÓW W KOSCIU I BUDK



LEGENDA

LOKALIZACJA
 PIEZOMETRÓW

"SLAVIA" Ekologiczna Spółka z o.o. w Szczecinie				
Opracowanie:	OPERAT WODNOPRAWNY na wprowadzanie ścieków do ziemi w Specjalistycznym Szpitalu im. prof. A. Sokolowskiego w Szczecinie-Zdunowie			
Zamawiający:	Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokolowskiego w Szczecinie-Zdunowie			
Tytuł:	Orientacja			
Skala:	Opracował:	Data:	Nr opracowania:	Nr rys.:
1 : 10 000	mgr inż. Jacek Tuszyński	Sierpień 2013 r.	670.473-Ś/13	1

UMOWA – Wzór

UMOWA NR NDT / .../badania mikrobiol. wody / 2018

zawarta w dniu 2018 r. w Szczecinie,
pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym

z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Szczecinie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 000003593,
NIP 851-25-37-954

zwanym **Zamawiającym**, którego reprezentuje:

Dyrektor - Małgorzata Usielska

a

.....

z siedzibą w, przy ul.....

wpisanymi w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

NIP, REGON

zwanymi dalej Wykonawcą, których reprezentuje:

.....

o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia pod nazwą :
wykonywanie oznaczeń parametrów fizyko – chemicznych i mikrobiologicznych wody
przeznaczonej do spożycia oraz ciepłej wody użytkowej (zw. zamiennie badaniami wody)
sukcesywnie wg Harmogramu poboru próbek wody (załącznik nr 2) przez okres 35-m-cy od daty
podpisania umowy.

§ 2

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu umowy

1. Wykonywanie oznaczeń parametrów fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych wody
przeznaczonej do spożycia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7.12.2017r. w
sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 poz. 2294)
2. Wykonawca, który będzie realizował przedmiot zamówienia musi posiadać akredytowane
laboratorium.
3. Badania wody będą wykonane sukcesywnie zgodnie z harmonogramem poboru próbek wody
(załącznik nr 2 do zapytania cenowego) oraz kontrolnie odpowiednio do potrzeb
Zamawiającego.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z poborem próbek wody, ich transportem,
badaniami laboratoryjnymi, sporządzeniem wyników i przesłaniem ich Zamawiającemu.
5. Sporządzone wyniki będą przekazywane Zamawiającemu niezwłocznie drogą e-mailową
na adres: techinwest@szpitalzdunowo.pl oraz w terminie do 7 dni w dwóch egzemplarzach
w wersji papierowej.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z aktualnym
poziomem wiedzy technicznej, obowiązującym porządkiem prawnym oraz warunkami zapytania
cenowego.

7. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia, doświadczenie oraz potencjał techniczno - ekonomiczny do wykonania przedmiotu umowy.
8. Wszystkie czynności będą wykonywane siłami, urządzeniami i narzędziami własnymi Wykonawcy.
9. Każdorazowo, termin wykonywanych badań wody będzie uzgadniany z maksymalnie 7 – dniowym wyprzedzeniem.
10. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać poboru próbek wody w sposób niezakłócający bieżącego funkcjonowania Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać pobór próbek w godzinach funkcjonowania Zamawiającego, tj. w godzinach 7:00-14:35 w dni powszednie od poniedziałku do piątku.
11. O wykryciu przekroczeń w badanych próbach wody Wykonawca powiadomi Zamawiającego w terminie nie przekraczającym 24 godzin przesyłając wyniki badań na adres e-mail: techinvest@szpitalzdunowo.pl.
12. W przypadku konieczności wykonania pilnych powtórzeń analiz (np. ze względu na przekroczenia normatywnych wartości), Zamawiający dodatkowo uzgodni z Wykonawcą termin wykonania powtórnych badań.
13. Sprawozdanie z badań winno zawierać datę i godzinę rozpoczęcia badań oraz pozostałe informacje zgodne z właściwościami oznaczenia, przepisami, normami i standardami akredytowanymi Wykonawcy.
14. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian ilościowych i rodzaju badań objętych przedmiotem zamówienia i ofertą cenową Wykonawcy. Zmiany te będzie Zamawiający określał pisemnie.

§ 3

Termin realizacji

1. Umowę zawiera się na okres 35 miesięcy licząc od dnia
2. Umowa wygasa z upływem terminu na który została zawarta bez potrzeby składania odrębnego oświadczenia woli. Zamawiający zastrzega sobie dokonywanie zmian w harmonogramie poboru próbek.

§ 4

Osoby odpowiedzialne

1. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu niniejszej umowy i upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą ze strony Zamawiającego jest
tel. kont., e - mail
2. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu niniejszej umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy
tel. kont., e – mail
3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 i 2 powyżej nie stanowi zmiany niniejszej umowy, przez co nie wymaga dla swojej ważności formy aneksu do umowy i dokonywana będzie na podstawie oświadczenia złożonego drugiej Stronie faksem lub drogą elektroniczną.

§ 5

Wynagrodzenie Wykonawcy

1. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie ustalone za wykonanie oznaczeń parametrów fizyko – chemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia oraz ciepłej wody użytkowej wg cen jednostkowych określonych w ofercie wykonawcy stanowiącej integralną część umowy.

Szacunkowa wartość przedmiotu umowy ogółem za okres 35 miesięcy **netto PLN**:
(słownie **netto PLN**: 00/100).

Szacunkowa wartość przedmiotu umowy ogółem za okres 35 miesięcy **brutto PL**.....
(słownie **brutto PLN**: 00/100).

w tym podatek VAT PLN
(słownie podatek VAT PLN:00/100)

2. Wykonawca wystawi fakturę VAT za każde faktycznie wykonane badanie zgodnie z harmonogramem przy uwzględnieniu cen jednostkowych z oferty Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy, ujęte odpowiednio w cenie jednostkowej oznaczenia, zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, tj. m.in. podatek VAT, koszt transportu, koszt użytych



materiałów, koszt poboru próbek, koszt robocizny, koszt utylizacji odpadów, ubezpieczenie oraz wszystkie inne koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu umowy w warunkach lokalnych Zamawiającego.

4. Za termin zapłaty faktury Strony uznają datę obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
5. Ceny nie będą podlegać okresowej waloryzacji.
6. Faktura VAT będzie płatna w terminie 30 dni od daty dostarczenia jej do siedziby Zamawiającego.
7. Wykonawca wystawi fakturę po dostarczeniu wyników badań w formie pisemnej wraz ze specyfikacją rodzajowo- ilościową wykonanych badań zgodną odpowiednio z załącznikiem nr 1 do umowy.
8. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

§ 6

Kary umowne

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nienależytego wykonania umowy polegającego na przekroczeniu terminów wykonania przedmiotu umowy, wynikających z Harmonogramu poboru próbek stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości przedmiotu umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
2. W przypadku nie wykonania badań przewidzianych wg Harmonogramu poboru próbek wody na dany miesiąc, Zamawiający może odstąpić od umowy z winy Wykonawcy, w terminie 14 dni po upływie miesiąca, w którym Wykonawca nie wykonał badań.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.

§ 7

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy:
 - a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
 - b) zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - c) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8

Zmiany umowy

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w przypadku:
 - a) przedłużenia terminów określonych w § 3 niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, o okres zawiniony przez Zamawiającego.
 - b) zmian będących następstwem zmian obowiązujących przepisów prawa regulujących prawa i obowiązki Stron.
 - c) zmiany przepisów prawa, powodujących zmianę stawki podatku VAT.
3. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. W czasie trwania niniejszej umowy oraz w okresie gwarancji strony zobowiązane są do wzajemnego powiadamiania się o zmianie ich danych wskazanych w komparycji niniejszej umowy pod rygorem uznania korespondencji wysłanej na dotychczasowe dane za skutecznie doręczoną.
2. Wszelkie ewentualne spory wynikające z treści i wykonywania niniejszej umowy lub z nią związane, strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, działając w dobrej wierze i poszanowaniu słusznego interesu drugiej strony. Jeżeli wypracowanie rozwiązania polubownego nie będzie możliwe, strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie właściwemu rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego, sądowi powszechnemu.
3. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy mogą być wnoszone tylko na piśmie za obopólną zgodą stron w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności i na zasadach wynikających z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.).

4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania jakichkolwiek zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie kwoty, które na podstawie postanowień niniejszej umowy Wykonawca powinien zwrócić Zamawiającemu mogą być kompensowane z wynagrodzeniem Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża niniejszym zgodę.
6. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Wykonawca i jego personel zobowiązani są do zachowania poufności i tajemnicy zawodowej przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz przez okres gwarancji a także po ich zakończeniu.
8. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki:

Załącznik nr 1: Oferta cenowa - Specyfikacja rodzajowo – ilościowa badań z cenami jednostkowymi.

Załącznik nr 2: Harmonogram poboru próbek wody.

Załącznik nr 3: Zapytanie cenowe

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA