



**Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o.**

62-840 Koźminek, Sokołówka 1 – województwo wielkopolskie

[www.sokolowka.pl](http://www.sokolowka.pl) [info@sokolowka.pl](mailto:info@sokolowka.pl)

tel. 627637013, 627637215, fax 627637216

SZPITAL AKREDYTOWANY



Posiadamy certyfikowany przez PCBC S.A. system zarządzania PN-EN ISO 9001:2009 certyfikat nr 1731/4/2011

Sokołówka, dnia 19.10.2018 r

Nazwa Wykonawcy

**Wg rozdzielnika**

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Dotyczące usługi : „Prania białej szpitalnej,,

**Postępowanie o planowanym zakupie usługi pralniczej prowadzone jest w formie zapytania ofertowego na podstawie art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r -Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. 2017 r poz.1579 ze zm. ) -zamówienie poniżej kwoty 30 000 EURO**

### **I. Zamawiający:**

Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o. o.

Sokołówka 1, 62-840 Koźminek

NIP: 968 097 43 54

REGON: 000916897

Tel. 062 7637013

Fax 062 7637216

[www.sokolowka.pl](http://www.sokolowka.pl), e-mail [adm@sokolowka.pl](mailto:adm@sokolowka.pl)

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi prania białej szpitalnej w ilościach uzależnionych od bieżących potrzeb zakładu (oddziałów) wskazanych szczegółowo w "Formularzu cenowym" wyliczonych na podstawie dotychczas realizowanej usługi pralniczej. Szacowana ilość może ulec zmianie w zakresie do 20% w zależności od obłożenia oddziałów . Nie dopuszcza się składania oferty częściowej , wariantowej.

2. Realizacja zamówienia następować będzie z dniem zawarcia umowy w okresie 12 m-cy do dnia podpisania umowy: ...listopada **2018 r** do listopada **2019 r** z Wykonawcą wyłonionym w wyniku postępowania o udzielenia zamówienia publicznego.

3. Usługa pralnicza powinna być realizowana przez Wykonawcę w swojej siedzibie na własnym parku maszynowym i przez wykwalifikowany personel w zakresie prania ,suszenia, maglowania, prasowania, dokonywania drobnych napraw białej pościelowej, odzieży ochronnej i roboczej pracowników. Białej szpitalnej pochodzi z 3 oddziałów i kuchni ( liczba łóżek 150, personel 80 osób) w skład której wchodzi asortyment ( pościel, koce, piżamy, koszule nocne, ręczniki, ścierki, mopy z oddziałów szpitalnych, odzież robocza i ochronna pracowników) winna być zabierana i po usłudze dostarczana w wyznaczone dni zgodnie z ustalonym „ Harmonogramem Usług „, załączonym do Formularza cenowego własnym transportem Wykonawcy wliczonym w koszt wykonywanej usługi **w cenie brutto 1 kg** białej pościeli w stanie czystym i suchej.

Usługa określona w Wspólnym Słowniku Zamówień – kod CPV 98310000-9

Białej szpitalnej powinna być zdezynfekowana i wyprana preparatami zarejestrowanymi i dopuszczonymi do obrotu na podstawie:

- obwieszczenia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych ,Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych z dnia 16 kwietnia 2018 r w sprawie ogłoszenia Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ( Dz.Urz.. Ministra Zdrowia z 2018r poz.23)

- przepisów ustawy z dnia 9 października 2015 roku o produktach biobójczych (t.j.Dz. U. z 2018 r, poz.122, 138,650,1000, 1637 ze. zm.)

- przepisów ustawy z dnia 25 lutego 2011r o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz.U 2018 poz.143 z późn. zm.)

- rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 27.04.2000 r w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w pralniach i farbiarniach ( Dz. U. Nr 40 ,poz.469)

4. Ilość bielizny i odzieży szpitalnej do przetargu przyjęto na podstawie dotychczasowych wykonanych usług za 2017 r. Jest to średnia ilość stanowiąca wartość przetargu – ilość ta może ulec zmianie w zależności od liczby leczonych pacjentów, stopnia zabrudzenia i krotności wymian.

5. Bielizna i odzież powinna być zabierana i dostarczana bezpośrednio do poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu :

- **oddział psychiatryczny ogólny w Sokolówce 2 razy w tygodniu**
- **oddział leczenia zespołów abstynencyjnych w Sokolówce 2 razy w tygodniu**
- **oddział leczenia w Murowańcu 1 raz w tygodniu**
- **kuchnia szpitalna w Sokolówce 2 razy w tygodniu**

Zasady kontroli jakościowo – ilościowej wykonanej usługi:

Czystość bielizny po wypraniu będzie wrywkowo kontrolowana przez Zamawiającego i w przypadku stwierdzenia występujących zabrudzeń, kwestionowana bielizna będzie podlegała ponownemu procesowi prania na koszt Wykonawcy.

Ilość czystego prania określana będzie na podstawie ważenia w siedzibie Zamawiającego i potwierdzona protokołem zdawczo – odbiorczym.

Do każdej partii odebranej/dostarczonej bielizny powinien być załączony wykaz –asortyment bielizny potwierdzony pisemnie przez upoważnionych przedstawicieli stron. Transport bielizny odbywa się specjalistycznymi środkami transportowymi Wykonawcy zgodnymi z określonymi w przepisach wymaganiami higieniczno- sanitarnymi do transportu bielizny szpitalnej. Wykonawca odpowiada za przyjęty ładunek bielizny szpitalnej , wykonaną usługę prania oraz dowóz i przekazanie na oddziały czystej bielizny . Wykonawca ponosi odpowiedzialność za rzeczy uszkodzone w czasie prania, maglowania i prasowania, jak również w czasie transportu.

Wykonawca powinien oddzielić rzeczy uszkodzone i naprawić ( drobne naprawy –przeszycie na maszynie szwem ciągłym, naprawić szwy boczne, zszyć rozdarte części bielizny ponosząc koszty użytych materiałów) .

Wykonawca zobowiązany jest do okresowego wykonywania badań mikrobiologicznych z magła, regałów do czystej bielizny, rąk personelu( dwóch pracowników). Wyniki badań mikrobiologicznych Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przynajmniej raz w kwartale lub na każde żądanie Zamawiającego z ostatniego okresu.

6. Za wykonaną usługę Wykonawca wystawi fakturę na koniec danego miesiąca . Do faktury należy dołączyć protokół zdawczo – odbiorczy zawierający ilość wypranej bielizny z poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu

7.Szczegółowy zakres obowiązków po stronie Zamawiającego/Wykonawcy został zawarty w umowie.

8. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2017 poz.1579 z późn. zm. ) oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ustawy Pzp

9. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

10. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.

11. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

12. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

12.Zapłata za wykonaną usługę będzie dokonana bezgotówkowo ( po zakończeniu miesiąca) przelewem bankowym na rachunek Wykonawcy w terminie podanym przez Wykonawcę w formularzu cenowym ilość dni od dnia dostarczenia faktury VAT wystawionej Zamawiającemu.

13.Ważność obowiązywania oferty Wykonawcy do 30 dni od terminu - daty złożenia oferty.

**III. Oznaczenie terminu wykonania zamówienia:**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

#### **IV. Sposób przygotowania oferty:**

Wykonawca powinien sporządzić ofertę zgodnie z wymaganiami i opisem Zamawiającego

#### **V. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie muszą dostarczyć Wykonawcy:**

1. Formularz cenowy ofertowy

2. Projekt umowy- zaakceptowany przez Wykonawcę

3. Dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy (KRS lub inny dokument )

4. Zaświadczenie/opinia wydana przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego o spełnieniu wymagań co do pomieszczeń pralni a także przystosowania pralni w zakresie prania bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej oraz spełnienia warunków dotyczących środków transportu ( wydzielenie komory w samochodzie na bieliznę brudną i czystą)

5. Przedstawienie (opis) metody procesu technologicznego prania bielizny i odzieży szpitalnej oraz wykaz używanych środków pralniczych i dezynfekcyjnych w procesie prania, kserokopie dopuszczenia do stosowania – atesty PZH-

**Proces prania i użyte środki wymagane są przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kaliszu podczas przeprowadzanej corocznie kontroli zakładu w Sokolowce.**

#### **VI. Zapytania o przedmiot zamówienia:**

Bogdan Nawrocki, Jan Tomaska tel. 062 7637013, 7637215 lub na podany adres poczty elektronicznej [adm@sokolowka.pl](mailto:adm@sokolowka.pl), lub osobiście w siedzibie zakładu w godzinach urzędowania 7.30-15.00 w dni robocze

#### **VII. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Oferty należy składać osobiście lub za pośrednictwem poczty do dnia: **31.10.2018 r do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego w dziale administracyjnym lub za pośrednictwem poczty elektronicznej przesłać na adres e-mail [adm@sokolowka.pl](mailto:adm@sokolowka.pl) albo na numer faksu Zamawiającego **062 7637216**

**Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 31.10.2018 r o godz.10.30 w dziale administracyjnym.**

Każdy z Wykonawców może uczestniczyć w otwarciu ofert

W przypadku przesłania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu, wypełniony oryginał oferty wraz z załącznikami z pieczętkami i podpisami Wykonawcy lub osób uprawnionych prosimy przesłać pocztą na adres Zamawiającego.

**VIII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert- jedynym kryterium w prowadzonym postępowaniu jest cena**

#### **Opis sposobu obliczenia ceny**

cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowym”, formularzu cenowym stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego.

1. Kryteria oceny ofert - zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

1.1. oferta, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją zapytaniem ofertowym

1.2. oferta została złożona, w określonym przez Zamawiającego terminie,

1.3. Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

2. Kryteria oceny ofert - stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert, które oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryterium cenowym

3. Za parametry najkorzystniejsze w danym kryterium, oferta otrzyma maksymalną ilość punktów ustaloną w poniższym opisie, wybór oferty dokonany zostanie na podstawie opisanych kryteriów i ustaloną punktacją: punktacja 0-100 (100%=100pkt).

4. Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej

Lp	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Max. liczba punktów	Uwagi, objaśnienia
1	cena	100 %	100	obliczenia matematyczne
2				

Liczba punktów , którą można uzyskać w ramach kryterium cena obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 oraz wagę kryterium, którą ustalono na 100%.

5. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

6. Wynik- oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów przy spełnieniu pozostałych warunków określonych w zapytaniu – wymagania formalne

#### **IX. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego zapytania ofertowego oraz danych zawartych w ofercie.

2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

3. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców podając w szczególności:

1) nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktacją.

2) uzasadnienie faktyczne i prawne wykluczenia wykonawców, jeżeli takie będzie miało miejsce,

3) uzasadnienie faktyczne i prawne odrzucenia ofert, jeżeli takie będzie miało miejsce.

4) terminie po upływie, którego możliwe będzie zawarcie umowy.

4. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie:

1) zamieszczone w siedzibie Zamawiającego poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń

5. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:

1) ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert

6. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający na wniosek wykonawcy, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadomi o wszczęciu kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.

7. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej:

1) w terminie 2 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zostało ono przesłane faksem lub drogą elektroniczną

2) w przypadku gdy, w postępowaniu złożona została tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy, możliwe jest zawarcie umowy przed upływem ww terminów.

8. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

9. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzi jedna z przesłanek unieważnienia

postępowania.

**X. Załączniki**

1. Formularz ofertowy
2. Formularz cenowy
3. Projekt umowy

## Załącznik Nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie usługi „Prania bielizny szpitalnej” „

#### I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba .....

Nr telefonu/faksu.....

NIP .....

REGON .....

e-mail.....

#### II. Dane dotyczące Zamawiającego:

Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o. o. , Sokołówka 1

62-840 Koźminek

NIP: 968 097 43 54

REGON: 000916897

Tel. 062 7637013

fax 062 7637216

[www.sokolowka.pl](http://www.sokolowka.pl), e-mail : adm@sokolowka.pl

#### III. Zobowiązanie Wykonawcy:

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 poz.1579 ze zm. ) określonego w art. 4.pkt. 8 ( zamówienie poniżej kwoty 30 000 EURO) zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu oraz z warunkami umowy

Cena ofertowa przedmiotu zamówienia na:

**„Wykonanie usługi prania bielizny szpitalnej określonej szczegółowo w formularzu cenowym**

„ wynosi:

1.Cena netto całego zamówienia (12000kg).....

2.Podatek VAT.....

3.Cena brutto .....

4.Słownie cena brutto .....

5 Cena brutto 1 kg .....

Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w okresie trwania umowy

#### **IV. Oświadczam, że akceptuję:**

- Proponowany przez Zamawiającego wzór umowy (proszę wpisać dane firmy do zaakceptowanego wzoru umowy oraz osoby reprezentujące Wykonawcę).
- Proponowany termin wykonania zamówienia w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy w roku od ...listopada **2018** do ... **listopada 2019** r

#### **V. Oświadczam, że zgodnie z wymogami art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych:**

1. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Posiadam zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **VI. Oświadczam, że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.**

#### **VII. Zastrzeżenia Wykonawcy:**

.....  
.....

#### **VIII. Załączniki do formularza oferty**

- 1.Formularz cenowy ofertowy
- 2.Projekt umowy-zaakceptowany przez Wykonawcę
- 3.Dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy (KRS lub inny dokument )
- 4.Zaświadczenie/opinia wydana przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego o spełnieniu wymagań co do pomieszczeń pralni a także przystosowania pralni w zakresie prania bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej oraz spełnienia warunków dotyczących środków transportu ( wydzielenie komory w samochodzie na bieliznę brudną i czystą)
- 5.Przedstawienie (opis) metody procesu technologicznego prania bielizny i odzieży szpitalnej oraz wykaz używanych środków pralniczych i dezynfekcyjnych w procesie prania, kserokopie dopuszczenia do stosowania – atesty PZH-

**Proces prania i użyte środki wymagane są przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kaliszu podczas przeprowadzanej corocznie kontroli zakładu w Sokolowce.**

.....  
*(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)*

# FORMULARZ CENOWY

.....  
pieczęć Wykonawcy

..... dn. ....  
miejsowość data

## **Oferta na wykonanie usługi prania bielizny szpitalnej dla Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej Sp. z o. o. Sokółówka 1, 62-840 Koźminek od dnia ....listopada2018r ...listopada2019r**

**Realizacja zamówienia następować będzie zgodnie z ustalonym harmonogramem usług  
( 2 razy w tygodniu- dla oddziałów zlokalizowanych w Sokółówce oraz 1 raz w tygodniu dla  
oddziału w Murowańcu)**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>j.m.</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jedn. Brutto (1 kg)</b>	<b>Wartość całego zamówienia brutto w zł</b>
1.	<b>Pranie</b> (w cenie 1 kg należy ująć dodatkowo koszty poniesione na maglowanie pościeli, ręczników, prasowanie odzieży szpitalnej, mopów szpitalnych, wykonanie drobnych napraw oraz transport do siedziby zakładu w Sokółówce i Murowańcu, przekazanie prania i odbiór bezpośrednio z i do oddziałów, kuchni zakładowej )	kg	<b>12 000</b>		

Słownie : .....

Warunki płatności przelewem : .....( ilość dni od otrzymania faktury )

.....  
pieczętka i podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej





## Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o.

62-840 Koźminek, Sokółówka 1 – województwo wielkopolskie

[www.sokolowka.pl](http://www.sokolowka.pl) [info@sokolowka.pl](mailto:info@sokolowka.pl)

tel. 627637013, 627637215, fax 627637216

SZPITAL AKREDYTOWANY



Posiadamy certyfikowany przez PCBC S.A. system zarządzania **PN-EN ISO 9001:2009**  
certyfikat nr 1731/4/2011. Wysokość kapitału zakładowego 6 100 000 PLN KRS 0000504795  
NIP 9680974354 REGON 000916897

## „ projekt umowy”

### UMOWA NR 5/2018

na pranie bielizny szpitalnej

zawarta dnia ..... listopada 2018 r pomiędzy :

**Wojewódzkim Zakładem Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o. Sokółówka 1, 62-840 Koźminek, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000504795, NIP: 968-097-43-54, REGON 000916897**

reprezentowanym przez:

Janinę Kubiak – Prezesa Zarządu

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą „ reprezentowanym przez :

1. ....

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo Zamówień Publicznych ( Dz.U. z 2017, poz. 1579) w oparciu o art. 4 pkt.8 ustawy (zamówienie o wartości poniżej 30 000euro) dokonano wyboru Wykonawcy, z którym została zawarta umowa następującej treści:

#### §1

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług na rzecz Zamawiającego w zakresie prania bielizny szpitalnej, odzieży ochronnej i roboczej w ilości określonej szacunkowo w załączniku nr 1 „ formularz cenowy „ zgodnie z ustalonym harmonogram usług, obowiązującymi wymaganiami sanitarnymi i higienicznymi na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym , które stanowią integralną część umowy oraz oferta Wykonawcy.

#### §2

1. W ramach wykonywanej usługi Wykonawca będzie wykonywał drobne naprawy bielizny szpitalnej, odzieży ochronnej i roboczej Zamawiającego.

2. Wykonawca usługę prania będzie wykonywał w swoim zakładzie pralniczym, zgodnie z określonymi przepisami i normami przy pomocy własnego parku maszynowego, środków piorących i opracowanej technologii prania.

3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zleconej usługi z należytą starannością.

4. Wykonawca zobowiązuje się odebrać i dostarczyć przedmiot umowy „z” i „do” siedziby Zamawiającego na swój koszt i ryzyko, który został uwzględniony w cenie usługi tj.

1-go kilograma wagi ogólnej bielizny czystej i suchej.

5. Wykonawcę obciąża ryzyko utraty bądź zniszczenia przekazanej do prania bielizny, odzieży ochronnej i roboczej, tak pod względem ilościowym jak i jakościowym. W przypadku naturalnego zużycia, zniszczenia w procesie prania Wykonawca przekazuje szt./asortyment osobno na daną komórkę informując o tym Zamawiającego z dopiskiem „ do kasacji”

6. Wszelkie braki ilościowe bądź uszkodzenia mechaniczne, chemiczne w procesie prania winny być zgłaszane przez Zamawiającego pisemnie w terminie 3 dni od daty odbioru następnej partii. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu wyniki badań bakteriologicznych pobranych z bielizny i sprzętu znajdującego się w pomieszczeniach pralni oraz odzieży i rąk pracującego personelu na każde żądanie Zamawiającego z ostatniego kwartału.

7. Wykonawca będzie świadczył usługę wg harmonogramu :

- z oddziału psychiatrycznego, oddziału leczenia zespołów abstynencyjnych i kuchni w Sokołowce 2-razy w tygodniu ( środy i soboty )
- z oddziału leczenia uzależnień w Murowańcu 1-raz w tygodniu (środy )

#### §3

Umowa została zawarta na okres od ..... listopada 2018r do ..... listopada 2019 r

#### §4

1. Wykonawca za świadczoną usługę wystawi fakturę VAT ostatniego dnia każdego miesiąca. Do faktury będzie załączony protokół zdawczo -odbiorczy zawierający zestawienie ilości wypranej pościeli/odzieży z poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu

2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za świadczoną usługę pralniczą cenę ustaloną w oparciu o formularz cenowy i wyliczone ceny jednostkowe w dniu zawarcia umowy, która wynosi brutto ..... zł /kg

3. W przypadku nieterminowej zapłaty za wykonaną usługę Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczania ustawowych odsetek.

4. Dopuszcza się zmianę cen o wskaźnik cen towarów i usług ogłoszony przez Prezesa GUS o czym Wykonawca informuje Zamawiającego na piśmie

5. Strony ustalają, że zapłata za realizację przedmiotu umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w banku..... w terminie do .....dni od dnia otrzymania faktury.

6. Zapłata za dostarczoną partię towaru realizowana będzie z konta Zamawiającego  
BOŚ 49 1540 1173 2117 4004 4679 000

#### §5

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

2. Niedopuszczalne jest jednak, pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenia nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia 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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### §6

1. W razie powstania sporu związanego z wykonywaniem niniejszej umowy Wykonawca/ Zamawiający zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do drugiej strony

2. Wykonawca/Zamawiający ma obowiązek pisemnego ustosunkowania się do zgłoszonego przez Wykonawcę/Zamawiającego roszczenia w terminie 14 dni od daty zgłoszenia roszczenia.

3. Jeżeli jedna ze stron odmówi uznania roszczenia w terminie o którym mowa w ust. 2 lub nie udzieli odpowiedzi oraz gdy strony nie dojdą do porozumienia Wykonawca/Zamawiający może wystąpić na drogę sądową.

Każda ze stron może wypowiedzieć umowę w okresie wypowiedzenia jedno miesięcznego.

#### §7

Ewentualne sprawy mogące wyniknąć na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu do siedziby Zamawiającego

#### §8

W sprawach nie ujętych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r ( tj. Dz. U. z 2018 r, poz. 1025, 1104, 1629)

#### §9

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY