

.....
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Budynki SPZOZ Węgorzewo

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dla zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 EURO na wykonanie zamówienia pod nazwą „Wykonanie rocznych przeglądów okresowych stanu technicznego obiektów”

Ja/My niżej podpisani

1.

2.

(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(pełna nazwa i adres firmy)

Numer telefonu:..... Nr faksu:

Numer REGON: Numer NIP:

Nawiązując do zapytania z dnia 11.10.2019 r. godz. 11.00. na „Wykonanie rocznych przeglądów stanu technicznego obiektów budowlanych” składam/y ofertę i oświadczam/y, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w ww. zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

Oferuję/my wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

.....zł(słownie:.....)

Powyższa cena wykonania całości przedmiotu zamówienia w rozbiciu na poszczególne obiekty budowlane wygląda następująco:



| Lp. | Nazwa budynku | Termin wykonania ostatniego przeglądu | Kwota brutto wykonania przeglądu |
|-----|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| 1 | Budynek szpitalny blok „A” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 2 | Budynek administracyjno-biurowy „B” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 3 | Budynek garaży z salą terapii „C” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 4 | Budynek gospodarczy – bunkier „D” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 5 | Budynek gospodarczy „E” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 6 | Budynek Szpitalny „F” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 7 | Budynek „G” – Oddział Dzienny | 02.11.2018r. | |
| 8 | Stacja Trafo „H” Węgorzewo | 02.11.2018r. | |
| 9 | Budynek Szpitalny - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 10 | Domek Ogrodnika - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 11 | Budynek kotłowni - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 12 | Budynek magazynowy - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 13 | Budynek gospodarczy – chlewnia - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 14 | Budynek garaż - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 15 | Oczyszczalnia ścieków - Rudziszki | 02.11.2018r. | |
| 16 | Budynek Szpitalny WOTUW - Giżycko | 02.11.2018r. | |
| 17 | Budynek Mieszkalny - Harsz | 02.11.2018r. | |
| 18 | Stodoła - Harsz | 02.11.2018r. | |
| 19 | Budynek gospodarczy - Harsz | 02.11.2018r. | |

1. Cena oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia i zawiera wszystkie łączne koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Zobowiązuję/my się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
3. Uważam/y się za związanego/y z ofertą przez okres 30dni od dnia składania ofert.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do przyjęcia zlecenia/umowy, w terminie i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
5. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest:.....

Załącznikami do oferty są

1.
2.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

8



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Projekt

UMOWA nr

Zawarta pomiędzy Szpitalem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie przy ul. Gen. J. Bema 24, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019406, NIP 845-114-76-43, REGON 790240956, reprezentowanym przez:

Panią Agnieszkę Szalko - Dyrektora, zwanym dalej "Zamawiającym"

a

.....
zwanym w dalszej części umowy „Dostawcą”

przy kontrasygnacie Pana Witolda Juchniewicza - Głównego Księgowego Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Węgorzewie

Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z 29 stycznia 2004 r. (Dz. U.2018 poz. 1986 ze zm.) została zawarta umowa następującej treści.

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę pn.:
„Wykonanie przeglądów rocznych stanu technicznego budynków”, zgodnie z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i ofertą Wykonawcy z dnia
2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy obejmuje:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

- 1) przeprowadzenie okresowej rocznej kontroli obiektów budowlanych –w oparciu o art. 62 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019r. poz. 1186 z póź. zm.),
- 2) sporządzenie protokołów z przeprowadzonych przeglądów (podpisanych przez osobę posiadającą stosowne kwalifikacje i uprawnienia zawodowe) oraz sporządzenie opinii i zaleceń na podstawie przeprowadzonych kontroli i badań.
3. Wykaz obiektów objętych przeglądem, o którym mowa w ust.1 i 2 określa Zapytanie Ofertowe oraz załącznik nr 1 do niniejszej umowy "Formularz Ofertowy".
4. Protokoły z kontroli okresowej zostaną sporządzone zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami Prawa budowlanego. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu protokoły z kontroli okresowej budynków i obiektów, oddzielnie na poszczególne budynki i obiekty w 2 egzemplarzach.
5. Dane budynków i obiektów niezbędne do sporządzenia protokołów udostępnione są do wglądu w książkach obiektu w siedzibie Zamawiającego.
6. Zapytanie ofertowe Zamawiającego i oferta Wykonawcy stanowią załącznik do niniejszej umowy.

§2

W uzasadnionych przypadkach, Zleceniodawca może zlecić Wykonawcy, za odrębnym wynagrodzeniem, wykonanie dodatkowych usług (np. przeglądów lub opinii) wg stawek określonych w ofercie oraz niniejszej umowie.

§3

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z zaleceniami Zamawiającego oraz z należytą starannością i zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Po

8



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Termin wykonania przedmiotu umowy: przeglądy poszczególnych obiektów budowlanych będące przedmiotem niniejszej umowy zostaną wykonane w terminach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy "Formularz Ofertowy".

§ 5

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe zgodnie z ofertą Wykonawcy, według następujących cen za poszczególne usługi będące przedmiotem zamówienia określonego w § 1 niniejszej umowy:

| Lp. | Nazwa budynku | Kwota brutto wykonania przeglądu |
|-----|---|----------------------------------|
| 1 | Budynek szpitalny blok „A” Węgorzewo | |
| 2 | Budynek administracyjno-biurowy „B” Węgorzewo | |
| 3 | Budynek garaży z salą terapii „C” Węgorzewo | |
| 4 | Budynek gospodarczy – bunkier „D” Węgorzewo | |
| 5 | Budynek gospodarczy „E” Węgorzewo | |
| 6 | Budynek Szpitalny „F” Węgorzewo | |
| 7 | Budynek „G” – Oddział Dzienny | |
| 8 | Stacja Trafo „H” Węgorzewo | |
| 9 | Budynek Szpitalny - Rudziszki | |
| 10 | Domek Ogrodnika - Rudziszki | |
| 11 | Budynek kotłowni - Rudziszki | |
| 12 | Budynek magazynowy - Rudziszki | |
| 13 | Budynek gospodarczy – chlewnia - Rudziszki | |
| 14 | Budynek garaż - Rudziszki | |
| 15 | Oczyszczalnia ścieków - Rudziszki | |
| 16 | Budynek Szpitalny WOTUW - Giżycko | |
| 17 | Budynek Mieszkalny - Harsz | |
| 18 | Stodoła - Harsz | |
| 19 | Budynek gospodarczy - Harsz | |

2. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Po

8



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

..... **zł brutto**/ Słownie...../100

3. Wynagrodzenie Wykonawcy za poszczególne usługi, określone w ust.1 jest stałe przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, nie podlega negocjacji i waloryzacji oraz zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
4. Wykonawcy nie służy roszczenie o realizację usług w wielkościach podanych w Zapytaniu ofertowym Zamawiającego, ofercie Wykonawcy i wyliczeniu wartości zamówienia oraz niniejszej umowie. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku wykonania mniejszej ilości usług niż określona w niniejszej umowie i powyższych dokumentach, jeżeli Zamawiający uzna, że realizacja usług w pierwotnych wielkościach nie jest konieczna. Z tego też tytułu Wykonawca nie będzie miał żadnych roszczeń do Zamawiającego.

§ 6

1. Zamawiający może upoważnić pracownika lub inną osobę do nadzoru realizacji przedmiotu umowy.
2. Przedstawiciel Zamawiającego jest upoważniony do wydawania Wykonawcy wszelkich poleceń związanych z zakresem prac objętych przedmiotem umowy.
3. Za koordynację działań ze strony:
 - 1) Zamawiającego – odpowiedzialny jest Waldemar Gutowski – Kierownik Działu Technicznego Szpitala SPZOZ w Węgorzewie
 - 2) Wykonawcy – odpowiedzialny/-a jest

§ 7

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy płatne będzie po wykonaniu całości przedmiotu umowy, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół z odbioru wykonanych usług.
3. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy płatne będzie przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy Wykonawcy, w

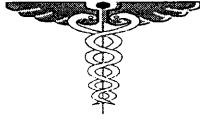
Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/PO

8



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

terminie 21 dni roboczych od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem uprzedniego potwierdzenia przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

4. W przypadku stwierdzenia wadliwości lub braku kompletności przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wynagrodzenia do usunięcia wad poprzez naniesienie poprawek i jej uzupełnienie, w terminie wyznaczonym pisemnie przez Zamawiającego.

5. Terminem płatności jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 8

- Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu kar umownych:
 1. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,3 % kwoty brutto określonej w § 5 ust.2, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, licząc od ustalonego w § 4 terminu ich wykonania do wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 2 ,
 2. za nieprawidłowości w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,3% kwoty brutto określonej w § 5 ust.2, za każdy dzień rozpoczęty występowania nieprawidłowości liczony od dnia stwierdzenia nieprawidłowości do dnia ich usunięcia,
 3. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca- w wysokości 20% kwoty brutto określonej w § 5 ust. 2 .
 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
 5. Wykonawca wyraża zgodę na sumowanie kar umownych oraz dokonanie potrącenia przez Zamawiającego kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.



§ 9

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w następujących przypadkach:
 - 1) gdy zostanie ogłoszona likwidacja firmy Wykonawcy lub zostanie złożony wniosek o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
 - 2) wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy oraz nie rozpoczyna realizacji pomimo pisemnego wezwania ze strony Zamawiającego,
 - 3) wykonawca przerwał realizację przedmiotu umowy i nie kontynuuje realizacji umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
 - 4) Jeżeli Wykonawca opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy powyżej 14 dni w stosunku do terminów określonych w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zgodnie z § 4.
2. W przypadkach określonych w ust.1 pkt 1 - 4 odstąpienie od umowy może nastąpić w ciągu 2 miesięcy od dnia powzięcia przez Zamawiającego informacji o zaistnieniu okoliczności będących podstawą do odstąpienia.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Wykonawca nie może zbywać ani przenosić na rzecz osób trzecich praw i wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy, bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 11

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy i jej załączników wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory, które nie będą mogły być rozstrzygnięte w sposób polubowny, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych w umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego

8



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

i ustawy Prawo budowlane.

4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, a jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Integralną część umowy stanowią:

1. Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy Wykonawcy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Kontrasygnata:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/A/0001/UK/Po

