**4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

50 – 981 Wrocław , ul. R. Weigla 5 , telefon ( 071 ) 7 660 – 547 , fax 7 660 – 778

Wrocław 16.10.2015r.

**Z A P Y T A N I E O F E R T O W E**

| ZAMAWIAJĄCY : | OFERENT: |
| --- | --- |

| l.p. | opis | Wartość netto / brutto |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | **Prosimy o ofertę cenową na wykonanie usługi w zakresie dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji, oraz zabezpieczenia przed szkodnikami (gryzoniami) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowanie decyzji o zwalczaniu.**   * Dezynsekcja 29921m2: cena jednostkowa za m2 : .................../....................      * Dezynfekcja 2415,48m2: cena jednostkowa za m2 metoda:   a) zamgławianie Virkonem ................../....................  b*) nadtlenkiem wodoru / urządzenie VHP /* ................../....................     * Deratyzacja 29921m2: cena jednostkowa za m2 .................../.................... * Prace interwencyjne (usuwanie gniazd szerszeni, os, itp.)   cena za usunięcie 1gniazda ................../....................   * Prowadzenie systemu zabezpieczeń przed szkodnikami   (gryzoniami) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu  cena za 1m-c ................../..................   * ofertę cenowa proszę przedstawić do 30.10.2015r., faxem lub drogą elektroniczną. * przesłana oferta cenowa nie stanowi związania się stron do wykonania zlecania, ma jedynie charakter rozeznania rynku. | |
|  | **Razem zł. netto / brutto :** |  |

Wiesław Przybylak (osoba upoważniona do prowadzenia rozmów w/w zakresie)

tel. 71/261 660 547 lub [logistyka@4wsk.pl](mailto:logistyka@4wsk.pl)

------------------------------------------------------

podpis osoby upoważnionej

W.P. 71 /261 660 547

**Egz. nr …..**

**Wzór umowy**

**UMOWA nr / /Log/2015**

Zawarta w dniu …………………. r. we Wrocławiu pomiędzy:

4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5,

**Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478

reprezentowanym przez:

Komendanta - płk lek. med. Wojciech Tański

a

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Zwanym w treści umowy Wykonawcą

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez **Wykonawcę** na rzecz Zamawiającego usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji pomieszczeń, prac interwencyjnych ( usuwania gniazd szerszeni, OS itp. ) oraz zabezpieczenia przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowania decyzji o ich zwalczaniu w 4 Wojskowym Szpitali Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ.

2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług dezynfekcji, dezynfekcji, deratyzacji pomieszczeń , prac interwencyjnych, oraz zabezpieczenia przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowaniu decyzji o ich zwalczaniu, zwanych dalej przedmiotem umowy lub usługą, wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część , w okresie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r. , na ogólną wartość netto ....................... zł ( słownie złotych: ..........) i wartość brutto ..........................zł ( w tym podatek Vat naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami), ( słownie złotych: .....................................................................................................................

3. Ilekroć w umowie jest mowa o usłudze, strony rozumieją przez to wykonanie dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji pomieszczeń, prac interwencyjnych oraz zabezpieczenia przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji, prowadzenia monitoringu, podejmowania decyzji o ich zwalczaniu w 4 Wojskowym Szpitali Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ.

4. Za wykonanie przedmiotu umowy strony ustalają wynagrodzenie, obliczone jako iloczyn ceny ryczałtowej jednostkowej wykonanej usługi za 1m2 przeliczeniowy powierzchni i sumarycznej ilości m2 określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**Dezynsekcja ( 29921,00 m2)** cena jednostkowa za m2: ......................

**Dezynfekcja ( 2415,48 m2)**

a) zamgławianie Virkonem cena jednostkowa za m2 : ...........................

b*) nadtlenkiem wodoru / urządzenie VHP* cena jednostkowa za m2 : ...........................

**Deratyzacja ( 29 921 m2)** cena jednostkowa za m2 : ................................................

**Prace interwencyjne ( gniazd os , itp. ):** cena jednostkowa za 1szt. gniazd os : ...........................

**Zabezpieczenie przed szkodnikami ( gryzoniami ) w postaci identyfikacji , prowadzenia monitoringu , podejmowaniu decyzji o ich zwalczaniu.**

5. Zapłata za wykonane usługi będzie wykonywana w oparciu o faktycznie wykonane prace w okresie rozliczeniowym w oparciu o ceny jednostkowe.

§ 2

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI DEZYNSEKCJI.**

1. Usługa dezynsekcji całości szpitala wykonywana będzie cyklicznie, **co drugi miesiąc przez okres trwania umowy** w godzinach od 15.30 – 21.30 w ostatni piątek danego miesiąca, począwszy od miesiąca stycznia 2016r., która ma obejmować:

1) wykonanie usługi / zabiegu/ dezynsekcji

2) kontrolę stanu obiektu pod kątem obecności szkodników ( poprzez wywiad , inspekcję wizualną).

2. Usługa dezynsekcji częściowa szpitala wykonywana będzie cyklicznie **co drugi miesiąc przez okres trwania umowy** w godzinach od 17.00 – 21.30 w ostatni piątek danego miesiąca, począwszy od miesiąca lutego 2016r., która ma obejmować:

1) wykonanie usługi / zabiegu/ dezynsekcji

2) kontrolę stanu obiektu głównej kuchni szpitalnej, piwnice pod kuchnią, oraz oddziały nad kuchnią pod kątem obecności szkodników ( poprzez wywiad , inspekcję wizualną).

3. Zamawiający dopuszcza, aby wykonywanie usługi **dezynsekcji** realizowane byłonastępującymi metodami ( sposobami ):

1) poprzez proszki do rozcieńczania i sporządzenia roztworów wodnych w proporcjach zalecanych przez producenta preparatu do wykonania oprysku na szkodniki występujące w obiektach **Zamawiającego.**

2) poprzez kostki plastikowe / bezzapachowe i nietoksyczne dla ludzi trutki pokarmowe/.

3) poprzez granulaty.

4) poprzez żel w strzykawkach z mikrokapsułkami.

4. Powyższe środki chemiczne muszą skutecznie zwalczać karaczany, karaluchy, prusaki, przybyszki amerykańskie, mrówki faraona, mrówki ziemne i ogrodowe, oraz inne stawonogi, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia, całkowicie nieszkodliwe dla ludzi, oraz mogą być używane w pomieszczeniach, które nie można zamknąć na czas dezynsekcji.

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI DEZYNFEKCJI.**

5. Usługa dezynfekcji bloków operacyjnych szpitala wykonywana będzie, **cyklicznie co miesiąc przez okres trwania umowy** w soboty w godzinach i czasie podanym telefonicznie lub pisemnym zgłoszeniu przesłanym faxem przez **Zamawiającego,** lecz nie później niż na 3 dni przed planowanym wykonaniem usługi.

6. Wykonanie usługi dezynfekcji będzie odbywało się na czterech blokach operacyjnych:

1) blok operacyjny chirurgii ogólnej,

2) blok operacyjny chirurgii urazowej ,

3) Blok operacyjny otolaryngologii,

4) blok operacyjny chirurgii naczyniowej

7. Zamawiający dopuszcza, aby wykonywanie usługi **dezynfekcji** realizowane byłopoprzez: opryski, gazowanie, zamgławianie zimne i gorące w proporcjach zalecanych przez producenta preparatu do wykonania przedsięwzięcia w celu likwidacji bakterii, grzybów, wirusów, które mogą wystąpić w obiektach Zamawiającego.

8. Powyższe środki chemiczne muszą skutecznie zwalczać wszelkiego rodzaju wirusy, bakterie, grzyby, sinice, mikoplazmy i innych znajdujących się poza ustrojem człowieka w jego otoczeniu, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia, całkowicie nieszkodliwe dla ludzi.

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI DERATYZACJI.**

9. Usługa deratyzacji całości szpitala wykonywana będzie dwa razy w roku, tj. marzec – kwiecień, październik- listopad w godzinach od 12.00- 15.00, w dni wskazane przez Zamawiającego, która ma obejmować:

1) wykonanie usługi / zabiegu / deratyzacji ,

2) kontrolę stanu obiektów szpitala pod kątem obecności gryzoni ( poprzez wywiad, inspekcję wizualną ),

2. Wykonanie usługi **deratyzacji** realizowane będzie następującymi metodami ( sposobami ):

1) poprzez trutki zawierające substancje mumifikujące zapobiegające rozkładowi padłych gryzoni,

2) poprzez ziarno prasowane,

3) poprzez granulaty,

4) Poprzez plastyczne masy.

10. Trutki należy wykładać na kawałkach tektury bądż blachy / zgodnie z zaleceniami producenta trutki/ w

miejscach spokojnych, oddalonych około 2 metrów od żerowisk gryzoni,

11. Trutkę uzupełnić , co 3-5 dni.

12. Trutkę nie wykładać na przestrzeniach otwartych i w ciągach komunikacyjnych ,

13. Zachować środki ostrożności zgodnie z zaleceniami producenta,

14. W czasie akcji deratyzacyjnej w pobliżu miejsc wyłożenia trutki wykonawca umieści ostrzeżenia

„UWAGA TRUTKA „ oraz poda termin akcji deratyzacyjnej.

15. Powyższe środki chemiczne musza skutecznie zwalczać wszelkiego rodzaju gryzonie / mysz polna i domowa, szczury, nornice, i inne, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia.

**SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD WYKONANIA USŁUGI INTERWENCYJNEJ USUWANIA GNIAZD OS, SZERSZENI ITP.**

16. **Zamawiający** dopuszcza , aby wykonywanie usługi usuwania gniazd os, szerszeni itp. realizowane było poprzez: opryski, gazowanie, w proporcjach zalecanych przez producenta preparatu do wykonywania przedsięwzięcia w celu unieszkodliwienia zagrażających owadów dla pacjentów oraz pozostałych osób przebywających w obiektach **Zamawiającego.**

17. Powyższe środki chemiczne musza skutecznie zwalczać lub usypiać owady będące pod ochroną, posiadać dopuszczenia do stosowania ich w obiektach służby zdrowia, nieszkodliwe dla ludzi.

18. **Wykonawca** jest zobowiązany postępować zgodnie z ustawą o ochronie środowiska w związku z unieszkodliwieniem owadów będących pod ochroną.

SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI WCHODZĄCE W SKŁAD ZABEZPIECZENIA PRZED SZKODNIKAMI ( GRYZONIAMI ) W POSTACI IDENTYFIKACJI , PROWADZENIA MONITORINGU ORAZ PODEJMOWANIU DECYZJI O ICH ZWALCZANIU.

19. **Wykonawca** dokona inspekcji wstępnej na podstawie której wykona sprawozdanie zawierające informacje

dotyczące występowania szkodników, higieny, stanu zabezpieczenia budynków i magazynów.

20. **Wykonawca** dokona gruntownego zabezpieczenia, sporządzi dokumentacje stanu zagrożenia w obiekcie, oraz zainstaluje system monitorujący, którego zadaniem będzie kontrolowanie i wychwycenie punktów skażonych.

21**. Wykonawca** będzie dokonywałstałych serwisów prowadzonych w regularnych odstępach czasowych co miesięcznych.

22**. Wykonanie** i prowadzenieprzez Wykonawcę Karty Obiektu ( systemu tępienia szkodników ) , raport o wykrytych szkodnikach.

23**. Opracować** plan sytuacyjny zabezpieczenia obiektu.

§ 3

**SZCZEGÓŁOWE WYMOGI WYKONANIA ZADANIA**

1. Niedopuszczalne jest stosowanie środków chemicznych podczas wykonywania usług DDD w proporcjach innych niż wskazane przez producenta danego produktu. Stwierdzenie faktu stosowania innych proporcji środków chemicznych niż przewidziane przez producenta będzie traktowane jako nierzetelne wykonywanie postanowień umowy i stanowić będzie podstawy do rozwiązania umowy.

2. Po wykonaniu zadania określonego w przedmiocie zamówienia ( dezynsekcja , deratyzacja ) Wykonawca usunie ( posprząta ) martwe owady i gryzonie. Wszelkie pozostałości po środkach chemicznych i opakowaniach użytych do wykonania przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie na własny koszt wg. obowiązujących przepisów o ochronie środowiska.

3. Zabrania się **Wykonawcy** wyrzucać ( wylewać ) wszelkiego rodzaju odpady ( roztwory ) powstające w wyniku wykonywania świadczeń dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji do jakichkolwiek koszy czy kontenerów na śmieci oraz wylewać roztwory do kanalizacji ściekowej bądź burzowej , na trawniki i inne miejsca na terenie szpitala.

4. **Zamawiający** wymaga, aby **Wykonawca** posiadał zezwolenie właściwego organu w zakresie zbierania i transportu odpadów niebezpiecznych powstających w wyniku świadczenia usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji.

5. Każdorazowo po wykonaniu usługi dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji oraz prac interwencyjnych **Wykonawca** jest zobowiązany sporządzić / opracować / dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi wg. poniższych ustaleń:

1) **Wykonanie** karty obiektu, która będzie zawierać następujące informacje na temat wykonanej usługi:

a) szczegółowy wykaz tępionych szkodników :

- szkodniki sanitarne ( nazwa jakie )

- gryzonie ( nazwa jakie )

- szkodniki magazynowe ( nazwa jakie )

- bakterie, wirusy , grzyby, i inne ( nazwa jakie )

b) wykonane instrukcje pouczające,

c) wykaz atestów na stosowane środki chemiczne

6. Na podstawie powyższych informacji Wykonawca opracuje protokół wykonanej usługi, według którego

**Zamawiający** będzie odbierał wykonanie usługi.

7. W przypadku zdarzeń losowych , **Wykonawca** na wezwanie telefoniczne **Zamawiającego** zapewni zrealizowanie dodatkowych zadań w czasie nie dłuższym niż 3 godziny od momentu powiadomienia (dezynsekcji, dezynfekcji, usuwanie gniazd os, szerszeni, itp. ) i udzieli pomocy w ich usunięciu . Za roboty dodatkowe wynikłe ze zdarzeń losowych **Zamawiający** zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wg. kalkulacji faktycznie wykonanej usługi, wg. stawek określonych w umowie.

8. Personel delegowany do pracy w pomieszczeniach i obiektach **Zamawiającego** winien być wyposażony w jednolitą odzież ochronną dla całej załogi z oznaczonym logiem ( nazwą ) firmy wykonującej usługę oraz posiadać identyfikatory.

9. Wymagania od personelu wykonującego usługę DDD:

1) znajomość topografii szpitala , obiektów , pomieszczeń przeznaczonych do DDD,

2) znajomość zakresu czynności do wykonania,

3) znajomość procedury postępowania z materiałem zakaźnym, zapobieganie, oraz niedopuszczenie do powstania zagrożeń epidemiologicznych,

4) przestrzegania zasad bhp, ppoż, i wymogów sanitarnych przy wykonywaniu czynności ( odzież ochronna, rękawice, itp.).

5) niedopuszczenie do pracy osób chorych , ze zmianami ropnymi, oraz uszkodzeniami skóry i rąk,

6) wykonywane czynności realizować z poszanowaniem praw pacjentów, ich godności oraz nie zakłócać obowiązującego w Szpitalu porządku dnia i nie utrudniać wykonywania obowiązków przez personel Szpitala,

7) podczas wykonywania prac noszenia identyfikatorów imiennych,

8) respektowanie ustaleń , uwag, i zaleceń co do wykonywanych usług wydawanych przez nw. personel szpitala:

- administrator szpitala

- pielęgniarka epidemiologiczna , Zespół Monitoringu i Zwalczania Zakażeń szpitalnych.

9) pracownikom Wykonawcy nie wolno udzielać informacji związanych z ich działaniem oraz wprowadzać osób postronnych do pomieszczeń i obiektów szpitala.

9. Wymagania od osoby delegowanej przez **Wykonawcę** do nadzoru realizacji pracowników:

1) realizowanie przedmiotu umowy ( wykonania usługi ) zgodnie z ustaleniami określonymi w umowie,

2) niedopuszczenie do pracy osób chorych , z ranami i zmianami ropnymi skóry rąk, twarzy a także zapewnienie przestrzegania przepisów bhp, wymogów sanitarnych oraz innych przepisów,

3) zapewnienie tablic ostrzegawczych, oraz ich ustawiania , używanych podczas wykonywania usługi,

4) zapewnie ciągłości realizacji zadania,

5) zapewnienie szybkiego kontaktu z osobą (– ami ) wykonującymi usługę w danym dniu ( przenośny telefon ) w celu natychmiastowej interwencji do wykonania zadania wynikającego z przedmiotu zamówienia.

10. Usługa DDD oraz prace interwencyjne będą wykonywane sprzętem i środkami **Wykonawcy.**

§ 4

1. Umowę zawiera się na czas określony od 01.01.2016r do 31.12.2016r. a datę rozpoczęcia ustala się na dzień 01.01.2016r.

2. Rozliczanie z tytułu wykonywanych usług następować będzie po wykonanej usłudze oraz sporządzenia protokołu należytego wykonania usługi.

3. Po wykonaniu usługi **Wykonawca** w terminie 7 dni od dnia przekazania protokołu, o którym mowa w ust.2 wystawi na rzecz **Zamawiającego** fakturę VAT.

4. **Zamawiający** zobowiązuje się zapłacić należność wynikającą z dostarczonej faktury VAT w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy

……………………………………………………………………………………….

5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego.**

6. W przypadku nieterminowej zapłaty należności Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za zwłokę.

7. **Wykonawca** gwarantuje stałe i niezmienne ceny wykonania usługi będących przedmiotem zamówienia przez okres trwania umowy.

8. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo zmiany terminów , częstotliwości , godzin, oraz ilości wykonywanych usług Dezynfekcji, Dezynsekcji, i Deratyzacji bez konsekwencji finansowych dla **Zamawiającego.**

§ 5

**Kary umowne**

1. W przypadku nie zrealizowania przez **Wykonawcę** zadań określonych w § 2 i 3 Zamawiający ma prawo wstrzymać realizację umowy do czasu wykonania tych zadań , a nadto żądać zapłaty kary umownej w wysokości 500,00 zł za każdy dzień nie zrealizowania przedmiotu umowy.

2. W przypadku gdy Wykonawca nie wykona zadań określonych w § 2 i 3 i okres wstrzymania realizacji umowy przekroczy 7 dni **Zamawiający** ma prawo odstąpić od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia , a ponadto żądać zapłaty kary umownej w wysokości 3 % wartości umowy.

§ 6

1. **Wykonawca** jest zobowiązany do usuwania na bieżąco lub w terminie wskazanym przez przedstawiciela **Zamawiającego** usterek stwierdzonych podczas przeglądu wykonanych z usług.

**2.** Jeżeli z przyczyn obiektywnych niezależnych od **Zamawiającego , Zamawiający** nie może zapewnić swobodnego dostępu do obiektów objętych niniejszym zleceniem w terminie wykonania usługi w tych obiektach odbędzie się w najbliższym możliwym terminie do 30 dni roboczych.

**3.** **Wykonawca** zobowiązuje się do poinformowania Zamawiającego o zmianie terminu wykonania usługi nie później niż na 24 godziny przed wykonaniem planowanych usług. Jednocześnie Wykonawca ustali najbliższy termin wykonania usługi, co musi zostać zaakceptowane przez Zamawiającego.

§ 7

1. Strony przewidują możliwość rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia lub w drodze porozumienia stron.

2. Okres wypowiedzenia upływa w ostatnim dniu miesiąca.

3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia , w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień niniejszej umowy..

4. Zamawiający może także wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących , że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. **Zamawiający** w tym przypadku może od umowy odstąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, po pisemnym powiadomieniu Wykonawcy o powyższym fakcie. W takim wypadku **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

1. **Zamawiający** nie dopuszcza możliwości realizacji usługi przez **Wykonawcę** w kooperacji z innymi pomiotami lub przez podwykonawców.

**2. Wykonawca** zobowiązuje się do wykonaniaprzedmiotu umowy z należytą starannością.

§ 9

1. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność z tytułu wyrządzonych szkód oraz w mieniu będącym własnością **Zamawiającego,** w szczególności:

**1) Wykonawca** odpowiada za działania lub zaniechania osób, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot zamówienia.

**2) Wykonawca** obowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

§ 10

1. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy ze strony **Zamawiającego** wyznaczony został Wiesław Przybylak tel. 7 660 547 .

2. Stały i bezpośredni kontakt z **Wykonawcą** ze strony **Zamawiającego** będą utrzymywali:

**- Pani Katarzyny Łabędzkiej – Przechoćko.**

§ 11

1. W okresie obowiązywania umowy **Zamawiający** i **Wykonawca** zobowiązani są do pisemnego wzajemnego zawiadomienia w terminie 7 dni o:

1) zmianie nazwy, adresu i zmianie osób reprezentujących,

2) ogłoszeniu upadłości ,

3) wszczęciu postępowania układowego lub naprawczego,

4) likwidacji działalności,

5) zawieszeniu działalności,

2. **Wykonawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zamawiającego** w terminie 7 dni o zmianie miejsca siedziby.

§ 12

1. Każda ze stron będzie traktowała jako poufne wszystkie dane i informacje o drugiej stronie, uzyskane w czasie wykonywania obowiązków związanych z umową i nie ujawni tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody tej strony.

2. Poufność informacji obowiązuje w okresie trwania umowy oraz przez okres 2 lat od jej ustania , nie dotyczy jednak przypadków związanych z rozstrzyganiem ewentualnych sporów pomiędzy stronami umowy, o ile ma to na celu ochronę słusznego interesu strony .

Żadna ze stron nie ujawni informacji poufnych osobie trzeciej , chyba że :

1) informacje poufne stały się publicznie dostępne przed ujawnieniem przez stronę umowy,

2) osoby trzecie , którym informacje poufne zostały ujawnione, uzyskały już wcześniej dostęp do tych informacji w sposób zgodny z prawem,

3) informacje poufne zostały ujawnione stronie przez osoby trzecie uprawnione do ich ujawnienia,

4) na żądanie uprawnionych organów, niezwłocznie o takim ujawnieniu informując drugą stronę.

3. Strony podejmą wszelkie niezbędne kroki w celu niedopuszczenia do ujawnienia informacji poufnych oraz w celu zapewnienia ich ochrony.

4. W przypadku ujawnienia informacji poufnej strona, która w wyniku takiego postępowania poniosła szkodę, może dochodzić od strony, która dokonała ujawnienia, odszkodowania na zasadach przewidzianych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa

§ 13

Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzeciej, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań przyjmującego Zamówienie ( np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki), wynikającej z niniejszej umowy pod jakimkolwiek tytułem, w tym również przez przejmowanie poręki celem umożliwienia przyjęcia wierzytelności przez osobę trzecią, ( art. 518 kodeksu cywilnego ) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. ( Dz. U. 2013r, poz. 217 ) ma zastosowanie.

§ 14

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić tylko za zgodą obu stron.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Postępowanie polubowne

1. Do spraw nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego .

2. W przypadku sporów wynikłych na gruncie stosowania niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać je polubownie. Gdy nie jest to możliwe, rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby **Zamawiającego.**

.

§ 16

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

Zał. nr 1 – Oferta cenowa

**Wykonawca : Zamawiający:**