

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPROSZENIA

UMOWA - wzór

zawarta w dniu2017r. w Gdańsku pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia w Warszawie, Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, reprezentowanym przez:

Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno – Finansowych – Monikę Kasprzyk, działającą na podstawie pełnomocnictwa nr 88/2015 z dnia 31.12.2015r., udzielonego przez Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

.....
.....
.....,

zwanym w treści umowy **Wykonawcą**

o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający powierza a Wykonawca przyjmuje do zrealizowania wykonanie instalacji klimatyzacji w pomieszczeniach biurowych POW NFZ w Gdańsku, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca przedmiot umowy wykona z materiałów własnych.
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest oferta Wykonawcy z dnia2017r. stanowiąca załącznik nr 1 do niniejszej umowy określająca całkowity koszt wykonania zadania.
4. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w czynnym obiekcie, w związku z tym Wykonawca zobowiązany jest:
 - a) prowadzić prace instalacyjne w sposób minimalizujący czynniki zakłócające pracę Zamawiającego; prace mogą być wykonywane przez 7 dni w tygodniu, z tym, że wykonywanie robót od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 16⁰⁰ wymaga szczegółowych uzgodnień z Zamawiającym,

- b) wykonywać roboty uciążliwe, utrudniające normalną pracę, takie jak przekucia, prace pyłące, czy hałaśliwe w dni robocze wyłącznie po godzinie 16⁰⁰, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym,
 - c) pracownicy Wykonawcy zobowiązani są przed przystąpieniem do prac w pomieszczeniach Zamawiającego do podpisania oświadczenia o treści stanowiącej załącznik nr 4 do umowy,
 - c) utrzymanie porządku i czystości na terenie wykonywanych prac.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za szkody powstałe w trakcie realizacji umowy, w tym naprawy ewentualnych uszkodzeń, zaistniałych w trakcie realizacji przedmiotu umowy wynikających z winy Wykonawcy.

§2

1. Termin rozpoczęcia realizacji zadania ustala się na dzień**2017r.**, a termin zakończenia na dzień**2017 r.** Terminem zakończenia prac jest dzień sporządzenia protokołu bezusterkowego odbioru końcowego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do pisemnego zawiadomienia Zamawiającego o gotowości do odbioru wykonanych prac: e-mailem (dariusz.litwinko@nfz-gdansk.pl, mariola.glowacka@nfz-gdansk.pl).
3. Termin na przystąpienie do odbioru wynosi 2 dni od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę wykonania prac.
4. Wykonawca przed rozpoczęciem prac w obiektach POW NFZ, jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu pisemne oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do umowy.

§ 3

Wykonawca oświadcza, że posiada środki finansowe, odpowiednią wiedzę, doświadczenie do wykonania przedmiotu umowy.

§4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, strony ustalają wynagrodzenie ryczałtowe, w rozumieniu art. 632 Kodeksu cywilnego, w wysokości: **zł brutto** (słownie: 00/100), w tym podatek VAT w wysokości 23%, co stanowi kwotę zł (słownie: 00/100).

WAG-A.261.1.2017

2. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym koszty sprzętu i materiałów.
3. Podstawą wystawienia faktury jest protokół o którym mowa w § 2 ust. 1 wraz z wymaganymi przez Zamawiającego dokumentami, kompletną dokumentacją powykonawczą oraz oświadczeniem Wykonawcy o kompletności dokumentacji powykonawczej.
4. Zamawiający dokona zapłaty przelewem na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swemu bankowi przelać na konto Wykonawcy wskazane na fakturze kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury.
5. Faktura powinna zawierać następujące dane:
 - Nabywca:** Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Grójecka 186,
02-390 Warszawa
NIP : 1070001057
 - Odbiorca i płatnik:** Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk
6. W razie zwłoki w uiszczeniu należności, o których mowa w ust. 1, Wykonawcy służy prawo naliczenia odsetek ustawowych.

§ 5

1. Wykonawca udziela 36 miesięcznej gwarancji na wszystkie zamontowane urządzenia oraz wykonane prace instalacyjne, liczony od daty podpisania protokołu końcowego, o którym mowa w § 2 ust. 1.
2. W razie stwierdzenia w okresie gwarancji wad (usterek) w przedmiocie umowy, Wykonawca usunie je nieodpłatnie w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie dłuższym niż dni kalendarzowe od dnia zgłoszenia e-mailem
3. Jeżeli z jakiegokolwiek powodu leżącego po stronie Wykonawcy nie usunie on wady (usterki) w wyznaczonym terminie, Zamawiający ma prawo zaangażować innego Wykonawcę do usunięcia wad (usterek), a Wykonawca zobowiązany jest pokryć związane z tym koszty w terminie 7 dni od daty otrzymania noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) odstąpienia od umowy lub jej wypowiedzenia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust. 1,
 - b) zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 1% wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki,
 - c) zwłoki w usunięciu wad lub usterek przedmiotu umowy w okresie gwarancji w wysokości 1% wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego przez Strony w celu ich usunięcia.
2. Strony ustalają, że w razie powstania okoliczności, o których mowa w ust. 1, Zamawiający naliczy odpowiednie kary umowne i wystawi notę obciążeniową o czym poinformuje Wykonawcę wzywając go do ich zapłaty.

§ 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
 - a) zostanie wszczęte postępowanie o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
 - b) zostanie podjęta likwidacja Wykonawcy,
 - c) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy wadliwie lub dostarcza wadliwe elementy oraz nie reaguje na polecenia Zamawiającego dotyczące poprawek i zmian sposobu wykonania, w wyznaczonym mu przez Zamawiającego terminie.
2. Jeżeli kara nie pokrywa poniesionej szkody, Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§ 8

1. Przedstawicielem Zamawiającego upoważnionym do nadzorowania realizacji prac oraz do czynności odbioru zrealizowanego zadania i podpisania protokołu bezusterkowego odbioru robót jest:
 - Dariusz Litwinko (tel. 601 460 071) – Kierownik Sekcji ds. Eksploatacji;
2. Przedstawicielem Wykonawcy odpowiedzialnym za realizację przedmiotu umowy jest:
 - (tel.).

§ 9

1. Adresami do doręczeń dla Zamawiającego i Wykonawcy są następujące adresy:

Zamawiający:

Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,

80-865 Gdańsk, ul. Marynarki Polskiej 148

e- mail: dariusz.litwinko@nfz-gdansk.pl, mariola.glowacka@nfz-gdansk.pl,

Wykonawca:

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

2. Każda ze stron jest zobowiązana do powiadomienia drugiej strony o zmianie swego adresu pod rygorem uznania korespondencji skierowanej pod ostatni aktualny adres za skutecznie doręczoną z dniem pierwszego awiza.

§10

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności .
2. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego .
3. Wszelkie ewentualne spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
- .

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

Oświadczenie

W imieniu firmy z siedzibą
w oświadczam, że wszyscy wprowadzeni przeze mnie na teren
wykonywanych prac pracownicy, posiadają aktualne badania lekarskie, uprawnienia do
wykonywania określonych prac oraz, że zostali przeszkoleni w zakresie bhp.

Załącznik Nr 4
do umowy z dnia

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r., poz. 922) w myśl, której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.

Zobowiązuję się:

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać ani nie udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej w Narodowym Funduszu Zdrowia, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 7) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis