

REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

Kołobrzeg, dnia 15 czerwca 2023 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**  
**o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto na:**

**Dostawę i montaż drzwi dla Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu**

*Realizacja zadania współfinansowana z dotacji z budżetu województwa zachodniopomorskiego*  
*Umowa Nr WZ-II.3031.2/1/2023*

**I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu  
ul. Łopuskiego 31-33  
78-100 Kołobrzeg  
Tel. 94 35 30 262  
e-mail: [Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl)

**Określenie trybu:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z ze. zm.) z uwagi na treść art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy – zamówienie, którego wartość jest mniejsza niż 130 000 zł netto.

**II. Opis przedmiotu zamówienia:** Dostawa i montaż drzwi aluminiowych EI60 – 3 szt. Oraz dostawa i montaż drzwi bezklasowych – 1 szt. Do Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 2 do zapytania. Jednostkowe ceny należy przedstawić w załączniku nr 3 do zapytania – formularzu cenowym.

**Kod CPV:** 44.22.12.20-3 Drzwi przeciwpożarowe  
44.22.12.00-7 Drzwi

**III. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**IV. Termin realizacji zamówienia:**

50 dni od daty zawarcia umowy

**V. Kryteria oceny ofert:**

Cena 100%



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

Punktacja będzie przeliczana wg wzoru

$cn/cb \cdot 100\%$

cn-cena najniższej oferty, cb-cena badanej oferty

#### **VI. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę można złożyć przysyłając na adres Regionalny Szpital w Kołobrzegu ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, lub przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl) w nieprzekraczalnym terminie 23 czerwca 2023 roku do godziny 10:00.

#### **VII. Istotne postanowienia umowy:**

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – wzór umowy.

#### **VIII. Pozostałe postanowienia:**

1. Złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy.
2. Oferty sporządzone wadliwie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferty nie spełniające wymagań określonych w zapytaniu ofertowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe w każdym momencie do czasu zawarcia umowy

#### **VIII. Ochrona danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej "RODO", Zamawiający informuje, że:

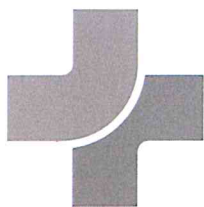
- 1) administratorem danych jest Regionalny Szpital w Kołobrzegu reprezentowany przez Dyrektora Szpitala



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania danych osobowych pod adresem email: [iod@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:iod@szpital.kolobrzeg.pl)
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia,
- 4) w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO,
- 5) osoba fizyczna, której dane osobowe dotyczą posiada:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do ww. danych osobowych. W przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez Zamawiającego, z uprawnienia o którym mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, Zamawiający może żądać od osoby, występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania ww. danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników);
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania. W przypadku, gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 10) osobie fizycznej, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

  
Dyrektor  
Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu  
mgr Małgorzata Grubecka



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

**Załącznik nr 1**

## **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Osoba wyznaczona do kontaktów:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

### **Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu  
ul. Łopuskiego 31-33  
78-100 Kołobrzeg

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. dostawy i montażu drzwi do Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu, składamy ofertę na wykonanie całości przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie w kwocie:

### **Cena oferty:**

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....% w kwocie.....zł

cena brutto.....zł

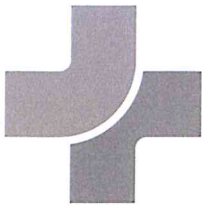
(słownie: .....)

**Ceny jednostkowe zostały opisane w załączniku nr 3 – formularzu cenowym.**

Oświadczam, że oferuję okres gwarancji ..... (minimum 12 m-cy) m-ce.

Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie do 50 dni od daty zawarcia umowy.

Akceptuję warunki określone w zapytaniu ofertowym.



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

Oświadczam, że:

- złożona oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia;
- uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

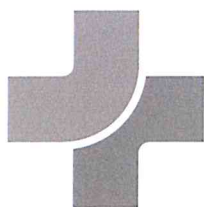
Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

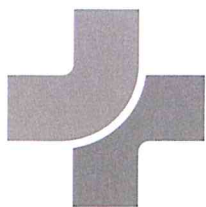
**Załącznik nr 2**

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### **Dostawa i montaż drzwi aluminiowych EI60 – 3 szt. oraz dostawa i montaż drzwi bezklasowych – 1 szt. do Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż drzwi:

- 1. Oddział Neurologii** – należy dokonać demontażu starych drzwi wejściowych na oddział EI60, przedstawić Zamawiającemu dokument z utylizacji, dostarczyć i zamontować nowe drzwi aluminiowe w klasie ognioodpornej EI60 wyposażone w pochwyt i klamkę, zamek 1 punktowy, elektrozaczep 12-24V, 4 zawiasy 3 skrzydłowe, samozamykacz obejmujący skrzydło czynne i bierne, wypełnienie szyba EI60 (25mm), kolor profili RAL8019 MATT, kolor okuć RAL8019 MATT.  
Wymiary: skrzydło czynne 1177x2073 mm (dzielone na trzy części), skrzydło bierne lewe 500x2073mm (dzielone na części o wymiarach 355x620mm, 355x154mm, 355x1021mm), naświetle po lewej stronie drzwi dzielone na części o wymiarach 287x637 mm, 287x154 mm, 287x347 mm, 287x347 mm, naświetle górne 1657x347mm, wymiar całkowity 2130x2550mm
- 2. Oddział Ortopedii** – należy dokonać demontażu starych drzwi wejściowych na oddział EI60, przedstawić Zamawiającemu dokument z utylizacji, dostarczyć i zamontować nowe drzwi aluminiowe w klasie ognioodpornej EI60 wyposażone w pochwyt i klamkę, zamek 1 punktowy, elektrozaczep 12-24V, 4 zawiasy 3 skrzydłowe, samozamykacz obejmujący skrzydło czynne i bierne, wypełnienie szyba EI60 (25mm), kolor profili RAL8019 MATT, kolor okuć RAL8019 MATT.  
Wymiary: skrzydło czynne 1177x2073 mm (dzielone na trzy części), skrzydło bierne lewe 500x2073mm (dzielone na części o wymiarach 355x620mm, 355x154mm, 355x1021mm), naświetle po lewej stronie drzwi dzielone na części o wymiarach 287x637 mm, 287x154 mm, 287x347 mm, 287x347 mm, naświetle górne 1657x347mm, wymiar całkowity 2130x2550mm
- 3. Oddział Chirurgii** – należy dokonać demontażu starej konstrukcji drzwi wejściowych na holl międzyoddziałowy, przedstawić Zamawiającemu dokument z utylizacji, dostarczyć i zamontować nowe drzwi aluminiowe w klasie ognioodpornej EI60 wyposażone w pochwyt i klamkę, zamek 1 punktowy, elektrozaczep 12-24V, 4 zawiasy 3 skrzydłowe, samozamykacz obejmujący skrzydło czynne i bierne, wypełnienie szyba EI60 (25mm), kolor profili RAL8019 MATT, kolor okuć RAL8019 MATT.  
Wymiary: skrzydło czynne 1177x2073 mm (dzielone na trzy części), skrzydło bierne prawe 600x2073mm (dzielone na części o wymiarach 455x620mm, 455x154mm, 455x1021mm), naświetle po prawej stronie drzwi dzielone na części o wymiarach 807x637 mm, 807x154 mm, 807x1094 mm, 807x347 mm, naświetle górne 1757x347mm, wymiar całkowity 2750x2550mm
- 4. Oddział Chorób Wewnętrznych** - należy dokonać demontażu starej konstrukcji drzwi w dyżurce pielęgniarek, przedstawić Zamawiającemu dokument z utylizacji, dostarczyć i zamontować nową konstrukcję aluminiową wraz z drzwiami o całkowitej powierzchni



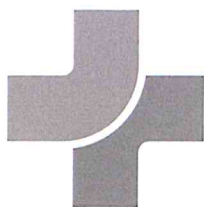
REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

6,9 m<sup>2</sup>, całkowity obwód 10,6m, kolor profili RAL5803A 9005 0A00, kolor okuć RAL5803A 9005 0A00, szyby 12ESG LACOBEL.

Wymiary konstrukcji: drzwi 1049x2187mm, naświetle górne 1066x706mm, naświetle boczne lewe 1216x2873 mm. Drzwi wyposażone w zawiasy, zamek, klamkę.

Obróbki budowlane po montażu nowych konstrukcji nie należy wyceniać.

W celu wykonania pomiarów proszę o kontakt telefoniczny 502627537 – Tomasz Kuna.



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

**Załącznik nr 3**

**UMOWA Nr ....Z/2023**  
zawarta w dniu .....2023 roku pomiędzy

**Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu**, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496, który reprezentuje:

**Dyrektor – mgr Małgorzata Grubecka**  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

**a**

**(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)**

..... z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ....., wysokość kapitału zakładowego ....., w przypadku spółki akcyjnej wysokość kapitału zakładowego ..... zł i kapitału wpłaconego ..... zł, NIP ....., REGON ..... reprezentowaną przez:

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

**(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)**

(imię i nazwisko)....., przedsiębiorcą działającym pod firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., działającym osobiście/reprezentowanym przez pełnomocnika ....., działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w dniu ..... przez .....(imię i nazwisko)

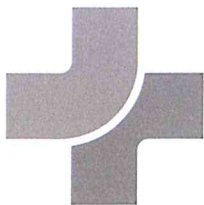
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

*W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia o wartości poniżej 130.000 złotych netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U.2022.1710), została zawarta umowa o następującej treści:*

**Realizacja zadania współfinansowana z dotacji z budżetu województwa zachodniopomorskiego**  
**Umowa Nr WZ-II.3031.2/1/2023**

## **§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie, dostawa i montaż nowych drzwi, wraz z demontażem i utylizacją drzwi obecnie istniejących w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis, wymagania i parametry techniczne określa załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonanie przedmiotu umowy jest współfinansowane z budżetu województwa zachodniopomorskiego Umowa Nr WZ-II.3031.2/1/2023.



## § 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż 100 000 PLN, kopie której zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu pod rygorem rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie w terminie do 50 dni od daty zawarcia umowy.
2. Dostawa i montaż przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg nastąpi na koszt Wykonawcy.

## § 4

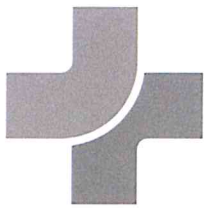
1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z projektem oraz ustaleniami z Zamawiającym, obowiązującymi przepisami oraz normami i zasadami wiedzy technicznej, w tym przepisami dotyczącymi ochrony przeciwpożarowej oraz BHP.
2. Wykonawca zobowiązuje się do terminowego wykonania przedmiotu umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie potrącanie z wynagrodzenia Wykonawcy swoich wierzytelności, w tym w szczególności:
  - 1) kwoty kar umownych, o których mowa w § 8 umowy,
  - 2) kwoty stanowiące wysokość szkód powstałych w mieniu Zamawiającego wskutek naruszenia przez Wykonawcę przepisów lub, gdy Wykonawca zezwolił lub dopuścił do naruszenia tych przepisów,
  - 3) kwoty kar prawnych na skutek naruszenia przez Wykonawcę Ustawy – prawo ochrony środowiska i ustawy o odpadach.

## § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy bez wad i usterek.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na wykonany przedmiot umowy na okres .... (minimum 12) miesięcy.
3. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się w dniu następnym licząc od daty odbioru końcowego prac, potwierdzonego protokołem odbioru podpisanym bez zastrzeżeń przez przedstawicieli obu stron.
4. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia zgłoszonych wad we własnym zakresie i na własny koszt, w terminie uzgodnionym przez strony, a w przypadku braku zgodnych ustaleń stron, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Maksymalny termin usunięcia wad w terminie 7 dni od daty zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego.
5. Fakt usunięcia usterek strony potwierdzają protokołem odbiorczym opatrzonym podpisem każdej z nich.

## § 6

1. Strony ustalają, iż łączna wartość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy wynosi ..... **zł netto** = ..... **zł brutto** (słownie: .....).
2. Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 2 do umowy.



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

2. W cenie zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą i montażem przedmiotu umowy do Zamawiającego, jak również demontażem i utylizacją drzwi obecnie zamontowanych.

#### § 7

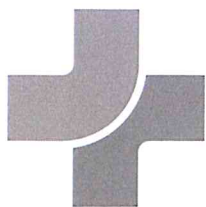
1. Zamawiający przewiduje zapłatę za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, wystawionej po wykonaniu przedmiotu zamówienia zakończonego protokołem podpisanym bez zastrzeżeń przez przedstawicieli obu stron.
2. W przypadku przekroczenia przez Zamawiającego terminu płatności, Wykonawca uprawniony będzie do naliczenia odsetek ustawowych od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
3. Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj.: Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy zakładu za rok poprzedni. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

#### § 8

1. Kary umowne:
  - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,5 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w §3 ust. 1,
  - b) w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10 % wartości brutto umowy,
  - c) w przypadku zwłoki w realizacji obowiązków wynikających z rękojmi lub gwarancji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,2 % wartości brutto umowy, za każdy dzień zwłoki,
2. W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 7 ust. 4.
3. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust.1 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.
4. łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 20% wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1.
5. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienia lub nie dojdzie do skutku dostawy, jeżeli jest to wywołane „siłą wyższą”.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego naliczonych kar umownych w związku z realizacją przez Wykonawcę umowy z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

#### § 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym, tj. w terminie 7 dni od dnia stwierdzenia podstaw do odstąpienia, w przypadku:
  - 1) zmiany cen niezgodnie z umową,
  - 2) dostarczenia towaru nieodpowiedniej jakości.
  - 3) naruszenia postanowień niniejszej umowy,
  - 4) zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

- 5) zajęcia majątku Wykonawcy przez uprawniony organ w celu zabezpieczenia lub egzekucji,
- 6) przystąpienia przez Wykonawcę do likwidacji firmy,
- 7) w przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizował dostawy na warunkach niniejszej umowy w terminie określonym w § 3 i mimo pisemnego wezwania Zamawiającego nie zrealizował dostawy w ciągu 14 dni od otrzymania wezwania,
- 8) 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 przypadku zaistnienia tej okoliczności wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 10

1. Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zawartej umowy w przypadkach:
  - 1) w przypadku, kiedy zmiana umowy konieczna będzie ze względu na zmianę ustawy o działalności leczniczej,
  - 2) jeśli konieczność wprowadzenia takiej zmiany wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – w takim przypadku umowa będzie mogła zostać dostosowana do zaistniałych okoliczności.
3. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
4. Zmiany, o których mowa w ust. 2 wymagają zgody obu stron i mogą być wprowadzone tylko w formie obustronnie podpisanego aneksu do umowy.

#### § 11

1. Wszelkie różnice poglądów lub spory, strony zobowiązują się załatwić w drodze polubownych negocjacji.
2. Jeśli próba pojednania stron nie powiedzie się, spór zostaje ostatecznie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 12

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego.

#### § 13

W kwestiach nie unormowanych niniejszą umową, będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 14

1. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialny jest Koordynator Działu Administracyjno-Technicznego tel. 94 35 30 362, adres e-mail: [Tomasz.Kuna@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Tomasz.Kuna@szpital.kolobrzeg.pl).
2. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy odpowiedzialny jest: ..... Tel. ...., adres e-mail: .....

#### § 15



REGIONALNY SZPITAL  
w KOŁOBRZEGU

Osobami upoważnionymi do wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową (w tym w sprawach finansowych) są osoby wymienione w nagłówku umowy.

#### **§ 16**

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**