

**Załącznik nr 1
do Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia****Oferta cenowa**

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba Wykonawcy:

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....

Nr telefonu

Nr faksu

e-mail:

Nr NIP

Nr REGON

Nr KRS

skierowana do:

**Domu Pomocy Społecznej „Senior”
ul. Parkowa 14, Różanka
22-200 Włodawa**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego nr sprawy DAG.1.2020, na: „Zakup i dostawę łóżek (rehabilitacyjnych), szafek przyłóżkowych, parawanów medycznych, materacy zmiennociśnieniowych, przeciwodleżynowych, stojaków na kroplówki na potrzeby Domu Pomocy Społecznej „Senior” składam ofertę cenową na:

L.p.	Nazwa wyposażenia	Nazwa producenta/typ wyposażenia	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Łóżko (rehabilitacyjne) z wyposażeniem (wysięgnikiem, materacem, tabletem)		38		
2.	Szafka przyłóżkowa		38		
3.	Parawan medyczny		20		
4.	Stojek na kroplówki		30		
5.	Materac zmiennociśnieniowy przeciwodleżynowy		38		
				Razem brutto	

Cena netto przedmiotu dostawy wynosi: zł,
(słownie:).

Stawka podatku VAT %.

Cena ofertowa brutto przedmiotu dostawy wynosi: zł,
(słownie:
.....zł).

Oferujemy termin dostawy wynoszący dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy.

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczany przedmiot umowy na okres 24 miesięcy, liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy.
2. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu i dostarczyliśmy w ofercie dokumenty na potwierdzenie spełnienia warunków żądanych przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a w przypadku wyboru najkorzystniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SIWZ.
6. Zobowiązujemy się do utrzymania wysokości cen jednostkowych do końca obowiązywania umowy zawartej z Zamawiającym.
7. Wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności od dnia otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
8. Informacja o części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

1. Zakresy rzeczowe części przedmiotu zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom*	2. Dane identyfikacyjne podwykonawcy*

*Jeśli Wykonawca wykonuje w danej części/ częściach zamówienie wyłącznie siłami własnymi wpisuje „wykonam zamówienie siłami własnymi”.

9. Oświadczam, że wykonawca jest: **mikroprzedsiębiorcą*/ małym*/ średnim*/ dużym przedsiębiorcą***

10. Osobą wyznaczoną do uzgodnień i koordynacji realizacji przedmiotu niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest Pan/Pani tel. , e-mail

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

12. Ofertę niniejszą składam/-my na..... kolejno ponumerowanych stronach.

13. Załącznikami do niniejszej oferty cenowej są:

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/

.....
***Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy***

* niepotrzebne przekreślić

**Załącznik nr 2
do Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wyposażenia zgodnego z poniższym opisem.
- 2) Oferowane wyposażenie winno być fabrycznie nowe o parametrach zgodnych z opisem podanym poniżej:

2.1 Łóżko (rehabilitacyjne) do opieki długoterminowej

Opis wymagań jakie powinno spełniać łóżko rehabilitacyjne i wyposażenie.

Łóżko rehabilitacyjne powinno spełniać następujące wymagania techniczne i funkcjonalne.

1. Wymiary zewnętrzne łóżka: długość całkowita 215 cm +/- 2 cm, szerokość całkowita 102 cm +/- 2 cm.
2. Rama łóżka metalowa malowana proszkowo w kolorze białym lub innym uzgodnionym z zamawiającym.
3. Wymiary leża: długość 200 +/- 3 cm, szerokość 90 +/- 1 cm
4. Leże czterosegmentowe regulowane elektrycznie, sterowane pilotem.
5. Wypełnienie leża metalowe – taśmy blaszane lub siatka.
6. Regulacja wysokości leża od podłogi w zakresie od 25 cm +/- 5 cm do 60 cm +/- 5cm
7. Regulacja kąta oparcia pleców w zakresie 0-70 +/- 5 stopni, ud 0-30 stopni, podudzi 0-20 stopni +/- 5 stopni.
8. Funkcja autokonturu - równoczesnej regulacji segmentu pleców i segmentu ud.
9. Bariereki boczne drewniane na całej długości leża opuszczające się do poziomu leża.
10. Szczyty boczne z płyty meblowej w kolorze ciemny buk lub wiśnia zakrywające mechanizmy podnoszenia.
11. Minimalne nośność łóżka 130 kg.
12. Wysięgnik z trójkątnym uchwytem ręki.
13. Koła skrętne z możliwością blokady.
14. Materac o wymiarach 90x200x12 cm. Materac z pianki poliuretanowej o gęstości minimalnej 25kg/m³. Pokrowiec materaca z tkaniny zmywalnej nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej zamykany suwakami.
15. Stolik nakładany na poręcze (tablet) do serwowania posiłków.
16. Gwarancja min. 2 lata.
17. Łóżko i materac powinny posiadać certyfikat bezpieczeństwa B lub oznaczenie CE.

2.2 Szafka przyłóżkowa

1. Konstrukcja szafki z płyty meblowej w kolorze buk lub wiśnia. Krawędzie wykończone taśmą PCV.
2. Szafka wyposażona w wysuwany blat boczny z regulacją wysokości i kąta pochylenia, chowany w obrębie szafki, szufladę wysuwaną na dwie strony, otwartą półkę, półkę zamykaną drzwiczkami z dwóch stron, Szafka na czterech kołach skrętnych, dwa koła z hamulcem.
- 3) Wymiary zewnętrzne:
- 4) Szerokość 500 mm ±30 mm.
- 5) Głębokość 450 mm ±10 mm.
- 6) Wysokość 850 mm ±20 mm.

- 7) Wymiary wysuwanego blatu bocznego:
- 8) Szerokość 550 mm \pm 30 mm.
- 9) Głębokość 320 mm \pm 10 mm.

2.3 Parawan medyczny.

1. Parawan trzyskrzydłowy o konstrukcji metalowej malowanej farbą proszkową, tkanina elanobawełniana, wyposażony w koła jezdne.
2. Wymiary parawanu: szerokość 2000 mm \pm 100 mm, wysokość 1650 mm \pm 100 mm.
3. Tkanina łączona do konstrukcji metalowej za pomocą rzepów lub zatrzasków.

2.4 Stojak na kroplówkę.

1. Zakres regulacji wysokości 1300 mm - 2200 mm \pm 200 mm.
2. Podstawa wyposażona w 5 kół skrętnych o średnicy 500 mm \pm 50 mm.
3. Wieszak na 2-4 kroplówki przystosowany do obciążenia 4 kg.

2.5 Materac zmiennociśnieniowy do profilaktyki i leczenia odleżyn.

1. Materac komorowy z naprzemiennym napełnianiem komór w cyklach 10-14 min.
 2. Materiał materaca: nylon.
 3. Wymiary: długość 190 cm \pm 5 cm, szerokość 85 cm \pm 2 cm, grubość 12 cm \pm 2 cm.
 4. Budowa: komory w kształcie poprzecznych rur, liczba komór od 17 do 19, wyłogi ułatwiające mocowanie na materacach piankowych, minimum 5 komór z mikrowentylacją.
 5. Dopuszczalne obciążenie 140 kg \pm 10 kg.
 6. Pompa powietrza o wydajności 8 l/min \pm 2 litry z regulacją wyskalowaną w kg, głośność pompy do 40 dB, wskaźnik prawidłowego i niskiego ciśnienia.
- 3) Do oferty należy dołączyć informację (producenta), kartę charakterystyki, specyfikację techniczną, o parametrach technicznych dostarczonego wyposażenia. Oferta powinna zawierać certyfikaty potwierdzające posiadanie znaku CE – w zakresie zamawianego wyposażenia.
 - 4) Zakupione wyposażenie zostanie przekazane Zamawiającemu kompletne, wraz z montażem i będzie gotowe do użytkowania, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
*Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*



**Załącznik nr 3
do Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia**

**Zamawiający
Dom Pomocy Społecznej „Senior”
ul. Parkowa 14, Różanka
22-200 Włodawa**

Wykonawca:

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

**(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr DAG.1.2020 pn. „Zakup i dostawa łóżek (rehabilitacyjnych), szafek przyłóżkowych, parawanów medycznych, materacy zmiennościśnieniowych, przeciwoleżynowych, stojaków na kroplówki na potrzeby Domu Pomocy Społecznej „Senior”, prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Senior”, oświadczam, co następuje:

I. DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym

postępowaniu:

1/

2/

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:*

.....

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

II. DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....

.....

(wskazać podmiot/y)

w następującym zakresie:

.....

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.



Projekt pn. „Wsparcie działań związanych z przeciwdziałaniem skutkom rozprzestrzeniania się pandemii COVID-19 w domach pomocy społecznej” realizowany ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020

.....
(miejsowość, data)

.....
*pieczęcie imienne i podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Uwaga!!! Przekreślonych części tabeli nie należy wypełniać.

*** jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”**

*Załącznik nr 4
do Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia*

INFORMACJA WYKONAWCY
na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp
DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup i dostawę łóżek (rehabilitacyjnych), szafek przyłóżkowych, parawanów medycznych, materacy zmiennociśnieniowych, przeciwodleżynowych, stojaków na kropłówki na potrzeby Domu Pomocy Społecznej „Senior”.

Wykonawca:
(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

* NIE NALEŻĘ do grupy kapitałowej **, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

* NALEŻĘ do grupy kapitałowej **, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**

Lp.	Nazwa i adres podmiotu
1.	
2.	
3.	

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Należy właściwie zaznaczyć (X)

** Grupa kapitałowa w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r poz. 1076 ze zmianami)

Uwaga! W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, w terminie **3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarciem ofert Wykonawcy przekazują Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu

**Załącznik nr 5
do Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia**

Projekt umowy

Umowa nr

Zawarta w dniu2020 r. w Różance pomiędzy Powiatem Włodawskim, al. Piłsudskiego 24, 22-200 Włodawa NIP 5651437752, REGON 110200159 zwanym dalej Zamawiającym reprezentowanym przez dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Senior”, ul. Parkowa 14, Różanka, 22-200 Włodawa Andrzeja Lisa, działającego z upoważnienia Zarządu Powiatu Włodawskiego w imieniu powiatu,

a

Spółką z siedzibą w zwaną dalej Wykonawcą, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w pod numerem zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego, reprezentowaną przez działającą na podstawie pełnomocnictwa, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.

§ 1.

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że umowa została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 – 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

§ 2.

Opis przedmiotu zamówienia;

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa szafek przyłóżkowych, parawanów medycznych, materacy zmiennociśnieniowych, przeciwoleżynowych, stojaków na kroplówki oraz łóżek (rehabilitacyjnych) z wyposażeniem zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.
2. Zamówienie obejmuje zakup i dostawę łóżek (rehabilitacyjnych) z wyposażeniem w ilości 38 szt., szafek przyłóżkowych w ilości 38 szt., materacy zmiennociśnieniowych, przeciwoleżynowych w ilości 38 szt., parawanów medycznych w ilości 20 szt. oraz stojaków na kroplówkę w ilości 30 szt.
3. Zakupione wyposażenie zostanie dostarczone Zamawiającemu kompletne wraz z montażem i będzie gotowe do użytkowania, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

§ 3.

1. Termin rozpoczęcia prac ustala się na dzień podpisania umowy z Wykonawcą.
2. Termin zakończenia prac ustala się na dzień r. zgodnie ze złożoną ofertą cenową stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca rozpocznie i będzie realizował przedmiot umowy zgodnie z opisem zawartym w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

§ 4.

1. Za wykonanie zamówienia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w kwocie brutto, (słownie zł.) zgodnie z dołączoną ofertą cenową stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Wykonawca wystawi fakturę po dostawie całości zamówienia.
4. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół sporządzony zgodnie z zapisem zawartym w § 5.
5. Fakturę VAT należy doręczyć Zamawiającemu na adres: Dom Pomocy Społecznej „SENIOR”, ul. Parkowa 14, Różanka, 22-200 Włodawa.
6. Dane niezbędne do sporządzenia faktury:
Nabywca: Powiat Włodawski, al. J. Piłsudskiego 24, 22-200 Włodawa, NIP 5651437752.
Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej „Senior”, ul. Parkowa 14, Różanka, 22-200 Włodawa.
7. Dniem zapłaty wynagrodzenia jest data wydania dyspozycji przelewu z rachunku Zamawiającego.
8. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca może żądać od Zamawiającego odsetek ustawowych.

§ 5.

1. W dniu dostawy zostanie sporządzony przez Zamawiającego protokół odbioru dostawy.
2. Protokół powinien zawierać w szczególności:
 - a) Datę i miejsce sporządzenia,
 - b) Oświadczenie Zamawiającego o braku albo zaistnieniu zastrzeżeń do wykonania zamówienia.

§ 6.

1. Na przedmiot zamówienia umowy ustala się okres gwarancji, który wynosi 24 miesiące.
2. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia odbioru dostaw będących przedmiotem zamówienia, potwierdzonego protokołem odbioru dostawy.
3. Termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas pomiędzy zgłoszeniem awarii lub usterki, a jej skuteczną naprawą.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do naprawy usterki, wady lub dokonać wymiany elementu na nowy wolny od wad w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli Wykonawca mimo zgłoszenia Zamawiającego będzie się opóźniał z usunięciem usterki lub wady, Zamawiający zleci ich usunięcie podmiotom trzecim na koszt Wykonawcy.
6. Gwarancja obejmuje w pełnym zakresie również prace wykonane przez podwykonawców lub inne osoby i podmiotów działających w imieniu Wykonawcy.

§ 7.

1. W przypadku nieterminowej zapłaty, Zamawiający będzie obciążony ustawowymi odsetkami za zwłokę.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
3. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną za zwłokę w wykonaniu przedmiotu zamówienia w wysokości 500,00 zł. za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
4. Zamawiający potrąci z wynagrodzenia Wykonawcy kwotę naliczonej kary umownej i tak pomniejszone wynagrodzenie wypłaci Wykonawcy.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone na jego rzecz kary umowne.
6. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia umownego w przypadku odstąpienia od umowy z powodu, za które odpowiada Zamawiający.

§ 8.

1. Do bieżącej współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnieni są:
 - a) ze strony Zamawiającego: Anna Łobko,
 - b) ze strony Wykonawcy:
2. Zmiana osób wskazanych w ust. 1 następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej strony i nie stanowi zmiany treści umowy w rozumieniu § 8 ust. 2.

§ 9.

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1 może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistniałych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca otrzyma jedynie wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonania części umowy potwierdzonej protokolarnie przez obie strony.
3. Zamawiający może ponadto odstąpić od umowy, jeżeli Wykonawca narusza w sposób podstawowy jej postanowienia, do których w szczególności zalicza się następujące przypadki:
 - a) Wykonawca popadł w stan likwidacji lub upadłości, o ile nie stoi to w sprzeczności z ustawą Prawo upadłościowe
 - b) Wykonawca realizuje przedmiot umowy niezgodnie z jej postanowieniami, w szczególności, gdy niezgodnie z warunkami umowy zleca wykonanie części lub całości robót Podwykonawcy.
4. W przypadku wystąpienia trudności z interpretacją umowy Wykonawca i Zamawiający będą się posilkować postanowieniami oferty cenowej i SIWZ.
5. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzyga Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Zmiana treści umowy może nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art.144 ust.1 ustawy i pod rygorem nieważności wymaga formy pisemnego aneksu skutecznego po podpisaniu przez obie strony.
7. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian istotnych postanowień umowy

w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonany zostanie wybór Wykonawcy w przypadku:

- a) w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
 - b) w przypadku gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych lub zaleceń Instytucji, która przyznała środki na sfinansowanie umowy,
 - c) zmiany stawki podatku VAT wynikającej z obowiązującego prawa,
 - d) Zaistnienia siły wyższej (powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej) mającej wpływ na realizację umowy.
 - e) Inicjatorem zmian może być Zamawiający lub Wykonawca poprzez pisemne wystąpienie w okresie obowiązywania umowy zawierające opis proponowanych zmian, ich uzasadnienie oraz termin wprowadzenia.
8. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 10.

Klauzula informacyjna RODO

1. Wykonawca jako podmiot, któremu Zamawiający powierzył przetwarzanie danych osobowych w trybie przewidzianym w art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych, oświadcza i gwarantuje, że przekazane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.
2. Powierzone dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy, w zakresie czynności wynikających z jej zakresu przedmiotowego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych art. 36 – 39.
3. Po realizacji umowy Wykonawca zapewnia, że trwale usunie dane pozyskane od Zamawiającego w związku z umową.

§ 11.

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

Załączniki do umowy:

1. *Pełnomocnictwo do podpisania umowy przez Wykonawcę*
2. *Oferta cenowa.*

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....