**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie** zwana dalej „Zamawiającym”, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów   
nr telefonu +48 86 272 19 40, nr faksu +48 86 272 19 41  
Adres poczty elektronicznej: [anna.liszewska@spzoz.augustow.pl](mailto:anna.liszewska@spzoz.augustow.pl)

Strona internetowa: <https://spzoz.augustow.pl>

|  |
| --- |
| **B. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**  **1[[1]](#footnote-1). Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:**  .........................................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................  **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**  ........................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................  NIP ……………………………..…….……..……………., REGON..............................................................................  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   1. adres poczty elektronicznej: …….……………….…..………………….……………………………..….   *Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę. Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią*   1. numer telefonu: ……………………………………………………………………………….....………........ 2. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………..………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  .....................................................................................................................................................................................  **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**  .....................................................................................................................................................................................  **Wykonawca jest :**  ☐    mikroprzedsiębiorstwem,\*  ☐    małym przedsiębiorstwem,\*  ☐   średnim przedsiębiorstwem,\*  ☐   jednoosobową działalnością gospodarczą,\*  ☐  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*  ☐   innym rodzajem\*  *\*(zaznacz właściwe)* |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:„**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”.**  **Oferuję/oferujemy** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem prac zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ:   |  | | --- | | 1. **Zobowiązuję/zobowiązujemy** **się** do wykonania zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia, za łączną **cenę**: |   **Wartość netto**  Kwota (cyfrowo):……………………  Kwota (słownie):……………………  **Podatek VAT:**  Stawka: …………..  Kwota (cyfrowo): ………………….  Kwota (słownie): ………………….  **Cena brutto zł:**  Kwota (cyfrowo): …………………  Kwota (słownie): ………………….  **w tym:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj posiłku** | **Cena jednostkowa posiłku ntto**  **netto** | **Podatek VAT w %** | **Cena jednostkowa posiłku**  **(brutto z podatkiem VAT)** | **Szacowana liczba pacjentów**  **(uczestników w okresie realizacji umowy)** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | | 1. | śniadanie | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **34 000** | ....................... **zł** | ...................... **zł** | | 2. | obiad | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **34 000** | ...................... **zł** | ...................... **zł** | | 3. | kolacja | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **34 000** | ...................... **zł** | ...................... **zł** | | **Razem:** | | | | | | ...................... **zł** | ...................... **zł** |  1. **Oferujemy doświadczenie:** |
| **1 usługa\***  **2 usługi\***  **3 usługi\***  *\*(zaznacz właściwe)*  **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ:**   1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami. 2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem Umowy. 3. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk). 4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informujemy, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 2. **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 3. **będzie** prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   …………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i wzorem umowy. 4. Wadium zostało wniesione w formie (*jeżeli dotyczy*): .....................................................................   Wadium należy zwrócić na nr konta: w banku *(jeżeli dotyczy):*  ………………………………………………………..…………...………………………………………….……….………   1. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3). 2. Zobowiązuję/emy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia. |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. Akceptuję/emy proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję/emy się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty, przed podpisaniem umowy wniosę/esiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **5 % całkowitej ceny oferty brutto***. (jeżeli dotyczy)* 3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:   ………………………………………………………………………………………………………………………………  nr telefonu ………………….………………, e-mail: ……………………………………………………….……  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ............................................................................................................................................................................ 2. ............................................................................................................................................................................ 3. ............................................................................................................................................................................ |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 2 do SWZ- Projekt umowy**

**U M O W A NR 20/ZP/2024**

zawarta w dniu r.pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Augustowie   
ul. Szpitalna 12 , 16 – 300 Augustów** wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000037781, NIP : 846-13-75-707

zwanym dalej **Zamawiającym**,

w imieniu którego działa:

**Adam Dębski – p.o. Dyrektor**

a

**…………………………………………………………………………………………………………..………….…………….**

reprezentowaną przez:

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

zwanym dalej **Wykonawcą**

Na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. 2024, poz. 1320), została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
   w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu.
2. Zasady dzierżawy kuchni, stołówki, sprzętu i innego wyposażenia określa odrębna umowa.
3. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z formularzem ofertowym, który stanowi załącznik nr 1 do umowy, do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług żywieniowych polegających na przygotowaniu i dostarczaniu na poszczególne oddziały szpitalne posiłków, zgodnie z wymogami i standardami obowiązującymi w zakładach opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem diet indywidualnych i specjalnych.
4. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi także odbiór, gromadzenie   
   i zagospodarowanie resztek i odpadów pokonsumpcyjnych.
5. Umowa niniejsza nie dotyczy sporządzania i wydawania posiłków w ramach stołówki, która to będzie prowadzona przez Wykonawcę w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.
6. Wykonawca realizuje przedmiot umowy z wykorzystaniem pomieszczeń Zamawiającego na podstawie odrębnej umowy dzierżawy.
7. Wykonawca zapewni wyposażenie pomieszczeń kuchni i bufetu gwarantujące prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia do prowadzenia usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy.
9. Wykonawca ponosi koszty zakupu środków czystości i preparatów dezynfekcyjnych oraz sprzętu niezbędnego do utrzymania czystości.
10. Rodzaj stosowanych preparatów dezynfekcyjnych Wykonawca stosuje zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
11. W okresie od **01-11-2024 r. do 31-12-2024 r.** pacjenci Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie są objęci **programem pilotażowym w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu”**, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2023 roku w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach - „Dobry posiłek w szpitalu" (Dz.U. z 2023 r poz. 2021).
12. Wykonawca zobowiązany będzie do realizacji programu pilotażowego w powyższym terminie, w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – **„Dobry posiłek w szpitalu”** poprzez zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia pacjentów, na podstawie zaleceń opublikowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia;
13. W ramach programu posiłki będą przygotowywane na podstawie opracowanego przez osobę planującą dietę jadłospisu zapewniającego urozmaicenie potraw i zbilansowanie wartości składników odżywczych w diecie, które akceptuje dietetyk Szpitala.
14. Jadłospis zawiera co najmniej informacje o:
    1. rodzaju posiłku i jego składzie;
    2. dobowych sumach wartości energetycznej (kaloryczności) i wartości odżywczej diet z podaniem ilości białka, węglowodanów, w tym cukrów, tłuszczu, w tym nasyconych kwasów tłuszczowych, błonnika i soli;
    3. sposobie obróbki posiłku;
    4. obecności alergenów.
15. W uzasadnionych przypadkach, dopuszcza się wymianę zaplanowanych   
    w jadłospisie produktów na produkty równoważne pod względem energetycznym i wartości odżywczych.
16. Ponadto zakres realizacji świadczonej usługi obejmuje:
    1. opracowywanie jadłospisów na co najmniej 10 dni, a także przesyłanie ich w formie elektronicznej wraz ze zdjęciami posiłków, na adres email: edyta.rozynska@spzoz.augustow.pl nie później niż w pierwszym dniu tygodnia(tj. każdy poniedziałek) do godziny 7:00
    2. zapewnienie regularności posiłków, w tym zapewnienie, że przerwa pomiędzy posiłkami nie powinna być dłuższa niż 12 godzin;
17. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie, o którym mowa w pkt 16, Zamawiający podejmie działania mające na celu zapobieżenie występowania tych nieprawidłowości w terminie 7 dni od dnia ich stwierdzenia, zgodnie z § 3 pkt. 4 oraz § 8 umowy.
18. Szczegółowo przedmiot umowy opisany został w § 3 umowy.

**§ 2**

**cena i warunki płatności**

* + - 1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie   
         z ofertą Wykonawcy na łączną kwotę netto: …………….. zł (słownie: ………………..),   
         brutto: …………………………….. zł(słownie: …………………………………………………….……….. zł).
      2. Strony ustalają, że ceny ofertowanych posiłków będą na poziomie cen podanych   
         w ofercie Wykonawcy, która stanowi załącznik do umowy.
      3. Wykonawca oświadcza, że ceny ofertowanych posiłków zawierają wszelkie koszty związane z realizacją umowy, tj. w szczególności koszty produktów, wytworzenia posiłków, dostarczenia zgodnie wymaganiami Zamawiającego oraz odbioru resztek konsumpcyjnych.
      4. Wynagrodzenie Wykonawcy nie podlega modyfikacji przez cały okres trwania umowy, z wyjątkiem sytuacji wyraźnie w niej przewidzianych.
      5. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy, zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.

1. Zmiana stawki podatku VAT, o której mowa ust. 5 nie może prowadzić do wzrostu wartości umowy netto.
2. Wskazana wartość przedmiotu umowy jest wartością szacunkową i może z powodu faktycznego ulec zmianie o ± 30%.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, a Wykonawca wyraża zgodę na zmiany polegające na zwiększeniu lub zmniejszeniu o ± 30% liczby żywionych pacjentów przy zachowaniu ceny jednostkowej do kwoty wartości maksymalnej, o której mowa w ust.1, przy uwzględnieniu zmiany wartości umowy związanej ze zmianą podatku VAT. Zmiana w tym zakresie nie stanowi zmiany warunków umowy wymagającej formy pisemnej w postaci aneksu.
4. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia większej ilości posiłków o 30% od ilości wynikającej z aktualnych potrzeb Zamawiającego w sytuacji nadzwyczajnej, nie trwającej dłużej niż 30 dni, której nie można było przewidzieć w chwili udzielenia zamówienia, a związanej ze zwiększonym napływem pacjentów (rannych lub chorych).
5. Rozliczenia dokonywane będą na postawie faktycznej liczby wydanych poszczególnych posiłków.
6. Wynagrodzenie za wykonanie umowy rozliczane będzie w jeno miesięcznych okresach rozliczeniowych i stanowić będzie iloczyn faktycznej ilości wydanych posiłków oraz ceny jednostkowej. Informacje te muszą być ujęte w odpowiednich pozycjach w fakturze.
7. Do faktury Wykonawca dołącza miesięczne zestawienie wydawanych posiłków – ilość śniadań, obiadów i kolacji w rozbiciu na oddziały, potwierdzoną przez pielęgniarki oddziałowe lub pielęgniarki przez nie wyznaczone.
8. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty z dołu za wykonanie usług na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę raz w miesiącu.
9. Wykonawca przedstawi do zapłaty fakturę powołując się na niniejszą umowę.
10. Termin zapłaty wynosi 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.
11. Zapłata nastąpi w formie polecenia przelewu z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
12. Strony akceptują wystawianie i dostarczanie w formie elektronicznej, w formacie PDF: faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur, zgodnie z art. 106 ustawy   
    z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U.2022.931 ze zm.).

**§ 3**

**Realizacja usługi**

1. **Przygotowanie posiłków:**
   * 1. Przygotowanie posiłków, składających się na całodzienne wyżywienie pacjentów, w ilościach wynikających z liczby hospitalizowanych pacjentów z uwzględnieniem wymogów Zamawiającego i zaleceń dietetycznych;
     2. Wykonawca zobowiązany jest do codziennego przygotowania, gotowania   
        i dostarczania gotowych, porcjowanych w jednorazowe naczynia lub w bamerach (zależnie od woli Zamawiającego) posiłków wg norm i zasad żywienia przypisanych placówkom ochrony zdrowia z uwzględnieniem diet ściśle wg potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, przez wszystkie dni zawartej umowy w tym dni świąteczne i dni wolne od pracy.
     3. Wykonawca, zobowiązany jest realizować przedmiotowe usługi z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz w  
         szczególności z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
     4. Posiłki dostarczane będą dla wszystkich oddziałów znajdujących się   
        w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Augustowie, tj.:

1) Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,

2) Oddział Chirurgii Ogólnej,

3) Oddział Ginekologiczno – Położniczy,

4) Oddział Pediatryczny,

5) Oddział Chorób Wewnętrznych:

-odcinek żeński,

- odcinek męski,

6) Oddział Obserwacyjno – Zakaźny,

8) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

9) Szpitalny Oddział Ratunkowy.

* + 1. Ilość posiłków wynikać będzie wprost z zapotrzebowania oddziałów.
    2. Wykonawca umożliwi zamówienie dla poszczególnych pacjentów tylko wybranych oddzielnie posiłków (np. w sytuacji przyjęcia pacjenta po godzinach wydawania śniadań, uwzględniając wydanie przyjętemu pacjentowi tylko obiadu oraz kolacji, bez konieczności liczenia pełnego dnia żywieniowego).
    3. Świadczenie usług żywienia pacjentów powinno odbywać się z zachowaniem wymogów sanitarno-epidemiologicznych w zakresie warunków produkcji zgodnie z:

- ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006r   
o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. 2022.2132),

- Zasadami Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GHP, GMP) lub równoważne, − Procedurami systemu Analizy Ryzyka i Kontroli Punktów Krytycznych (HACCP) lub równoważne,

- Rozporządzeniem (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia   
29 marca 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych.

1. Wykonawca musi posiadać i mieć wdrożony system HACAP, GMP, GHP, zgodnie z obowiązującą ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia   
   25 sierpnia 2006 (Dz. U. 2023 poz. 1448), zobowiązującą wszystkie zakłady żywienia zbiorowego do wdrożenia wyżej wymienionego systemu.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić przestrzeganie obowiązujących norm żywienia zgodnie z zaleceniami Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie.
3. Wykonawca powinien posiadać aktualne zezwolenie wydane przez właściwego Inspektora Sanitarnego, potwierdzające, że jest on objęty nadzorem sanitarnym i spełnia wymagania higieniczne i zdrowotne konieczne do zapewnienia bezpieczeństwa procesu przygotowania i dowozu posiłków oraz realizuje program i procedury z zakresu bezpieczeństwa żywności zgodnie z ustawą   
   o bezpieczeństwie żywności z dnia 25 sierpnia 2006 r. (Dz.U. 2023 poz. 1448).
4. Zamawiający wymaga aby żywienie chorych oparte było na wymienionych dietach, których szczegółowy opis znajduje się w Załączniku nr 5 do SWZ, tj.:
5. dieta lekkostrawna,
6. dieta podstawowa,
7. dieta wysokobiałkowa (zapewnia dobowa podaż białka 1,5-2g na kg mc.),
8. dieta niskotłuszczowa,
9. dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów,
10. dieta niskosodowa,
11. dieta z modyfikacjami konsystencji (papka, płynna),
12. dieta niskopurynowa,
13. dieta indywidualna według wskazań lekarzy.
14. Rodzaj diet oraz ich wartości energetyczne i odżywcze mające zastosowanie przy sporządzaniu posiłków wyszczególniono w załączniku nr 5 do SWZ.
15. Dobór składników pokarmowych dla poszczególnych diet z uwzględnieniem jednostek chorobowych, będzie dokonywany przez zatrudnionego u Wykonawcy dietetyka, o potwierdzonych kwalifikacjach, który odpowiedzialny będzie za właściwą zawartość substancji odżywczych oraz kaloryczność przygotowywanych posiłków.
16. Wykonawca uwzględni podczas realizacji usługi wyżej wymienione klasyfikacje diet, zgodnie z aktualnie obowiązującymi wytycznymi w zakresie żywienia osób chorych.
17. Wykonawca przygotowuje jadłospis dekadowy (10- dniowy) uwzględniających sezonowość i święta oraz wartość energetyczną i odżywczą (zawartość białka, tłuszczy, węglowodanów) do akceptacji Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmian w proponowanym jadłospisie. O akceptacji jadłospisów Zamawiający poinformuje w ciągu 3 dni roboczych. W razie zastrzeżeń do jadłospisu Wykonawca przedstawi alternatywne posiłki. Ewentualne zmiany w zaakceptowanych jadłospisach Wykonawca może wprowadzić po uprzedniej konsultacji z Zamawiającym.
18. Przy sporządzaniu jadłospisów Wykonawca ma obowiązek uwzględnić:

− właściwą zawartość składników pokarmowych w posiłkach pod względem wartości kalorycznej, zawartości białka, węglowodanów, tłuszczów   
i składników mineralnych zgodnie z tabelami wartości odżywczych,

− dzienne normy pokarmowe dla poszczególnych grup produktów, zgodnie  
 z wytycznymi Instytutu Żywienia i Żywności przewidziane dla osób chorych,

− urozmaicenia w doborze potraw i produktów użytych do ich przyrządzenia,

− posiłki nie mogą powtarzać się w ciągu tego samego tygodnia,

− urozmaicenia pod względem smakowym, − różnorodność pod względem konsystencji.

1. Ogólne wymagania dotyczące zawartości jadłospisów:

* każdy obiad będzie się składał z zupy, drugiego dania oraz kompotu,
* w składzie drugiego dania należy uwzględnić surówkę lub inny dodatek warzywny,
* każdy posiłek podstawowy (śniadanie, obiad, kolacja) musi zawierać produkt białkowy pochodzenia zwierzęcego np. ser, jaja, mleko i jego przetwory, ryby, mięso i jego przetwory,
* obiad musi zawierać min 100g mięsa np. z udka kurczaka, pierś kurczaka lub indyka, schab, łopatka, karczek – powinno znaleźć się w jadłospisie 5 razy w dekadzie,
* zróżnicowany asortyment potraw mięsnych (gulasze, mięso mielone, potrawki, sztuka mięsa, drób), − obiad musi zawierać rybę (filet bez ości, min 100g) – powinno znaleźć się w jadłospisie jeden raz w dekadzie,
* dania bezmięsne typu: naleśniki, pierogi powinny znaleźć się w jadłospisie – min 3 razy w dekadzie,
* wędliny podawane do śniadania lub kolacji muszą być wysokogatunkowe,  
  w ilościach do śniadania 50 g, do kolacji 50 g,
* pieczywo powinno być mieszane, dobrej jakości bez dodatku polepszaczy i konserwantów (min. 100g do śniadania i 100g do kolacji),
* do smarowania pieczywa musi być uwzględnione masło o zawartości tłuszczu 82%,
* dopuszczalne są rożnego rodzaju pasty (z sera białego, ryb, mięs, drobiu),
* dodatki do posiłków powinny być w postaci surówek, warzyw i owoców sezonowych,
* w jadłospisie powinny znaleźć się kasze, makarony, ryż, ziemniaki,
* przetwory owocowe, niskosłodzone (dżemy jednorazowe, miód) z wyjątkiem diety z ograniczeniem cukrów prostych,
* napoje (herbata, kawa zbożowa, kompot), przyrządzone z naturalnych składników,
* posiłki obiadowe oraz inne przygotowywane na ciepło nie mogą zawierać przypraw z glutaminianem sodu (np. kostki rosołowe, itp.),
* wyklucza się serwowania puree ziemniaczanego na bazie suszu,
* nie dopuszcza się mięsa i przetworów z puszek konserwowych,
* posiłki zgodnie z zapotrzebowaniem mogą być zamawiane w postaci zmiksowanej.

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej ilości płynów w ciągu dnia. Do każdego posiłku przewidziane jest min. 250 ml płynów. Zamawiający oczekuje niesłodzonych napojów dla wszystkich pacjentów. Napoje będą słodzone przez pacjentów podczas dystrybucji posiłków. Cukier dostępny będzie codziennie, oddzielnie do śniadania, obiadu i kolacji dla każdego pacjenta, w ilości właściwej dla liczby pacjentów w danym dniu – min. 45 g na osobę.
2. Przy sporządzaniu posiłków dla chorych należy unikać:

* podawania pacjentom tych samych produktów w bliskich odstępach czasu,
* podawania produktów wysoko przetworzonych,
* podawania w jednym posiłku dwóch takich samych grup produktów (np. ziemniaki w zupie i drugim daniu).

1. Przygotowane posiłki powinny spełniać wymagania diet obowiązujących w żywieniu szpitalnym.
2. Napoje gorące powinny być dostarczane w termosach/pojemnikach stabilnych, stojących z zabezpieczeniem przed rozlaniem, dodatki płynne (kefiry, jogurty itp.) muszą być dostarczone w pojemnikach niewymagających porcjowania w siedzibie Zamawiającego.
3. Wykonawca przygotowywać będzie posiłki z surowców i produktów pełnowartościowych, świeżych, naturalnych produktów spożywczych, posiadających aktualne terminy przydatności do spożycia.
4. Wykonawca, przy sporządzaniu jadłospisów, winien uwzględniać sezonowość dostępnych na rynku świeżych produktów, szczególnie warzyw i owoców oraz różnorodny dobór technik kulinarnych (np. gotowanie w wodzie, gotowanie na parze, duszenie, pieczenie w folii, itp.).
5. W planowaniu jadłospisów muszą być wzięte pod uwagę posty i święta, takie jak: piątek, Wielkanoc, Boże Narodzenie, Wigilia, Środa Popielcowa, Wielki Piątek itp. Należy uwzględniać potrawy tradycyjne (np. barszcz, pierogi, ryba) oraz uwzględnić również różnorodność kulturową pacjentów.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przygotowywania posiłków z uwzględnieniem możliwości realizacji indywidualnych diet. Zamawiający dopuszcza wystąpienie innych diet niż wymienionych w Załączniku nr 5 do SWZ, w przypadku specjalnych zaleceń lekarskich (np. dieta w dnie moczanowej, dieta niskosodowa, bezmleczna, bezbiałkowa, bezglutenowa, bezmięsna).
7. Poszczególne diety realizowane będą zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego wydanymi po wizycie lekarskiej. Dane o rodzaju i ilości poszczególnych diet będą przekazywane Wykonawcy, przez osoby upoważnione przez Zamawiającego.
8. Zamawiający wymaga, aby dzienne żywienie chorych w diecie cukrzycowej składało się z 5 posiłków. Posiłki dodatkowe wymagane w diecie cukrzycowej lub innej (drugie śniadanie i podwieczorek) będą dostarczane wraz z posiłkami głównymi.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednostronnego zwiększenia lub zmniejszenia przedmiotu zamówienia (ilości posiłków w zależności od liczby pacjentów) bez możliwości roszczeń ze strony Wykonawcy z tego tytułu.
10. Wykonawca dostarczy posiłki w sposób gwarantujący zachowanie temperatury właściwej do podania posiłku pacjentowi (zabezpieczone przed wystygnięciem), tj. wydawane posiłki w momencie dotarcia do Zamawiającego powinny mieć temperaturę: zupa 85°C +/- 5°C , drugie danie 75°C +/- 5°C, napoje gorące 80°C +/- 5°C , napoje zimne 9-15°C +/- 5°C , z wyłączeniem surówek, sałatek.

**2. Dostarczanie posiłków i odbiór odpadów:**

* 1. Zakup i transport produktów spożywczych, będących podstawą posiłków powinien odbywać się w sposób gwarantujący świeżość i bezpieczeństwo sanitarno-higieniczne przygotowywanych dań.
  2. W przypadku temperatury zewnętrznej powyżej 20°C, Wykonawca zapewni transport przewożonych produktów spożywczych (np. masło, wędliny, nabiał)   
     w odpowiednich pojemnikach chłodzących.
  3. Przygotowanie posiłków odbywać się będzie w pomieszczeniach znajdujących się w dyspozycji Wykonawcy i przy pomocy urządzeń znajdujących się w jego dyspozycji, tj. w dzierżawionych od Zamawiającego pomieszczeniach kuchni. („Kuchnia Wykonawcy”). Kuchnia Wykonawcy musi posiadać stosowne zezwolenie Powiatowej Inspekcji Sanitarnej.
  4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić transport i rozładunek posiłków do punktu odbioru – miejsca przekazywania posiłków w siedzibie Zamawiającego (kuchenki poszczególnych oddziałów szpitalnych), z pełnym zachowaniem obowiązujących zasad higieny, zgodnie z procedurą HACCP, obowiązującymi   
     u Zamawiającego procedurami, oraz z zachowaniem rozdziału na ciągi komunikacyjne „czyste” i „brudne”.
  5. Zamawiający wymaga, aby realizacja przedmiotu zamówienia odbywała się   
     w systemie ciągłym, 7 dni w tygodniu, w tym w dni świąteczne i wolne od pracy.
  6. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek awarii lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających realizację zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić dostawę posiłków z innego źródła, podczas ewentualnej awarii, usterki etc., z zachowaniem wszystkich wymogów Zamawiającego.
  7. Zamawiający wymaga, aby dostawa posiłków odbywała się z odpowiednim wyprzedzeniem umożliwiającym wydawanie posiłków w godzinach:
  8. śniadanie - godz. 7.30,
  9. obiad - godz. 12.30,
  10. kolacja - godz. 16.30.

1. Dystrybucja posiłków do łóżek pacjentów należy do obowiązków Zamawiającego.
2. Dostarczanie posiłków odbywać się będzie transportem własnym Wykonawcy, który jednocześnie zapewni odpowiedni środek transportu poporcjowanych posiłków i stanu odpowiedniej temperatury.
3. Zamówione posiłki Wykonawca zobowiązany jest transportować w termosach lub innych zamykanych opakowaniach zapewniających właściwą ochronę i utrzymanie odpowiedniej temperatury posiłku, z gwarancją zachowania pełnych procedur systemu HACCP zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r.   
   o bezpieczeństwie żywności i żywienia w tym z przepisami Rozporządzenia nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych.
4. Dostarczenie posiłków w sposób gwarantujący zachowanie określonej przepisami temperatury podawania posiłku pacjentowi w trakcie całej drogi od Kuchni Wykonawcy do miejsca dostarczenia posiłków.
5. Dostarczanie pojemników oraz termosów do kuchenki oddziałowej wózkiem celem zapewnienia ergonomii czynności transportowych w poszczególnych oddziałach;
6. System termosowy polega na transporcie ciepłych posiłków z kuchni Wykonawcy, do punktu odbioru posiłków Zamawiającego – w termosach.
7. Wykonawca obowiązany jest do zachowania reżimu sanitarnego zgodnie   
   z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi w zakresie transportu poporcjowanych posiłków.
8. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia posiłków wraz z jadłospisem dziennym, dla każdego oddziału, w osobnych naczyniach (termosach)   
   z oznaczeniem oddziału, dla którego są przeznaczone oraz ilością porcji.
9. Osoba dostarczająca posiłki zobowiązana jest do przestrzegania zasad higieny osobistej oraz higieny rąk, estetycznego wyglądu i posiadania odzieży ochronnej oraz do posiadania aktualnej książeczki zdrowia do celów sanitarno–epidemiologicznych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu posiłku w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości (przede wszystkim niewłaściwej temperatury posiłku), na podstawie ustnej lub telefonicznej reklamacji. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany zakwestionowanych posiłków na własny koszt do 60 minut od momentu złożenia reklamacji.
11. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru, termosów oraz wszelkich innych opakowań transportowych.
12. Po spożyciu posiłków naczynia powinny być odebrane, najpóźniej przy następnej planowej dostawie kolejnego posiłku.
13. Odbiór, gromadzenie i zagospodarowanie resztek i odpadów pokonsumpcyjnych leży po stronie Wykonawcy.
14. Wykonawca z chwilą odbioru odpadów od Zamawiającego staje się posiadaczem odpadów i ciążą na nim obowiązki dalszego postępowania zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
15. Zamawiający z chwilą przekazania odpadów Wykonawcy, przenosi odpowiedzialność za dalsze gospodarowanie tymi odpadami.
16. Zamawiający nie ponosi kosztów zagospodarowania odpadów pokonsumpcyjnych.
17. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ciągłości wykonywania usługi także w przypadku wykorzystania Zamawiającego jako podmiotu leczniczego na potrzeby obronne Państwa wynikające z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. z 2012 r., poz.741).
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonywania na koszt Wykonawcy okresowych badań czystości mikrobiologicznej urządzeń mających kontakt z żywnością, rąk personelu Wykonawcy oraz środka lokomocji transportującego posiłki.
19. Wykonawca zobowiązany jest do pobierania i przechowywania próbek wszystkich potraw wchodzących w skład każdego posiłku, według zasad określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 kwietnia 2007 r. w sprawie pobierania i przechowywania próbek żywności przez zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego (Dz.U.2007 nr 80, poz. 545).
20. Wykonawca zapewni aby czas reakcji na usunięcie stwierdzonych niezgodności w dostawie posiłków w związku ze złożoną reklamacją wynosił do 60 minut (od ich zgłoszenia przez Zamawiającego).

**3. Składanie zamówienia**

1. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie, zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem ilościowym na poszczególne rodzaje diet, zestawieniem diet oraz ilością posiłków przygotowywanych codziennie, uwzględniając stan przyjęć  
   i wypisów pacjentów.
2. Zamówienia oraz ewentualne korekty składane będą w formie pisemnej (upoważnionemu pracownikowi Wykonawcy), przez osoby upoważnione przez Zamawiającego.
3. Wykonawca lub upoważniony pracownik zobowiązany jest do codziennego odbioru zapotrzebowania z poszczególnych oddziałów szpitalnych.
4. W szczególnych przypadkach zamówienia mogą być składane drogą telefoniczną.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania liczby i rodzaju (diet) posiłków z odpowiednim wyprzedzeniem czasowym (maksymalnie 30 minut przed dostarczeniem posiłku), drogą pisemną lub telefoniczną (telefonicznie - w szczególności w soboty, niedziele, dni wolne od pracy, w dni robocze po godz. 15.00), w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych zmian w ilości pacjentów, w sytuacjach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta oraz zaleceniami lekarza prowadzącego.
6. Wykonawca będzie uwzględniał wnoszone przez Zamawiającego korekty co do zmiany rodzaju diety, liczby śniadań, obiadów, kolacji zgodnie z aktualnym stanem liczbowym pacjentów.
7. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji wydawanych posiłków  
    z podziałem na poszczególne oddziały oraz sporządzania comiesięcznego zestawienia dla potrzeb prawidłowego rozliczenia wykonywanych usług.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość domówienia dodatkowych posiłków według bieżących potrzeb. Dodatkowe posiłki będą dostarczane wraz z zamawianymi   
   o określonych godzinach posiłkami.
9. Wykonawca zobowiązany będzie do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego w zakresie wykonywanych usług.

**4. Kontrola i warunki realizacji usługi**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość posiłku, temperaturę w chwili podania oraz jego walory smakowe i estetyczne.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli i oceny jakości usług,   
   w szczególności w zakresie:

- przestrzegania przepisów, norm i zasad sanitarno – epidemiologicznych przy przygotowaniu i dostarczeniu posiłków, myciu i dezynfekcji naczyń kuchennych oraz utylizacji odpadów pokonsumpcyjnych,

- przestrzegania diet, normatywnych wartości energetycznych, wartości odżywczych i smakowych oraz sezonowości posiłków,

- przestrzegania harmonogramu wydawania posiłków oraz obowiązków dotyczących jadłospisów.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli dostarczanych posiłków, w każdej chwili i dokonywania oceny smaku, zapachu, temperatury, wagi.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrotu posiłku w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, na podstawie ustnej lub telefonicznej reklamacji. Wykonawca jest zobowiązany do wymiany zakwestionowanych posiłków na własny koszt w przeciągu 60 minut od chwili zgłoszenia.
3. Zamawiający będzie składał reklamacje w przypadkach niezgodności w realizacji umowy, a w szczególności w przypadku:
4. różnicy w liczbie lub rodzaju diet lub posiłków dostarczonych do poszczególnych oddziałów a zamówieniem,
5. dostarczenia posiłku niepełnego (brak składnika posiłku lub jego części),
6. dostawy posiłków w brudnych pojemnikach,
7. dostawy posiłków o zaniżonej gramaturze,
8. nieprawidłowej temperatury,
9. dostawy produktów o niskiej jakości lub przeterminowanych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do pobierania i przechowywania próbek z każdej przyrządzonej na rzecz Zamawiającego potrawy, prowadząc stosowne zapisy dokumentujące prawidłowość ich pobierania i przechowywania, zgodnie   
    z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 kwietnia 2007 r. w sprawie pobierania i przechowywania próbek żywności przez zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego.
11. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Augustowie.
12. Po każdej kontroli Powiatowej Inspekcji Sanitarnej Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu protokół pokontrolny lub wydane decyzje.
13. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i dostarczenia do Zamawiającego bez wezwania, okresowo (2 razy w trakcie trwania umowy), a w razie potrzeby na każde wezwania Zamawiającego – próbek mikrobiologicznych żywności, badań na czystość mikrobiologiczną urządzeń, sprzętów, powierzchni kontaktujących się z żywnością, rąk personelu kuchennego oraz do oceny jakości wody używanej w procesie przygotowywania potraw. Kserokopie uzyskanych wyników Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu bez dodatkowego wezwania.
14. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji niniejszej umowy z należytą starannością i dokładnością.
15. Wykonawca zapewni ciągłość świadczenia usługi przez cały okres trwania umowy.
16. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi   
    i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
17. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także dysponuje dostatecznie licznym personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje i zdolnym do wykonywania zamówienia, realizacji umowy w tym dietetyka
18. Pracownicy muszą posiadać odpowiedni poziom wiedzy zawodowej i kwalifikacji, w tym z zakresu:

* znajomości higieny osobistej i higienicznego sposobu przyrządzania posiłków,
* zatruć i zakażeń pokarmowych,
* zapobiegania zanieczyszczeniom mikrobiologicznym, fizycznym i chemicznym żywności,
* stosowania procesów mycia i dezynfekcji.

1. Wykonawca prowadzi zapisy ilości i rodzajów wydawanych posiłków. Posiada wdrożony system HACCP i przestrzega jego zasad. Prowadzi na bieżąco dokumentację z tym związaną i udostępnia ją przedstawicielowi Zamawiającego na każde jego żądanie.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów obowiązujących   
   w żywieniu zbiorowym oraz do ponoszenia wszelkich konsekwencji i kosztów stwierdzonych naruszeń, w tym ewentualnego wystąpienia zatrucia pokarmowego w wyniku spożycia dostarczonych przez Wykonawcę posiłków.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Zamawiającego podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

**§ 4**

**termin wykonania zamówienia**

1. Strony ustalają, że realizacja usługi w ramach niniejszej umowy odbywać się będzie   
   w okresie **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
2. Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: **z dniem podpisania umowy**.

**§ 5**

**Podwykonawcy**

1. Zamawiający wyraża zgodę na powierzenie przez Wykonawcę podwykonawcom realizacji przedmiotu niniejszej Umowy, w części dotyczącej […]:
2. Wykonawca oświadcza, że zamierza/ nie zamierza powierzyć podwykonawcom realizacji przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1, w tym szczegółowo opisanego  
    w § 3 niniejszej umowy, w części dotyczącej […].
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców oraz osób trzecich za pomocą których wykonują zobowiązanie   
   w takim samym stopniu, jakby to były działania lub zaniechania jego własne.
4. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w zakresie zmiany podwykonawstwa.
5. W przypadku, gdy Wykonawca składając ofertę w postępowaniu, o którym mowa w preambule umowy, polegał będzie na zdolności technicznej lub zawodowej podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych wart. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania zamówienia z udziałem tych podmiotów. Podmioty te wykonywać będą następujące części zamówienia (wskazanie podmiotu i części zamówienia, którą wykona ten podmiot):

1) ……………………………………………………………………………………………..

2) ……………………………………………………………………………………………..

1. Wykonawca ma prawo do zmiany podwykonawców, o których mowa w ust. 1 lub rezygnacji z wykonywania przez nich części zamówienia. W przypadku powierzenia wykonania obowiązków umownych nowemu podwykonawcy, stosuje się odpowiednio zasady opisane w ust. 4.
2. W przypadku zmiany podmiotów, o których mowa w ust. 5 lub rezygnacji   
   z wykonywania przez te podmioty części zamówienia, Wykonawca wykaże (przedkładając odpowiednie dokumenty, analogiczne do wymaganych w specyfikacji warunków zamówienia postępowania, o którym mowa w preambule), że nowe podmioty lub sam Wykonawca posiadają zdolności techniczne i/lub zawodowe   
   w zakresie nie mniejszym niż określone w warunkach udziału w postępowaniu, o którym mowa w preambule. Wykaz ww. podmiotów oraz części zamówienia, które wykonają zostanie wprowadzony do Umowy aneksem.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów obowiązujących   
   w żywieniu zbiorowym oraz do ponoszenia wszelkich konsekwencji kosztów stwierdzonych naruszeń wynikających ze złej jakości wykonania przedmiotu zamówienia, w tym ewentualnego wystąpienia zatrucia pokarmowego w wyniku spożycia dostarczonych przez Wykonawcę posiłków.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość świadczonych usług żywienia   
   i wszelkie spowodowane nimi szkody tak wobec Zamawiającego jak i wobec osób trzecich. Wyłączenie odpowiedzialności może nastąpić jedynie w przypadku zaistnienia wyłącznej winy po stronie poszkodowanego.
4. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane czynem niedozwolonym lub niewykonaniem albo nienależytym wykonaniem obowiązków określonych   
   w niniejszej umowie.
5. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kar (grzywien, opłat itd.) nałożonych przez organy administracji publicznej na Zamawiającego z winy Wykonawcy, w tym za spowodowanie sytuacji stanowiącej podstawę naliczenia takiej kary. W taki sam sposób Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego, który pokrył szkodę osobie trzeciej, powstałą na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
6. Jeżeli Wykonawca w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego nie zwróci mu zapłaconych kar/kary lub kwoty stanowiącej pokrycie szkody osobie trzeciej, Zamawiającego może dokonać ich potrącenia z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 7**

**Zakres praw i odpowiedzialności Zamawiającego**

* 1. Zamawiający ma prawo do kontroli jakości świadczonych usług w zakresie przygotowania i transportu posiłków na poszczególne oddziały, a także produktów wykorzystywanych przez Wykonawcę do sporządzania posiłków - czy odpowiadają potrzebom żywienia szpitalnego oraz w zakresie przestrzegania wymagań systemu HACCP,
  2. Kontrola nad prawidłowością żywienia sprawowana będzie przez upoważnionych pracowników Zamawiającego przy udziale dietetyka zatrudnionego przez Wykonawcę.
  3. Wykonawca zobowiązany jest do okazania kopii protokołu kontroli sanitarno - epidemiologicznej jakiej podlegał, na każde pisemne żądanie Zamawiającego.
  4. Wykonawca będzie ponosił pełną odpowiedzialność za świadczone usługi (tzn. spełniane warunków systemu HACCP przy przygotowywaniu i transporcie posiłków, przestrzeganie godzin dostarczania posiłków, właściwą jakość posiłków, przestrzeganie godzin dostarczania posiłków, właściwy transport posiłków) i wszelkie spowodowane nimi szkody, tak wobec Zamawiającego, jak i wobec osób trzecich. Wyłączenie tej odpowiedzialności może nastąpić jedynie w przypadku zaistnienia wyłącznej winy po stronie poszkodowanego.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
2. niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy, odstąpienia lub rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 20% kwoty brutto określonej w § 2 ust. 1 niemniejszej umowy.
3. dostarczenia posiłków złej jakości, co zostaje stwierdzone po przeprowadzeniu kontroli przez uprawnionego pracownika Zamawiającego, w wysokości 300,00 zł za każdy taki przypadek. Ponadto Zamawiający odmówi zapłaty za wybrakowane posiłki w przypadku, gdy nie zostaną wymienione na nowe.
4. stwierdzenia przekraczających co najmniej 60 minut odstępstw od godzin wydawania posiłków (zbyt wczesne/późne dostarczanie posiłków), w wysokości 300,00 zł za każdy taki przypadek.
5. niedostarczenia przedmiotu umowy, w wysokości 1 000,00 zł za każdy taki przypadek.
6. niedotrzymania terminu usunięcia stwierdzonych niezgodności w dostawie posiłków w terminie wynikającym z § 3 ust. 2 pkt 25, w wysokości 5 % wartości danej dostawy (za każdy stwierdzony przypadek).
7. Wykonawca zobowiązuje się do zapłacenia na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 500,00 zł za każdy przypadek naruszenia obowiązków wskazanych w § 6.
8. W przypadku niedostarczenia zamówionego przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest oprócz zapłaty kary umownej, do pokrycia różnicy w cenie pomiędzy ceną zakupu wynikającą z umowy, a ceną jaką zapłacił Zamawiający u innego Wykonawcy, aby zapewnić pacjentom wyżywienie w czasie niedostarczenia zamówionego przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
9. Kary umowne są niezależne od siebie i w przypadku naliczenia kary umownej naliczona kara może zostać potrącona z należnego wynagrodzenia Wykonawcy  
   z tytułu wykonania niniejszej umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
10. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną, jeżeli naliczona i pobrana kara umowna nie pokryje wysokości poniesionej przez Zamawiającego, na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, szkody.
11. Łączna wysokość kar pieniężnych nie może przekraczać 30% wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 2 ust. 1.

**§ 9**

**Ubezpieczenie**

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszej umowy, w tym obejmującym zatrucia pokarmowe oraz zakażenie żółtaczką typu A.
2. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania ubezpieczenia wskazanego   
   w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy. Polisa ubezpieczeniowa wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony stanowi załącznik nr 2do niniejszej umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia wygasa przed dniem wygaśnięcia niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu poświadczonej za zgodność kopi nowej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony, w terminie 7 dni od dnia wygaśnięcia poprzedniej polisy.

**§ 10**

**Zmiana umowy**

1. Wprowadzenie zmian treści umowy wymaga sporządzenia pod rygorem nieważności aneksu w formie pisemnej.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w okolicznościach określonych w art. 455 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz w następującym zakresie:
   1. terminu wykonania usługi, skrócenia w przypadku wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację niniejszego zamówienia, wydłużenia w przypadku niewyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację zamówienia lub niewybrania nowego Wykonawcy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w przypadku zakończenia realizacji niniejszej umowy - na warunkach i w sposób określony w umowie,
   2. wynagrodzenia spowodowanego zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności zmiany stawki podatku VAT,
   3. realizacji dodatkowych czynności od dotychczasowego wykonawcy jeżeli czynności te, nie są objęte zamówieniem podstawowym, a realizacja ich jest niezbędna i jeżeli zostały spełnione łącznie następujące warunki (art. 455 ust. 1 pkt 3) ustawy Prawo zamówień publicznych):
      1. zmiana Wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
      2. zmiana Wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,
      3. wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
   4. okoliczności nieprzewidywalnych, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć i jeżeli wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie (art. 455 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych).
   5. zastąpienia wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, innym wykonawcą z powodu (zgodnie z art. 455 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo zamówień publicznych:
      1. połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
      2. przejęcia przez Zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego podwykonawców.
   6. gdy łączna wartość zmian jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w Umowie (zgodnie z art. 455 ust. 2) ustawy Prawo zamówień publicznych.
   7. zmiany lub wprowadzenia nowego podwykonawcy.
   8. zmiany stawki podatku od towarów i usług.
3. W przypadku zmian wynikających ze wzrostu lub zmniejszenia cen materiałów lub kosztów, wyłącznie w zakresie w jakim wykazany zostanie ich wpływ na wartość umowy, Strony dopuszczają możliwość waloryzacji wartości pozostałego do zapłaty wynagrodzenia w następujących okolicznościach:
   1. w przypadku zmiany poziomu cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia wynoszącą co najmniej 10% w stosunku do pierwotnych cen z dnia otwarcia ofert (w postępowaniu przetargowym),
   2. na pisemny wniosek Wykonawcy lub Zamawiającego, stosownie do art. 439 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych,
   3. najwcześniej po 21 dniach od złożenia wniosku,
   4. w zakresie niezrealizowanej części zamówienia,
   5. w oparciu o wykazaną, odpowiednimi dokumentami i dowodami, wartość wzrostu cen materiałów lub związanych z realizacją zamówienia określoną w oparciu o wskaźnik zmian cen materiałów i kosztów ogłoszony w komunikacie Prezesa GUS, i tylko w zakresie w jakim wykazany zostanie ich wpływ na wartość umowy,
   6. maksymalnie o 3 % w stosunku do pierwotnej wartości brutto umowy łącznie w całym okresie obowiązywania umowy;
   7. z jednoczesną zmianą wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym Wykonawca zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub /kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
      1. przedmiotem umowy podwykonawczej są dostawy lub usługi;
      2. okres obowiązywania umowy podwykonawczej przekracza 6 miesięcy.
4. W przypadku zaistnienia przesłanki będącej podstawą wzrostu wynagrodzenia, o której mowa w ust. 3, określa się następujące okresy, w których Wykonawca może zwrócić się w formie pisemnej do Zamawiającego o wzrost wynagrodzenia: po upływie 6 miesięcy licząc od dnia zawarcia Umowy, przy czym wzrost wynagrodzenia może nastąpić tylko jeden raz w trakcie obowiązywania umowy.
5. Inne niż wymienione w ustępach poprzedzających zmiany treści umowy nie mogą prowadzić do zwiększenia wysokości wynagrodzenia brutto Wykonawcy.
6. Zmiany mogą być wprowadzone na wniosek Wykonawcy za zgodą Zamawiającego, albo z inicjatywy Zamawiającego.

**§ 11**

**Poufność**

1. Wykonawca zobowiązuje się:
   1. do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia i wykonywania niniejszej umowy,
   2. do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych bezpośrednio lub pośrednio w związku z realizacją umowy dotyczących Zamawiającego,
   3. do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1  
      ze zm.),
   4. do nie wykorzystywania do innych celów niż realizacja umowy informacji przekazanych przez Zamawiającego. Wszelkie nośniki takich informacji powinny być zwrócone Zamawiającemu niezwłocznie po zakończeniu okresu obowiązywania umowy,
   5. do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji, uzyskanych przy wykonywaniu niniejszej umowy, dotyczących pacjentów i ich żywienia. Wykonawca nie ma dostępu do danych osobowych ani danych medycznych pacjentów. Rozdział posiłków będzie odbywał się zgodnie z każdorazowym wskazaniem pracownika Zamawiającego.
2. Za naruszenie przepisów opisanych w ust. 1 przez osoby, którymi się Wykonawca posługuje w tym: pracowników lub podwykonawców, Wykonawca ponosi odpowiedzialność w takim zakresie jak za działania własne.
3. Zamawiający może potrącić należną karę z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, lub podjąć inne kroki prawne w celu uzyskania zapłaty.
4. Obowiązek zapłaty kar nie wyłącza prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeśli wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przekroczy wysokość kary umownej.

**§12**

**Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku:
   1. stwierdzenia przez Zamawiającego niewłaściwej jakości dostarczanych posiłków, co powinno zostać stwierdzone w pisemnej reklamacji lub innych dokumentach w wyniku kontroli przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika Zamawiajacego, jeżeli Wykonawca na skutek wezwania do zmiany sposobu wykonania umowy w wyznaczonym mu przez Zamawiającego terminie nie doprowadził do poprawy jakości dostarczanych posiłków,
   2. dostawy niezgodnie z ustalonymi terminami, jeżeli Wykonawca na skutek wezwania do zmiany sposobu wykonania umowy w wyznaczonym mu przez Zamawiającego terminie nie doprowadził do dostaw zgodnie z ustalonymi terminami,
   3. nie zrealizowania zamówienia zgodnego z przedstawionym jadłospisem, jeżeli Wykonawca na skutek wezwania do zmiany sposobu wykonania umowy   
      w wyznaczonym mu przez Zamawiającego terminie nadal realizował zamówienia niezgodnie z przedstawionym jadłospisem,
   4. innych niedopatrzeń, które wykaże upoważniony pracownik zamawiającego, a które narażają pacjentów Zamawiającego na niebezpieczeństwo utraty zdrowia lub inne dolegliwości, jeżeli Wykonawca na skutek wezwania do zmiany sposobu wykonania umowy w wyznaczonym mu przez Zamawiającego terminie nadal będzie realizował zamówienie niezgodnie z przedstawionym jadłospisem,
   5. stwierdzenia wielokrotnego naruszenia wymogów dotyczących zatrudnienia osób na umowę o pracę.
2. Niezależnie od treści ust. 1, Zamawiający może odstąpić od umowy z innego tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.
3. Zamawiający może skorzystać z prawa odstąpienia na piśmie w terminie do tygodnia od momentu w którym dowiedział się o przyczynie odstąpienia.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
5. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Zamawiającego. Podkreśla się, że powyższe dotyczy także przelewu wierzytelności Wykonawcy przysługujących mu względem Zamawiającego, w szczególności w formie cesji, faktoringu lub innych czynności   
   o takim skutku.
6. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym  
   w następujących okolicznościach:
7. jeżeli Wykonawca wykonuje umowę w sposób rażąco lub uporczywie niezgodny   
   z wymaganiami określonymi w niniejszej umowie lub w Specyfikacji Warunków Zamówienia, ofercie Wykonawcy lub w obowiązujących przepisach prawa i mimo wyznaczenia przez Zamawiającego dodatkowego terminu do usunięcia nieprawidłowości. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest wezwać Wykonawcę na piśmie do prawidłowego wykonania umowy ze wskazaniem zarzutów i udzielić mu 7 dniowego terminu na wykonanie zobowiązania.
8. Jeżeli Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy w wyznaczonym terminie bez uzasadnionych przyczyn, lub nie kontynuuje ich mimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
9. Wykonawca przerwał realizacje przedmiotu umowy bez uzasadnionej przyczyny.
10. Wykonawca nie przedstawi w terminie 7 dni od dnia zakończenia obowiązywania polisy ubezpieczeniowej dowodu przedłużenia umowy ubezpieczenia.
11. Rozwiązanie niniejszej umowy nie zwalnia stron z wykonania ich wzajemnych zobowiązań powstałych, a nie wykonanych do dnia jej rozwiązania.
12. W przypadku niewykonania lub nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może w celu zapewnienia ciągłości świadczonych usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy powierzyć wykonanie tych usług osobom trzecim. Koszt zleconych usług powyżej cen jednostkowych, zawartych   
    w ofercie, obciąża Wykonawcę.
13. Wykonawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy w przypadku zalegania przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia za wykonane usługi co najmniej przez dwa kolejne miesiące, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty.

**§ 13**

**Zatrudnienie osób na podstawie umowy o pracę**

1. W świetle art. 95 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę (lub podwykonawcę) na podstawie stosunku pracy osób wykonujących   
   w trakcie realizacji zamówienia czynności związane z przygotowywaniem, transportem i dystrybucją posiłków, ponieważ wykonywanie tych czynności polega na świadczeniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy. Powyższy wymóg zatrudnienia nie dotyczy prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą osób fizycznych, wspólników spółek osobowych, którzy zobowiążą się do osobistego świadczenia tych prac na rzecz spółki, w takim zakresie w jakim ww. osoby zapewnią osobistą realizację zamówienia.
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, w trakcie realizacji umowy jest możliwa pod warunkiem, zastąpienia ich osobami o umiejętnościach takich samych lub wyższych, na potwierdzenie czego Wykonawca przedkłada oświadczenie lub jeżeli posiada stosowny dokument, najpóźniej w pierwszym dniu świadczenia usług przez nowego pracownika.
3. Wykonawca na żądanie Zamawiającego przekazuje w dniu zawarcia umowy listę osób, o których mowa w ust. 1 oraz innych osób wykonujących czynności na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie zawierającą zanonimizowane dane osobowe tych osób, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaju mowy o pracę oraz zakres obowiązków pracownika. W przypadku zmiany tych osób, Wykonawca jest zobowiązany przekazać aktualną listę zawierającą datę, od której obowiązuje.
4. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do kontrolowania Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. W ramach tej kontroli Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
   1. żądania oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie ww. wymogu,  
       o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu,
   2. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości dotyczących dokumentów  
       i oświadczeń przedłożonych przez Wykonawcę,
   3. przeprowadzania kontroli w miejscu wykonywania czynności, o których mowa   
      w ust.1.
5. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu czynności:
   1. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, daty zawarcia umowy o pracę, rodzaju umowy o pracę, zakres obowiązków pracownika oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy lub
   2. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników. Data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę, zakres obowiązków pracownika nie podlegają anonimizacji lub
   3. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy lub
   4. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.).
6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
7. W przypadku nieprzedłożenia przez Wykonawcę listy, o której mowa w ustępie 3, niezatrudnienia na podstawie umowy o pracę wymaganych przez Zamawiającego osób, zostanie na Wykonawcę nałożona kara umowna w wysokości 50% wartości faktury za każdy okres rozliczeniowy nieprzedłożenia listy albo niezatrudnienia osoby. W okresie rozliczeniowym, w którym Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej z obu przypadków, nie pobiera się kary umownej wyższej niż 50%. Kara zostanie potrącona z należności wynikającej z faktury za okres rozliczeniowy, którego kara umowna dotyczy. Zastrzeżona kara umowna może być nakładana wielokrotnie w każdym okresie rozliczeniowym do czasu spełnienia warunków. Niezastosowanie się do tego obowiązku może spowodować rozwiązanie umowy, jeżeli w terminie 7 dni od dnia stwierdzenia jej naruszenia Wykonawca nie zatrudni na umowę o pracę osób wykonujących pracę, o której mowa w ust. 1 bez wyznaczania mu w tym celu dodatkowego terminu.
8. Zamawiający dopuszcza zatrudnienie przez Wykonawcę osób niepełnosprawnych, które nie posiadają przeciwwskazań do wykonywania prac objętych przedmiotem zamówienia.
9. Przez cały okres obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zatrudnionym pracownikom minimalne wynagrodzenie za pracę oraz minimalną stawkę godzinową zgodnie z obowiązującym w danym roku rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia oraz minimalnej stawki godzinowej.
10. Niezłożenie przez Wykonawcę lub podwykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę – traktowane jest jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, o których mowa w ust. 1.

**§ 14**

**Wyższa konieczność**

W przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowych, stanów nadzwyczajnych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny, w których Zamawiającego dotyczą obowiązki w zakresie realizacji zadań związanych z obronnością państwa oraz zarządzania kryzysowego, w szczególności wynikające z postanowień rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. z 2012 r., poz. 741) Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia większej ilości posiłków o 30% od ilości wynikającej z aktualnych potrzeb Zamawiającego lub do świadczenia usług żywienia szczegółowo określonych w § 3 umowy, w ilościach zabezpieczających potrzeby Zamawiającego, wynikające z nałożenia na Zamawiającego wynikającego z tego przepisu obowiązku.

**§ 15**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy, pod rygorem nieważności, wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obydwie strony.
2. Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego. W przypadku złożenia przez Strony oświadczeń woli w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, Umowa będzie sporządzona w jednym egzemplarzu udostępnionym elektronicznie, a za datę zawarcia umowy strony uznają dzień złożenia kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez ostatnią spośród osób reprezentujących strony umowy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 2a do SWZ- Projekt umowy**

**UMOWA DZIERŻAWY NR 20-1/ZP/2024**

zawarta w dniu **………………. 2024 r.** w Augustowie pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Augustowie,   
ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów** wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000037781,   
NIP 846-13-75-707 reprezentowanym przez **Dyrektora – Danutę Zawadzką**

zwanym w treści umowy „Wydzierżawiającym”

a

…………………………………………………………………………………………………………..………….…………….

reprezentowaną przez:

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

zwanym dalej **„Dzierżawcą”**

o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dzierżawa pomieszczeń.
2. Wydzierżawiający oddaje Dzierżawcy do używania i pobierania pożytków w budynkach określonych w ust 3, tj:

1) **pomieszczenia kuchni** o łącznej powierzchni 271,00 m2, zgodnie z wykazem (załącznik Nr 1 do niniejszej umowy), stanowiący integralną część umowy,

2) **pomieszczenie bufetu/stołówki** o powierzchni 55,24 m2 zgodnie z wykazem (załącznik Nr 2 do niniejszej umowy), stanowiący integralną część umowy.

**3.** Wydzierżawiający oświadcza, że jest posiadaczem nieruchomości położonej   
w Augustowie przy ulicy Szpitalnej 12 zabudowanej budynkiem Szpitala i budynkami pomocniczymi, dla której Sąd Rejonowy w Augustowie Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą KW nr 14824 oraz właścicielem ruchomości wymienionych w załączniku Nr 3 do niniejszej umowy.

**4.** Dzierżawca oświadcza, że zapoznał się z przedmiotem umowy, a w szczególności z jego stanem technicznym, parametrami oraz właściwościami.

**5.** Wszelkie zastrzeżenia co do przedmiotu umowy zawiera protokół zdawczo-odbiorczy, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

**§ 2.**

**Sposób używania przedmiotu dzierżawy**

**1.** Przedmiot dzierżawy wykorzystywany będzie przez Dzierżawcę do:

1. świadczenia kompleksowych usług związanych z wykonaniem posiłków na rzecz pacjentów Szpitala, na zasadach wskazanych w **umowie nr 20/ZP/2024 z dnia ………… 2024 r.** na świadczenie kompleksowej usługi żywieniowej,
2. sporządzania i wydawania posiłków w ramach bufetu w dni powszednie co najmniej przez 6 godzin dziennie, w godz. 8.00-14.00,
3. świadczenia innych usług, niż wymienione w § 1 związanych z przedmiotem działalności Dzierżawy, o ile nie są one sprzeczne z przepisami prawa lub nie naruszają godności i praw pacjenta.

**2.** W ramach niniejszej umowy Wydzierżawiający zezwala Dzierżawcy na korzystanie   
z parkingów, placów manewrowych, dróg dojazdowych oraz traktów pieszych znajdujących się na nieruchomości, o której mowa w § 1 niniejszej umowy w zakresie niezbędnym do świadczenia usług przygotowywania posiłków na rzecz pacjentów i pracowników Szpitala oraz zezwala na umieszczenie na nich oznaczeń swojego przedsiębiorstwa.

**§ 3**

**Wysokość opłat**

1. Dzierżawca płacić będzie Wydzierżawiającemu czynsz miesięczny w wysokości: **8 086,00 zł brutto** ( słownie : osiem tysięcy osiemdziesiąt sześć zł, 00/100).
2. Czynsz dzierżawy płatny jest „z góry” do 10 dnia każdego miesiąca.
3. Czynsz dzierżawy za pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie zapłacony   
   w dniu zawarcia niniejszej umowy.
4. Czynsz dzierżawny obejmuje podatek od nieruchomości.
5. Czynsz będzie płatny na rachunek bankowy Wydzierżawiającego wskazany w fakturze.
6. Dzierżawca będzie dodatkowo ponosić koszty opłat za ogrzewanie, energię elektryczną, dostawę zimnej i ciepłej wody, odprowadzania ścieków oraz wywóz nieczystości stałych.
7. W związku z wydzierżawieniem powierzchni określonej w § 1 ust. 2 pkt 1 i 2 niniejszej umowy, Wydzierżawiający zobowiązuje się wobec Dzierżawcy do następujących świadczeń za:

1) **udostępnienie energii elektrycznej** - opłata ustalana będzie na podstawie podlicznika wg cen ZEB na podstawie otrzymanej od dostawcy faktury, a następnie refakturowania dla Dzierżawcy przez Wydzierżawiającego,

2) **udostępnienie korzystania z linii telefonicznej** o numerze (087) 6444260 -opłata ustalona będzie na podstawie bilingów telefonicznych i otrzymanej od dostawcy faktury, a następnie refakturowania dla Dzierżawcy przez Wydzierżawiającego.

3) **udostępnienie korzystania z wody i odprowadzania ścieków, w tym za:**

1. zimną wodę – 162,00 zł brutto miesięcznie – opłata ryczałtowa,

2. podgrzanie ciepłej wody - 1 298,40 zł brutto miesięcznie – opłata ryczałtowa,

3. odprowadzanie ścieków – 573,50 zł brutto miesięcznie – opłata ryczałtowa,

4. korzystanie z pięciu kotłów warzelnych o pojemności 150 litrów, oraz z jednej obieraczki do ziemniaków - opłata ustalana będzie na podstawie podlicznika po otrzymaniu od dostawcy faktury, następnie refakturowana dla Dzierżawcy przez Wydzierżawiającego – 15,50 zł brutto/m3,

4) **wywóz nieczystości** – 200,00 zł brutto miesięcznie - opłata ryczałtowa,

5) **centralne ogrzewanie** – 3 768,81 zł brutto miesięcznie - opłata ryczałtowa,

6) **opłata stała CO** – 14, 76 zł brutto miesięcznie,

7) **opłata stała C.W.U** – 18,49 zł brutto miesięcznie.

**8.** Wydzierżawiający zastrzega sobie prawo zmiany wysokości opłat wskazanych w ust. 1 i ust. 7, poprzez jednostronne oświadczenie woli złożone Dzierżawcy, w przypadku zmiany cen za usługę lub korzystanie z urządzeń i nośników.

**9.** Czynsz i opłaty przewidziane w § 5,6 i 7 regulowane będą w ten sposób, iż należność z tych tytułów potrącana będzie z należności przysługującej Dzierżawcy jako Wykonawcy od Wydzierżawiającego jako Zamawiającego z tytułu świadczonych usług.

**10.** Dzierżawca upoważnia Wydzierżawiającego do wystawienia faktur obejmujących czynsz dzierżawny i opłaty bez konieczności ich podpisania przez osobę uprawnioną do reprezentowania Dzierżawcy.

**§ 4**

**Termin obowiązywania**

1. Umowa została zawarta na okres **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy.
2. Okres obowiązywania niniejszej umowy jest tożsamy z okresem, na który została zawarta **umowa z dnia …………….. 2024 r.** na wykonywanie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie.
3. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu bądź wygasa w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, o której mowa w ust. 2.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w formie zgodnego oświadczenia woli wyrażonego w formie pisemnej.
5. Wydzierżawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia w razie naruszenia przez Dzierżawcę jakiegokolwiek obowiązku bądź w sytuacji, gdy wydzierżawiane pomieszczenia niezbędne do Wydzierżawiającemu do prowadzenia przez niego działalności statutowej.

**§ 5**

**Obowiązki Dzierżawcy**

1. W trakcie umowy Dzierżawca będzie używał przedmiot dzierżawy w sposób odpowiadający wymaganiom prawidłowej gospodarki nie zmieniając przy tym przeznaczenia.
2. Do obowiązków Dzierżawcy należy zabezpieczenie przedmiotu dzierżawy zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności w zakresie ochrony przeciwpożarowej, PIH, BHP, PIP ponosząc pełną odpowiedzialność za niezachowanie tego obowiązku.
3. Dzierżawca zobowiązany jest na własny koszt do ubezpieczenia przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 od ognia i innych zdarzeń losowych i utrzymać to ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Dzierżawca obowiązany jest do przedłożenia.
4. Wydzierżawiającemu stosownej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w terminie do dnia podpisania umowy.
5. Dzierżawca obowiązany jest do utrzymania w należytym stanie przedmiotu niniejszej umowy oraz do odśnieżania i zamiatania wejścia do przedmiotów dzierżawionych.
6. Dzierżawca zobowiązany jest dokonywać we własnym zakresie i na własny koszt konserwacji przedmiotu dzierżawy oraz remontów bieżących oraz innych nakładów na przedmiot niniejszej umowy wynikających z obowiązków nakładanych przez prawo oraz indywidualne decyzje organów administracyjnych.
7. Z tytułu dokonywanych napraw, konserwacji, ulepszeń Dzierżawcy nie przysługują z żadne roszczenia w stosunku do Wydzierżawiającego zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu.
8. Ulepszenia i zmiany instalacji mogą być wykonywane za pisemną zgodą Wydzierżawiającego.
9. Dzierżawca nie może oddać przedmiotu dzierżawy w poddzierżawę osobom trzecim bez uzyskania pisemnej zgody Wydzierżawiającego.
10. Wydzierżawiający nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody spowodowane Dzierżawcy przez osoby trzecie w przedmiocie niniejszej umowy, jak również przez niego wyrządzone lub powstałe w związku z korzystaniem z przedmiotu umowy.
11. Wydzierżawiane pomieszczenie użytkowane będzie przez Dzierżawcę zgodnie z ich przeznaczeniem.
12. Po rozwiązaniu niniejszej umowy Dzierżawca zobowiązany jest zwrócić przedmiot dzierżawy Wydzierżawiającemu w terminie 14 dni od dnia rozwiązania umowy w stanie nie pogorszonym z uwzględnieniem normalnego zużycia. Wszelkie nakłady na przedmiot dzierżawy trwale z nim związane stają się własnością Wydzierżawiającego, Dzierżawca oświadcza, że nie będzie dochodził od Wydzierżawiającego zapłaty należności z tego tytułu.

**§ 6**

**Oświadczenia stron**

1. Każda ze stron oświadcza, iż posiada zdolność do zawarcia niniejszej umowy oraz, że osoby podpisujące niniejszą umowę w jej imieniu i na jej rzecz są prawidłowo umocowane na dowód czego przedkładają aktualne odpisy z właściwego rejestru stanowiące załącznik do niniejszej umowy.
2. Niniejsza umowa podlega prawu polskiemu i wszystkie jej postanowienia winny być interpretowane zgodnie z nim.
3. Jeżeli jakiekolwiek postanowienie umowy uznane będzie za nieważne, pozostałe postanowienia pozostają w mocy i nadal są wiążące dla Stron.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

**1.** W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**2.** Wszelka korespondencja i inne powiadomienia doręcza się osobiście drugiej stronie lub listem poleconym na adresy wskazane w komparacji niniejszej umowy.

**3.** W przypadku zmiany adresu którejkolwiek ze stron, strona zmieniająca adres jest zobowiązana do powiadomienia o tym fakcie drugiej strony niezwłocznie, nie później jednak jak w terminie 7 dni od zmiany, pod rygorem uznania za skuteczne doręczenie korespondencji i innych powiadomień pod poprzedni adres.

**4.** Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**5.** Wszelkie spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwe dla Wydzierżawiającego rzeczowo i miejscowo sądy powszechne.

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

**Dzierżawca Wydzierżawiający**

**Załącznik nr 1 do umowy dzierżawy**

**Wykaz pomieszczeń kuchennych**

w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Augustowie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pomieszczenie** | **Powierzchnia m2** |
| 1. | Kuchnia i przygotowalnia posiłków | 167,59 |
| 2. | Pokój kierownika kuchni | 9,03 |
| 3. | Korytarz + szatnia | 21,37 |
| 4. | Korytarz | 18,97 |
| 5. | Umywalnia | 5,16 |
| 6. | Klatka schodowa | 22,59 |
| 7. | Obieralnia warzyw/Magazyn warzyw | 26,29 |
| **RAZEM:** | | **271** |

**Załącznik nr 2 do umowy dzierżawy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pomieszczenie** | **Powierzchnia m2** |
| 1. | Bufet | 55,24 |
| **RAZEM** | | **55,24** |

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*...........................................................................................*

*(miejscowość, data)*

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[4]](#footnote-4):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (Dz.U 2024, poz. 1320)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegopn.: „**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawyz dnia 16 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.  U  z  2022 poz. 835),

- 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.  108 ust. 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………….............……………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………………………………*

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj:

………………………………………………………………………………………………………………………………............……….  
…………………………………………………………………………………………………………………………............…………….

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e podwykonawcą/ami: ……………............…………………..

…………………………………………………………………………………………………….…………………............………………

…………………………………………………………………………………………………………………………............……………

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

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*...........................................................................................*

*(miejscowość, data)*

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni   
i bufetu”**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustówoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**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.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..……………….……

……………………………………………………………...…..…………

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

…………………………………………………..……………...…………

…………………………………………………..……………...…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..……………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4** **ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest:

„**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie,   
ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów **działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, składne na podstawie art. 118 ust. 3, 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, do oddania do dyspozycji Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegający się o zamówienie\* niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia o nazwie:„**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”**

W związku z ubieganiem się Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie\*

........................................................................................................................... *(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję / zobowiązujemy się jako podmiot (firma/osoba fizyczna/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\*) udostępniający zasoby:

................................................................................*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby, siedziba)*

do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia niezbędnych zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposobu dokonania oceny spełnienia zawarto w specyfikacji warunków zamówienia.

I. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………………………………………………………………,

II. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………,

III. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………,

IV. Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje przedmiot zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………,

V. Zapewnienie wykonania zamówienia / części zamówienia, w tym wskazanie charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

………………………………………………………………………………………………………………,

UWAGA:

1. **DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ (tylko w sytuacji gdy wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu)**
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot/osobę udostępniający/ącą zasoby.

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,****o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (wzór)**

***(składane na wezwanie Zamawiającego)***

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: „**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”**, na podstawie w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 7 ust 1 ustawy z dnia 16 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykaz usług**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego narealizację zadania pn.: „**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”**

przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami niniejszej SWZ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj zrealizowanych zamówień**  (podanie nazwy zadania z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu | **Daty wykonania**  zamówienia | | Zamawiający  (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**; przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wzór wykazu osób,**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.:

„**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”**

**oświadczamy że dysponujemy/ będziemy dysponować\* następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności** | **Numer dyplomu** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| * 1. **1.**. |  | osoba (z wyższym wykształceniem) posiadająca dyplom (tytuł) zawodowego dietetyka |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)
4. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-4)