

Znak sprawy SZOZ/ZP-3/622/2019

UMOWA WZÓR

Zawarta w dniu pomiędzy:

Samorządowym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie, ul. Zamkowa 4

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Jana Krawczyka

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....

.....

.....

reprezentowaną przez:

zwaną dalej **WYKONAWCĄ**

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i dostarczanie posiłków dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo Leczniczego SZOZ obejmujące całodzienne wyżywienie przez wszystkie dni tygodnia przez okres 24 miesięcy.
2. Ilość posiłków może ulegać zmianie w zależności od stanu i ilości pacjentów. Ilość zamawianych posiłków będzie zgłaszana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

§ 2

- 1) Przygotowanie posiłków odbywać się będzie w kuchni Wykonawcy.
- 2) Wykonawca zobowiązany będzie do przygotowania dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo Leczniczego posiłków z uwzględnieniem zasad racjonalnego żywienia, właściwej jakości w zakresie zawartości kalorii, składników odżywczych i pokarmowych, doboru produktów z uwzględnieniem ich sezonowości, urozmaicenia, objętości i gramatury potraw przewidzianych dla poszczególnych konsumentów i diet zgodnych z zaleceniami Instytutu Żywności i Żywienia. Charakterystyka diet stanowi zał. nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu.
- 3) Nie dopuszcza się żywności modyfikowanej genetycznie, gotowych potraw w tym gotowych potraw garmażeryjnych, potraw mrożonych, zup w proszku, jajek w proszku, stosowania suszu warzywnego, puree ziemniaczanego na bazie suszu, soi, produktów masłopodobnych, seropodobnych, miodu sztucznego, nisko jakościowych wędlin o dużej zawartości tłuszczu.
- 4) Wykonawca będzie dostarczał posiłki dwa razy dziennie, własnym transportem, na swój koszt, samochodem przystosowanym do przewozu żywności posiadającym pozytywną opinię Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej.
- 5) Posiłki mają być dostarczane w odpowiednich termosach transportowych przystosowanych do transportu żywności, zabezpieczających posiłki przed wylaniem i schłodzeniem, spełniających wymogi sanitarno-epidemiologiczne.
- 6) Posiłki będą dostarczane do siedziby SZOZ, a następnie na oddziały ZOL w ilości i rodzaju diet na podstawie zamówienia telefonicznego dokonanego przez pracownika Zamawiającego do godz. 14⁰⁰ na dzień następnny.

- 7) Zamawiający ma prawo sprawdzenia prawidłowości dostarczania posiłków, ich ilości i rodzaju diet oraz gramatury i kaloryczności posiłków. Sprawdzenie następować będzie w obecności pracowników Zamawiającego i Wykonawcy. W przypadku rozbieżności w ocenie jakości dostarczanych posiłków, Zamawiający na koszt Wykonawcy zleci wykonanie kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- 8) Wyżywienie pacjentów obejmuje:
 - śniadanie godz. 8⁰⁰,
 - obiad godz. 13⁰⁰,
 - kolacja godz. 17⁰⁰,
 - 2 posiłki dodatkowo o godz. 10⁰⁰ i 20⁰⁰ (w diecie cukrzycowej),
 - dieta miksowana – posiłki 5 razy dziennie po 300ml.
- 9) Na każdą dietę Wykonawca zobowiązuje się opracować 10 dniowy jadłospis zawierający gramaturę i kaloryczność każdego posiłku., Jadłospis powinien być przygotowany przez dietetyka i przedstawiony do akceptacji Zamawiającemu. Wykonawca zapewni Zamawiającemu możliwość kontaktu z dietetykiem Wykonawcy.
- 10) Wykonawca zapewni przygotowanie i przechowywanie próbek żywnościowych do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 11) Wykonawca zapewni odbiór, mycie, dezynfekcję / wyparzenie naczyń w pomieszczeniu kuchennym oraz czynności porządkowe w miejscu spożywania posiłków przez pacjentów (mycie powierzchni szafek i stolików).
- 12) Wykonawca zapewni usuwanie wszystkich odpadów pokonsumpcyjnych po każdym posiłku zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.
- 13) Wykonawca ma zapewnić naczynia, sztućce, wózek beमारowy do dystrybucji posiłków na poszczególne oddziały ZOL oraz inny sprzęt AGD niezbędny do świadczenia usługi zgodny z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.

§ 3

1. Usługi w zakresie żywienia będą realizowane na podstawie telefonicznych zamówień, zawierających ilość posiłków, ich rodzaj, ustalone diety.
2. Strony ustalają, że Wykonawca zapewnia punktualne dostarczanie posiłków, ich rozdysponowanie wśród pacjentów oraz odbiór naczyń i czynności porządkowe po spożyciu posiłku.
3. Realizując powyższe Wykonawca zapewni odpowiednią ilość personelu.

§ 4

1. W celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenie kuchenne na parterze ZOL wyposażone w meble kuchenne.
2. Opłata za udostępnienie pomieszczenia wynosi 900,00 zł netto + VAT za 1 miesiąc.
3. Opłata, o której mowa w ust. 2, wyczerpuje wszelkie roszczenia Zamawiającego wobec Wykonawcy z tytułu udostępnienia pomieszczenia.
4. Zapłata za udostępnienie pomieszczeń będzie następować na podstawie faktur wystawionych przez Zamawiającego oraz przez kompensatę wzajemnych wierzytelności Wykonawcy i Zamawiającego z tytułu udostępnienia pomieszczeń oraz usług całodziennego żywienia pacjentów hospitalizowanych w Samorządowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie przy ul. Zamkowej 4.
5. Wykonawca jest zobowiązany do utrzymania reżimu sanitarnego w pomieszczeniu kuchennym

zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.

6. Wykonawca przejmuje obowiązek strony, podczas urzędowej kontroli żywności i pracowników punktu wydawania posiłków przez Państwową Inspekcję Sanitarną.
7. Za wszelkie uchybienia ujawnione w trakcie przeprowadzanych kontroli, wynikające ze świadczonej usługi odpowiada Wykonawca.

§ 5

1. Udostępnione pomieszczenie do wydawania posiłków jest miejscem pracy osób zatrudnionych przez Wykonawcę.
2. Wszyscy pracownicy Wykonawcy realizujący zamówienie powinni być zaopatrzeni:
 - a) w jednolity strój i inne środki ochrony osobistej przystosowane do miejsca i charakteru pracy,
 - b) posiadać aktualną książeczkę zdrowia.
3. Pracownicy Wykonawcy są zobowiązani do zachowania tajemnicy co do uzyskanych informacji w toku wykonywania umowy, których ujawnienie mogłoby doprowadzić do naruszenia dóbr osobistych Zamawiającego i przebywających w zakładzie pacjentów, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej przewidzianej w przepisach Kodeksu cywilnego. W tym zakresie Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia i uzyskania stosownego zobowiązania od swoich pracowników.

§ 6

1. Cena całodziennego wyżywienia jednego pacjenta wynosi **zł netto** (słownie:).
2. Stosownie do art. 142 ust. 5 Prawa zamówień publicznych strony wprowadzą odpowiednie zmiany w wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w formie pisemnego aneksu w przypadku zmiany:
 - 1) stawek podatku od towarów i usług,
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dn. 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu społecznemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne- jeżeli te zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę i będą wykazane przez Wykonawcę
3. Obniżenie ceny przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzania aneksu do umowy.

§ 7

1. Należności za wykonane świadczenia Zamawiający będzie uiszczał na podstawie faktur wystawianych miesięcznie przez Wykonawcę. Fakturowane będą wyłącznie posiłki zamówione i dostarczone, odpowiadające ogólnie przyjętym normom jakości.
2. Faktura płatna będzie przelewem na konto Wykonawcy w terminie **30 dni** od daty wystawienia faktury.

3. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania kolejnego terminu.
4. Jeżeli należność nie zostanie uregulowana w określonym terminie, Wykonawca może naliczyć ustawowe odsetki, natomiast nie może dokonać cesji wierzytelności bez zgody Zamawiającego.

§ 8

Wykonawca zapewnia, że świadczenia określone w §1, a stanowiące przedmiot niniejszej umowy będą wykonane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.

§ 9

1. Strony ustalają następujące kary umowne:
 - 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu:
 - 50,00 zł za brak dostawy każdego posiłku
 - 100,00 zł za każde pół godziny opóźnienia w dostawie posiłku
 - 20,00 zł za każdy stwierdzony brak ilościowy w danym asortymencie lub brak asortymentu
 - 500,00 zł za stwierdzony brak jakości wyżywienia dotyczący wartości odżywczych, kaloryczności, objętości i gramatury potraw.
 - 2) Za odstąpienie od umowy:
 - 20 000,00 zł Wykonawca zapłaci Zamawiającemu za odstąpienie od umowy ze swej winy lub gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do zapłaty.

§ 10

Do podpisania protokołu ze sprawdzenia ilości dostarczanego posiłku ze strony Wykonawcy upoważniony jest pracownik dystrybucji obsługujący pacjentów ZOL.

§ 11

Zmiany umowy mogą być dokonane za zgodą stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności. Spory, które mogą wynikać na tle realizacji niniejszej umowy strony będą starały się załatwić polubownie, a jeżeli nie osiągną porozumienia, spory będą rozstrzygane przed sądami.

§ 12

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.08.2019r. do 31.07.2021r.
2. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy przez każdą ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia w sytuacji, gdy Wykonawca:
 - a) utracił uprawnienia konieczne do prowadzenia działalności,
 - b) mimo pisemnych upomnień Zamawiającego, w sposób rażąco narusza postanowienia niniejszej umowy lub wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z warunkami umowy bądź oferty.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 14

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA