**Załącznik nr 2 do SIWZ – Wzór formularza ofertowego**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego **Dostawa materiałów eksploatacyjnych wraz z obsługą serwisową**

przedkładamy niniejszą ofertę

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym   
     ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki   
     w niej zawarte;
  2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
  3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[3]](#footnote-3);*
  5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
  7. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i we wzorze umowy
  8. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,
  9. Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe max 48 godzin.
  10. Czas wdrożenia max.1 dzień.
  11. do realizacji przedmiotu zamówienia zaangażuję(emy) podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa lub imię nazwisko podwykonawcy/ Dane kontaktowe podwykonawcy\* | Część zamówienia powierzona podwykonawcy | Osoba do kontaktu ze strony podwykonawcy\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia zamawiającego o wszelkich zmianach danych (powyżej) w trakcie realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat nowych podwykonawców, którym zamierza powierzyć realizację przedmiotu zamówienia.

1. **CENA OFERTY**

***[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.******Wyliczenie ceny brutto musi być dokonane zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 12 SIWZ]***

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ.

* 1. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz zmiany jej treści,
  2. informuję(emy), że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania   
     u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję (emy) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić   
     do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT *(wg załącznika   
     nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r.* (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 ze zm.))*:*

Dla części …..:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi,  których dostawa/świadczenie będzie prowadzić  do powstania obowiązku podatkowego  u zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* 1. **cena mojej (naszej) oferty wynosi:**

Cena wydruku jednej strony mono wynosi :

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

**………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez VAT)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

Cena wydruku jednej strony w kolorze wynosi :

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

**………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez VAT)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

***Uwaga:*** *nie wypełnienie przez Wykonawcę tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

**Załącznik nr 3 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Dostawa materiałów eksploatacyjnych wraz z obsługą serwisową**,prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. ….. ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Informacja o tym, czy wykonawca należy do grupy kapitałowej/  
lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawa materiałów eksploatacyjnych wraz z obsługą serwisową**

w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) oświadczam:

* że należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618   
  i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

* że nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*.

*\* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

***\*\**** *Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami,   
którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

***Załącznik nr 5*** ***WZÓR UMOWY***

**UMOWA Nr ZP/…/.2018**

zawarta w dniu ........................................................ w Łodzi, pomiędzy :

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

wpisaną do Krajowego, ………………………… pod numerem KRS ……………,

NIP: ……………….., REGON: ………………..

reprezentowaną przez

……………………………. - ……………………….

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

posiadającym NIP : 728-22-46-128 ; Regon: 472147559 ; KRS: 0000 149790

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – dr n. med. Monikę Domarecką

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

Strony ustalają co następuje:

§1

1. Przedmiotem umowy jest uruchomienie i utrzymanie przez okres 18 miesięcy systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących użytkowanych przez Zamawiającego który obejmuje:
2. zapewnienie ciągłości pracy urządzeń drukujących
3. udostępnienie i prowadzenie przez Wykonawcę, w oparciu o jego serwery, serwisu umożliwiającego:
4. zdalne monitorowanie stanu zużycia materiałów eksploatacyjnych dla poszczególnych urządzeń drukujących z wykorzystaniem oprogramowania (agentów) zainstalowanego u Zamawiającego, na które Wykonawca udziela Zamawiającemu prawa użytkowania –podsystem monitorowania;
5. raportowanie ilości wydruków dla poszczególnych urządzeń drukujących–podsystem raportowy;
6. śledzenie i analizowanie przez Wykonawcę stanów zużycia materiałów eksploatacyjnych urządzeń drukujących Zamawiającego oraz na tej podstawie płynną ich dostawę (z wyjątkiem papieru);
7. użyczenie urządzeń drukujących dla wybranych stanowisk pracy (istniejących lub nowotworzonych) w miejscach wskazanych przez Zamawiającego;

# Zakres wsparcia serwisowego obejmuje:

1. przejęcie zobowiązań gwarancyjnych urządzeń drukujących Zamawiającego będących na gwarancji;
2. utrzymanie ciągłości i poprawności pracy oprogramowania agentów;
3. płynne dostarczanie do magazynu Zamawiającego materiałów eksploatacyjnych (z wyjątkiem papieru) w tym tonerów, tuszy, taśm, taśm barwiących, zapewniające istnienie zapasu gwarantującego ciągłość pracy urządzeń;
4. usługi:
5. użyczenia urządzeń drukujących;
6. dostawy materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących na podstawie odrębnego zlecenia Zamawiającego w szczególnych przypadkach;
7. demontaż użyczonych urządzeń drukujących i ich odebranie przez Wykonawcę potwierdzone protokołem w czasie nie dłuższym niż 7 dni po okresie obowiązywania umowy.

# Warunki świadczenia wsparcia serwisowego:

1. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania materiałów eksploatacyjnych oraz części i podzespołów dopuszczonych przez producenta danego urządzenia drukującego. W przypadku uszkodzenia urządzeń Zamawiającego z powodu zastosowania wadliwego materiału eksploatacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do naprawy urządzenia oraz pokrycia szkód, jakie z tego tytułu wynikły;
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za utratę lub uszkodzenie urządzeń powstałe z jego winy w czasie wykonywania napraw i innych czynności serwisowych;
3. konserwacje i przeglądy realizowane będą w dni robocze w godzinach wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym;

§ 2

# Przedmiotem zamówienia objęte będą posiadane przez Zamawiającego urządzenia wskazane w załączniku nr 1 oraz urządzenia drukujące nabywane przez Zamawiającego w ramach tworzenia nowych stanowisk pracy.

# Wdrożenie i uruchomienie systemu musi nastąpić terminie nie dłuższym niż30 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

# Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę, o jakiej mowa w § 1 umowy, a Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za usługę.

# Co miesięczna opłata za usługę:

1. uwzględnia koszt wydruku jednej strony A4 ujednoliconą dla wszystkich urządzeń Zamawiającego;
2. obliczana jest na podstawie ilości wykonanych wydruków raportowanych do serwisu Wykonawcy.

§ 3. Termin realizacji usług.

1. Zamawiający wymaga aby czas dostarczenia materiałów eksploatacyjnych był nie dłuższy niż 48h - z wyłączeniem dni wolnych od pracy w tym soboty.

2. Zamawiający wymaga podjęcia działań serwisowych w czasie nie dłuższym niż 48h z wyłączeniem dni wolnych od pracy w tym soboty.

3. Zamawiający wymaga użyczenia urządzeń o których mowa w pkt.5.1 w czasie nie dłuższym niż 7 dni roboczych.

§ 4

1. Cena wydruku jednej strony mono formatu A4 wynosi netto: …….. zł netto
2. Cena wydruku jednej strony kolor format A4 wynosi netto: … …. zł netto
3. Faktury VAT za części zamienne użyte do napraw urządzeń drukujących Zamawiającego będą wystawiane po zrealizowaniu naprawy.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać Zamawiającemu raport na koniec każdego miesiąca:
5. w formie papierowej i dołączany do faktury VAT;
6. w formie elektronicznej, jako plik arkusza kalkulacyjnego i dostarczany Zamawiającemu pocztą elektroniczną na wskazany adres w terminie jak jego wersja papierowa.
7. Wszelkie płatności wynikające z umowy będą dokonywane w formie przelewu bankowego na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
8. Terminy płatności faktur VAT wynosić będą …… dni od daty ich doręczenia.
9. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania wszelkich faktur VAT dotyczących płatności wynikających z umowy bez podpisu odbiorcy tych faktur VAT.
10. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 może zostać zmienione mocą obustronnie podpisanego Aneksu do niniejszej umowy w przypadku zmiany:
11. a) stawki podatku od towarów i usług,
12. b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
13. c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
14. jeżeli zmiany te mają wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
15. Zakres zmiany wysokości wynagrodzenia odpowiadać będzie wpływowi jaki ma zmiana wysokości czynników kosztotwórczych, o których mowa w ust. 5 na koszty realizacji zamówienia ponoszone przez wykonawcę.
16. Jeżeli po zaistnieniu okoliczności wskazanych w ust. 5 strony nie osiągną porozumienia w przedmiocie zmiany warunków umowy w przedmiocie wysokości należnego wynagrodzenia – każdej ze stron będzie przysługiwało uprawnienie do rozwiązania umowy za wypowiedzeniem z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenie na koniec miesiąca.

§ 5.Termin realizacji usług.

1. Zamawiający wymaga aby czas dostarczenia materiałów eksploatacyjnych był nie dłuższy niż 48h - z wyłączeniem dni wolnych od pracy w tym soboty.

2. Zamawiający wymaga podjęcia działań serwisowych w czasie nie dłuższym niż 48h z wyłączeniem dni wolnych od pracy w tym soboty.

3. Zamawiający wymaga użyczenia urządzeń o których mowa w pkt.5.1 w czasie nie dłuższym niż 7 dni roboczych.

§ 6

Zamawiający wskazuje, jako osobę bezpośrednio uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą

Ze strony Zamawiającego : ………………………………….…tel.……………………

Ze strony Wykonawcy : ………………………………………..tel. ……………………

§ 7

1. Za niezrealizowanie w terminie pkt 3.1 kara umowna stanowić będzie 10% wartości faktury rozliczeniowej w miesiącu w którym wystąpi opóźnienie. Odstępstwem od naliczenia kary umownej jest pisemne ustalenie innego terminu niż mowa w pkt III pod pkt 1 – odstępstwo ustalone pomiędzy Wykonawcą a Działem Informatyki Zamawiającego. Kary umowne nie mogą zostać naliczone w skutku wypadków losowych **(wypadek losowy - czynniki niezależne od Stron uniemożliwiające terminowe zrealizowanie Przedmiotu Umowy. Do czynników Siły Wyższej zalicza się powodzie, kataklizmy, wojny, rewolucje, akty terrorystyczne, strajki i konflikty społeczne, akty władzy państwowej, lokauty, istotne zmiany obowiązujących przepisów i inne czynniki o podobnym charakterze.)**
2. - o zaistnieniu takiej sytuacji Wykonawca musi powiadomić Zamawiającego najpóźniej na 1 dzień roboczy przed planowanym terminem realizacji.
3. Za niezrealizowanie w terminie pkt 3.2 kara umowna stanowić będzie 5% wartości faktury rozliczeniowej w miesiącu w którym wystąpi opóźnienie. Odstępstwem od naliczenia kary umownej jest pisemne ustalenie innego terminu niż mowa w pkt III pod pkt 2 – odstępstwo ustalone pomiędzy Wykonawcą a Działem Informatyki Zamawiającego. Kary umowne nie mogą zostać naliczone w skutku wypadków losowych – o zaistnieniu takiej sytuacji Wykonawca musi powiadomić Zamawiającego najpóźniej na 1 dzień roboczy przed planowanym terminem realizacji.
4. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
5. W przypadku, gdy Zamawiający zalega z zapłatą, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie.

§ 8

1. Oprócz przypadków wymienionych w ustawie Kodeks Cywilny Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia z Wykonawcą, który:
2. Utracił uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej  
   w zakresie objętym zamówieniem,
3. narusza w sposób rażący istotne postanowienia niniejszej umowy,

§ 9

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie poufnego charakteru wszelkich informacji, do których uzyska dostęp w trakcie ewentualnego świadczenia usług przez osoby świadczące pracę na jego rzecz, w jakiejkolwiek formie. Wykonawca podejmie również odpowiednie kroki dla zapewnienia zachowania poufności wyżej wymienionych informacji przez osoby wykonujące w jego imieniu obowiązki w ramach niniejszej umowy.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie:

przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny

1. Umowa może zostać zmieniona w sytuacji, gdy:
2. wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy - w zakresie dostosowania postanowień umowy do zmiany przepisów prawa,
3. zmiany nazwy oraz formy prawnej Stron - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
4. wystąpienia siły wyższej (Siła wyższa - zdarzenie lub połączenie zdarzeń obiektywnie niezależnych od Stron, które zasadniczo i istotnie utrudniają wykonywanie części lub całości zobowiązań wynikających z umowy, których Strony nie mogły przewidzieć, którym nie mogły zapobiec ani ich przezwyciężyć i im przeciwdziałać poprzez działanie z należytą starannością ogólnie przewidzianą dla cywilnoprawnych stosunków zobowiązaniowych) - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
5. wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności   
   i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
6. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
7. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

………………………………. ……………………………………...

Wykonawca Zamawiający

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),   
   z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)