**Modyfikacja 28.07.2025r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy: 85/ZZ/2025** | Gdańsk, 23.07.2025 r. |

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3A, NIP 5840955985, regon: 000288627, zaprasza do składania ofert w ramach niniejszego zapytania ofertowego.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320). Wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 PLN (art. 2 ust. 1 pkt. 1).

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**
3. Przedmiotem zamówienia są usługi dezynsekcji, deratyzacji, usuwania gniazd owadów oraz innych gryzoni w obiektach i na terenach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego:
4. w Gdańsku:

* ul. Elizy Orzeszkowej 18
* ul. Dębinki 1 i 7
* al. Hallera 107
* ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a, 3c
* al. Zwycięstwa 41/42
* ul. Dębowa 1 – 30
* ul. Smoluchowskiego 17 - część GUMed
* ul. Tuwima 15
* Osiedle Studenckie ul. Dębowa 5, 7, 9, 11, 13

1. w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 9b
2. Częstotliwość wykonywania deratyzacji Strony ustalają następująco:

* co miesiąc - ul. Dębinki 1 – Trójmiejska Akademia Zwierzętarnia Doświadczalna (TAZD)
* co kwartał – serwis karmników deratyzacyjnych przy ul. Dębinki 1 (budynek administracyjny, CBM), ul. Dębinki 7 (budynek 13, budynek 15)
* dwa razy w roku – Osiedle Studenckie w terminach uzgodnionych z Kierownikiem Osiedla.

1. Wykonywanie pozostałych usług, o których mowa w pkt 1 a) odbywać się będzie na wezwanie Zamawiającego, w razie wystąpienia konieczności.
2. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

* dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* znajdują się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* posiada wiedzę, doświadczenie oraz uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

1. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
   * + 1. Termin realizacji: ~~01.09.2025 – 31.08.2026 r.~~ **01.10.2025** ~~–~~ **31.12.2027 r.   
          lub do wyczerpania kwoty wynikającej ze złożonej oferty zależności,   
          które zdarzenie nastąpi wcześniej.**
       2. Miejsce realizacji: tereny Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
2. **KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium | Maksymalna liczba punktów | Waga % |
| 1. Cena brutto | 100 | 100 |

2. Sposób oceny:

* + - Cena brutto (C)

Oferty oceniane będą na podstawie ceny, podanej przez wykonawcę   
na formularzu ofertowym i obliczane wg następującego wzoru:

Cn

* + - 1. = ------------------- x 100

Co

Gdzie:

C – ilość punktów przyznanych w kryterium Cena brutto

Cn – Najniższa cena brutto

Co – cen brutto badanej oferty

W prowadzonym postępowaniu wybrana zostanie oferta, która wg formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, a cenę podać w polskich złotych (PLN).
4. Podana w ofercie wycena ma zawierać cenę netto i brutto za całość przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca podaje w ofercie także jednostkową cenę netto i brutto za jeden przegląd.
6. W cenie należy uwzględnić wszelkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu oraz wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia. Ustalenie zakresu i ilości robót do wyceny oferty należy do Wykonawcy w tym także przeprowadzenie na tej podstawie kalkulacji w taki sposób, aby był spełniony oczekiwany przez Zamawiającego rezultat. Nie objęcie ofertą jakichkolwiek elementów robót stanowi ryzyko Wykonawcy
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
8. Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie.
9. Złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.
10. Poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy).
11. Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
13. Kompletna oferta powinna zawierać:
    1. a) formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1
    2. b) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2
    3. c) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – z godnie z załącznikiem nr 3
14. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**
    * + 1. Oferty należy składać do dnia **30.07.2025 r. do godz. 23.59** drogą mailową w formie zeskanowanych dokumentów na adres: monika.lenartowska@gumed.edu.pl
        2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
        3. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest mgr ~~Monika Lenartowska~~ **Ewelina Zaworska** tel. (58) 349 1868, email: ~~monika.lenartowska@gumed.edu.pl~~ **ewelina.zaworska@gumed.edu.pl**
        4. Jednostka organizacyjna: **Dział Zamówień / Sekcja Zakupów i Logistyki.**
        5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia określonego przez Zamawiającego jako termin składania ofert.
15. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**
16. Ze względu na założenia budżetowe w przypadku, gdy kwoty przedstawione w odpowiedziach na zapytanie będą wyższe od zaplanowanych w budżecie projektu, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z Wykonawcami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania. Ostateczny wybór Wykonawców, z którymi nastąpi podpisanie umów, nastąpi po zakończeniu ewentualnych negocjacji.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się lub unieważnienia niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji. W przypadku odwołania niniejszego zapytania Wykonawcom nie przysługuje wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenie.
18. Informacja o wynikach zostanie przesłana do wszystkich uczestników postępowania drogą emaliową.
19. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy dot. realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

**ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych  
Załącznik nr 3 - *Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

Załącznik nr 4 – istotne postanowienia umowy

UWAGA:

Osoby fizyczne przed podpisaniem umowy zobowiązane są do przedłożenia oświadczenia na cele podatkowe i składkowe.

*p.o Kanclerza*

/-/

/-/

*aprof. dr hab. Jacek Bigda*

**Klauzula informacyjna dla kontrahentów (wykonawców umów)   
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz ich przedstawicieli i pracowników**

Zgodnie z art. 13 oraz 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej **„RODO”**, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem Państwa [[1]](#footnote-1) danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny,   
   ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, zwany dalej Administratorem lub GUMED
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@gumed.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **na podstawie**:
4. art. 6 ust. 1 lit b RODO w związku z realizowaną umowy w zakresie danych osobowych strony umowy
5. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu:

* Jeżeli są Państwo pracownikami lub współpracownikami kontrahenta GUMED,   
  a Państwa dane (tj.: podstawowe dane personalne – imię i nazwisko, dane podmiotu,   
  w imieniu którego możecie Państwo występować, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe – numer telefonu, adres email) zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę, zleceniodawcę lub bezpośrednio przez Państwa, dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a Państwa pracodawcą lub zleceniodawcą; w takim przypadku podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes GUMED jako administratora, polegający   
  na wykonywaniu ww. umowy.
* zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń w związku z wykonywaniem umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem.

1. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w celu wypełnienia obowiązków rachunkowych i podatkowych w związku z ustawą o rachunkowości.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości zawarcia i wykonywania ww. umowy.
3. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla strony umowy: Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publiczno-dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG , KRS, wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
4. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla przedstawicieli i osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu umowy oraz pracowników Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane w związku zawarta umową bezpośrednio od strony umowy (kontrahenta, wykonawcy, usługobiorcy).
5. Odbiorcami Pani/Pana organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez GUMED przez czas wykonywania umowy, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego dotyczącego dokumentów przechowywanych w celach podatkowych.
7. Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do przekazanych danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych w sytuacji kiedy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane z zastrzeżeniem z wyłączeniem art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także do przenoszenia danych osobowych jeżeli będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w związku z Państwa szczególną sytuacją. W celu wykonania tych uprawnień można skontaktować się z Administratorem drogą pisemną na adres jego siedziby lub drogą mailową na adres: iod@gumed.edu.pl
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W stosunku do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **85/ZZ/2025**

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko/nazwa, adres, tel. kontaktowy, adres e-mail, PESEL/NIP)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące świadczenia przez Wykonawcę usługi dezynsekcji, deratyzacji, usuwania gniazd owadów oraz innych gryzoni w obiektach i na terenach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego niniejszym składam ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Usługa** | **Jednostka miary** | **Stawka netto za 1 jednostkę** | **Stawka brutto za 1 jednostkę** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| **(kol. 1 x kol. 2)** | **(kol. 1 x kol. 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Karmnik deratyzacyjny - montaż** | **20 sztuk** |  |  |  |  |
| **2** | **Karmnik deratyzacyjny - serwis** | **10 sztuk** |  |  |  |  |
| **3** | **Deratyzacja doraźna** | **1000 m2** |  |  |  |  |
| **4** | **Utylizacja gryzoni** | **10 sztuk** |  |  |  |  |
| **5** | **Lampa owodobójcza montaż** | **20 sztuk** |  |  |  |  |
| **4** | **Lampa owodobójcza obsługa** | **20 sztuk** |  |  |  |  |
| **5** | **Lampa owodobójcza wymiana świetlówek** | **10 sztuk** |  |  |  |  |
| **6** | **Pluskwy** | **1000 m2** |  |  |  |  |
| **7** | **Karaluchy - metoda żelowa** | **1000 m2** |  |  |  |  |
| **8** | **Osy / szerszenie - likwidacja na wys. do 10 m** | **10 gniazd** |  |  |  |  |
| **9** | **Osy / szerszenie -  likwidacja na wys. pow. 10 m** | **3 gniazd** |  |  |  |  |
| **10** | **Kuny / gryzonie** | **2 gniazd** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **1 SUMA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **l.p.** | **Usługa cykliczna** | **Zakres usługi** | **Stawka netto za 1 usługę** | **Stawka brutto za 1 usługę** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| **za cały okres umowy** | |
| **1** | **TAZD - co miesiąc** | **10 karmników deratyzacyjnyc** |  |  |  |  |
| **h, 3 lampy owdobójcze** |
| **2** | **Osiedle studenckie - 2x w roku w m2** | **17 817,39** |  |  |  |  |
| **3** | **Dębinki 1, Dębinki 7  co kwartał ilość karmników** | **42** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **2 SUMA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
|  |  |  |  | **1 SUMA** |  |  |
|  |  |  |  | **2 SUMA** |  |  |
|  |  |  |  | **Łącznie Wartość Umowy ROK** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. III, w tym, że:

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajduję się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Posiadam wiedzę, doświadczenie oraz uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

* Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **85/ZZ/2025**

………………………, ……….. 2025 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. M. Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące świadczenia przez Wykonawcę usługi dezynsekcji, deratyzacji, usuwania gniazd owadów oraz innych gryzoni w obiektach i na terenach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

**Ja** **niżej podpisany oświadczam**, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Gdański Uniwersytet Medyczny).

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobamiwykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającew szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z REALIZACJI UMOWY** |

Przystępując do zapytania ofertowego dot. świadczenia przez Wykonawcę usługi dezynsekcji, deratyzacji, usuwania gniazd owadów oraz innych gryzoni w obiektach i na terenach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego:

**Nr zapytania ofertowego: 85/ZZ/2025**

Ja (imię i nazwisko) .....................................

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z realizacji umowy   
na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. ……..… ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego\*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*) jeżeli dotyczy*

......................................*.......   
 podpis (miejscowość, data)*

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**Istotne postanowienia umowy**

1. Przedmiotem umowy są usługi dezynsekcji, deratyzacji, usuwania gniazd owadów oraz innych gryzoni w obiektach i na terenach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego:
2. w Gdańsku:

* ul. Elizy Orzeszkowej 18
* ul. Dębinki 1 i 7
* al. Hallera 107
* ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a, 3c
* al. Zwycięstwa 41/42
* ul. Dębowa 1 - 30
* ul. Smoluchowskiego 17 - część GUMed
* ul. Tuwima 15
* Osiedle Studenckie ul. Dębowa 5, 7, 9, 11, 13

1. w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 9b
2. Częstotliwość wykonywania deratyzacji Strony ustalają następująco:
3. co miesiąc - ul. Dębinki 1 – Trójmiejska Akademia Zwierzętarnia Doświadczalna (TAZD)
4. co kwartał – serwis karmników deratyzacyjnych przy ul. Dębinki 1 (budynek administracyjny, CBM), ul. Dębinki 7 (budynek 13, budynek 15)
5. dwa razy w roku – Osiedle Studenckie w terminach uzgodnionych z Kierownikiem Osiedla.
6. Wykonywanie pozostałych usług, o których mowa w § 1 ust. 1 odbywać się będzie na wezwanie Zamawiającego, w razie wystąpienia konieczności. Wezwania mogą być kierowane do Wykonawcy drogą mailową na adres e-mail: ………… lub telefonicznie: ………………….. .
7. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania umowy   
   w sposób profesjonalny. Przede wszystkim Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania umowy   
   w sposób profesjonalny. Przede wszystkim Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić w czasie prac warunki bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegać przepisów przeciwpożarowych.
9. Wykonawca jako wytwórca odpadów zobowiązuje się do gospodarowania odpadami powstałymi w wyniku wykonywanych usług zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1587, z późn. zm.)
10. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dezynsekcji i deratyzacji zgodnie z przepisami i dokumentacją dotyczącymi stosowania systemu HACCP.
11. Wykonawca w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu kart charakterystyki stosowanych preparatów.
12. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania preparatów posiadających świadectwa dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP, o wysokich kryteriach bezpieczeństwa dla ludzi i środowiska oraz charakteryzujących się dobrą skutecznością.
13. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca obowiązany jest okazać dokument dopuszczający dany środek do obrotu i stosowania.
14. Wykonawca realizuje umowę za pomocą własnego: sprzętu, środków do dezynfekcji, innych potrzebnych materiałów, a także własnych środków ochrony indywidualnej, zgodnie z aktualnie obowiązującymi wytycznymi i zaleceniami przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz przepisami prawa obowiązującymi w czasie wykonywania przedmiotu umowy. Wykonawca może także świadczyć usługi przy pomocy swojego personelu, sprawując nad nim nadzór.
15. Usługi objęte umową powinny być wykonywane w dni powszednie, w godzinach: 7.00 - 14.00. Powyższe nie dotyczy przypadków, gdy Zamawiający stwierdzi konieczność wykonania usług   
    w innych niż wymienione w zdaniu poprzednim godzinach lub dniach.
16. W przypadku wezwań interwencyjnych Zamawiający zastrzega sobie prawo do telefonicznego wezwania Wykonawcy. **Wykonawca jest zobowiązany do stawienia się w wyznaczone przez Zamawiającego miejsce w ciągu 48 godzin od chwili odebrania wezwania.**
17. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich wiadomości uzyskanych w związku z zawarciem niniejszej umowy.
18. Zamawiający jest zobowiązany powiadomić Wykonawcę o zastrzeżeniach do wykonanych usług w terminie 14 dni od powzięcia informacji o nieprawidłowościach, natomiast Wykonawca jest zobowiązany do ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
19. Jeżeli nieprawidłowości, o których mowa w ustępie wyżej nie zostaną usunięte w dodatkowym terminie, Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia usunięcia wad osobom trzecim na koszt Wykonawcy. O zamiarze powierzenia wykonania usługi innemu podmiotowi, Zamawiający powiadomi Wykonawcę.
20. Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność z tytułu szkód, które wystąpią w związku ze świadczeniem usług, w szczególności za szkody i następstwa nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników i osób trzecich.
21. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
22. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust 1.
23. za nieterminowe wykonanie usług w przypadku wezwań interwencyjnych - w wysokości 1% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
24. za niewykonanie usług deratyzacji, w okresach o których mowa w § 1 ust. 2 lit. a-c, w wysokości 2% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy przypadek niewykonania.
25. za opóźnienie w usunięciu nieprawidłowości, o których mowa w § 2 ust. 12, w wysokości 1 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia.
26. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, jeżeli szkoda spowodowana działaniem lub zaniechaniem po stronie Wykonawcy przewyższy wysokość kar umownych.
27. Zamawiającemu przysługuje prawo do dokonywania potrąceń kar umownych z objętych fakturą należności przysługujących Wykonawcy po uprzednim wezwaniu go do zapłaty w zakreślonym terminie 7 dni.
28. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
29. zostanie wszczęte postępowanie o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
30. zostanie podjęta likwidacja Wykonawcy lub nastąpiła utrata przez Wykonawcę koniecznych uprawnień do wykonywania usług na rzecz Zamawiającego,
31. Wykonawca nie przystąpi do realizacji umowy w terminie ……………… od dnia zawarcia umowy,
32. Wykonawca trzykrotnie uchybi terminowi, o którym mowa § 2 ust. 10 zd. drugie,
33. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy wadliwie lub dostarcza wadliwe elementy mimo wezwania go przez Zamawiającego do usunięcia nieprawidłowości w wyznaczonym mu przez Zamawiającego terminie.
34. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy.
35. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego nie znosi obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kar umownych.
36. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno zostać złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie.
37. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno być złożone nie później niż w terminie 45 dni od wystąpienia podstawy.
38. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę za wypowiedzeniem z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
39. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy powinno być złożone drugiej stronie w formie pisemnej.

1. dotyczy danych osobowych kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy oraz przedstawicieli i osób wyznaczonych przez kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy do realizacji przedmiotu umowy [↑](#footnote-ref-1)