|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy: 153/ZZ/2025** | Gdańsk, 27.11.2025 r. |

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3A, NIP 5840955985, REGON: 000288627, BDO: 000046822 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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320). Wartość zamówienia poniżej kwoty 130 000 PLN (art. 2 ust. 1 pkt. 1).

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi w zakresie najmu i okresowej wymiany na czyste mat:
   1. wejściowych, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego lub granatowego
   2. nano-mat z potwierdzonym działaniem bakteriobójczym i grzybobójczym, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na pokładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego lub granatowego,

w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zgodnie z Załącznikiem nr 1.

1. Realizacja usługi nastąpi w jednostkach GUMed zlokalizowanych na terenie miasta Gdańska, według adresów i z częstotliwością podaną w Załączniku nr 1
2. W uzasadnionych przypadkach, np. warunki atmosferyczne, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilości wymian mat w miesiącu, o czym niezwłocznie powiadomi Wykonawcę.
3. Zestawienie osób upoważnionych do kontaktu ze strony Zamawiającego w zakresie dostawy i odbioru będą osoby wskazane w Załączniku nr 2 doręczonym Wykonawcy w dniu podpisania Umowy.
4. Przez cały okres trwania umowy maty stanowią własność Wykonawcy.
5. Dniem każdorazowej wymiany mat zostaje ustalony – wtorek
6. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności dla zrealizowania przedmiotu umowy określonego w ust. 1, tj. w szczególności: wynajęcie mat Zamawiającemu, wyłożenia ich w określonym przez Zamawiającego miejscu, odbioru brudnych i wyłożenia w ich miejsce czystych mat.
7. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy wykona z zachowaniem wysokiej jakości użytych materiałów i zrealizowanych prac oraz dotrzyma umówionych terminów przy zachowaniu należytej staranności.
8. W zakres usługi wchodzi:

Szczegółowy wykaz zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  | |
| **MIEJSCE** | **WYMIARY** | | **ILOŚĆ** | **WYMIANA** | | |
| Rektorat ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a | 85 x 150 | | 2 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| 110 x 200 | | 5 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| Budynek nr 5 ul. Dębinki 7 | 150 x 250 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu (październik-kwiecień) Cyklicznie raz na 4 tygodnie (maj-wrzesień) | | |
| Centrum Stomatologiczne GUMed ul. M. Skłodowskiej-Curie 3C | 110 x 200 | | 2 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-kwiecień)* Cyklicznie raz na 4 tygodnie *(maj-wrzesień)* | | |
| 85 x 150 | | 2 | Cyklicznie raz w tygodniu (październik-kwiecień) Cyklicznie raz na 4 tygodnie (maj-wrzesień) | | |
| Budynek Administracyjny  ul. Dębinki 1 | 150 x 400 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-kwiecień)* | | |
| Budynek 15 ul. Dębinki 7 | 150 x 400 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| 250 x 150 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| Budynek 1 ul. Dębinki 7 | 150 x 250 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| Wydział Farmaceutyczny Al. Hallera 108 | 150 x 250 | | 3 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-marzec)* Cyklicznie raz na 4 tygodnie *(kwiecień-wrzesień)* | | |
| 150 x 400 | | 2 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-marzec)* | | |
| 110 x 200 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik – marzec)* Cyklicznie raz na 4 tygodnie *(kwiecień – wrzesień)* | | |
| Dziekanaty ul. Tuwima 15 | 150 x 250 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| 110 x 200 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| 85 x 150 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| AGN Al. Zwycięstwa 41/42 | 150 x 250 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-kwiecień)* Cyklicznie raz na 4 tygodnie *(maj-wrzesień)* | | |
| Centrum Sportu ul. Dębowa 21 | 150 x 400 wejście główne | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-kwiecień)* Cyklicznie raz na 4 tygodnie *(maj-wrzesień)* | | |
| 85 x 150 wejście boczne | | 2 | Cyklicznie raz w tygodniu (październik-kwiecień) Cyklicznie raz na 4 tygodnie (maj-wrzesień) | | |
| Zakład Medycyny Sądowej ul. Dębowa 23 | 110 x 200 (szatnia) | | 2 | Cyklicznie raz na 4 tygodnie | | |
| 150 x 250 (przed szatnią) | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik - kwiecień)* Cyklicznie raz na 4 tygodnie *(maj - wrzesień)* | | |
| 150 x 250 (wejście główne) | | 1 |
| Zakład Toksykologii Środowiska ul. Dębowa 23A | 85 x 150 (wejście drugie) | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu (październik - kwiecień) Cyklicznie raz na 4 tygodnie (maj - wrzesień) | | |
| 150 x 250  (wejście główne) | | 1 |
| Centrum Symulacji Medycznej ul. Dębowa 25 | 150 x 250 (szatnia) | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-czerwiec)* | | |
| 150 x 250 (wejście główne) | | 1 |
| 85 x 150 (wejście drugie) | | 1 | Cyklicznie raz na 4 tygodnie | | |
| Zintegrowana Opieka Zdrowotna i Telemedycyna ul. Dębowa 30 | 110 x 200 (wejście główne) | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu *(październik-czerwiec)* | | |
| Biblioteka Główna ul. Dębinki 1 | 150 x 400 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu  *(październik – kwiecień)* | | |
| CMA Medyk ul. Dębowa 7 | 85 x 150 | | 1 | Cyklicznie raz na 2 tygodnie *(styczeń – marzec)* Cyklicznie raz na 2 tygodnie *(październik – grudzień)* | | |
| Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej ul. Powstania Styczniowego 9b Gdynia | 85 x 300 (wejście główne) | | 1 | Cyklicznie 1 w tygodniu *(październik-marzec)* Cylkicznie raz na 4 tygodnie *(kwiecień-wrzesień)* | | |
| 85 x 150 | | 3 |
| Budynek nr 27 ul. Dębinki 7 | 150 x 400 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| 150 x 250 | | 1 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
| Zakład Medycyny Sądowej ul. Dębowa 23 | nano maty 85x150 | | 4 | Cyklicznie raz w tygodniu | | |
|  |
|  |
|  |

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie, złożoną przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z udziału w postępowaniu lub niespełniającego warunków udziału w postępowaniu, jak również złożoną niezgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym,
3. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
4. W celu uniknięcia konfliktu interesów, z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. Istnienie podstawy do wykluczenia Wykonawcy, o której mowa niniejszym, będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia Wykonawcy złożonego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.
5. Zamawiający wykluczy z możliwości realizacji niniejszego zamówienia podmioty, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025  poz. 514)- przesłanka będzie weryfikowana na podstawie oświadczenia złożonego zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.
6. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
7. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do siedziby Zamawiającego zgodnie z podanym wykazem.
8. Termin realizacji zamówienia : w okresie od 1.01.2026 do 31.12.2027.
9. **KRYTERIA OCENY OFERT**
10. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:

Cena [Co] - 100%

Najniższa cena (znaczenie w ocenie 100 %)

Sposób dokonywania oceny wg. wzoru: Co = Cn : Cb x 100 [pkt.]

gdzie: Cn - cena najniższa, Cb – cena badanej oferty

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. Wykonawca musi uwzględnić w cenie oferty wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki od towarów i usług wynikające z obowiązujących przepisów.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
6. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie,
7. złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,
8. poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy),
9. poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
11. **Kompletna oferta powinna zawierać:**
    1. formularz ofertowy – zgodnie z Załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego;
    2. oświadczenia Wykonawcy – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego
    3. oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania – zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego;
    4. oświadczenie o niepodleganiu 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 – zgodnie z Załącznikiem nr 4 do zapytania ofertowego;
12. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**
    * + 1. Oferty należy składać do dnia **05.12.2025 r . do godz. 10.00** drogą mailową w formie podpisanych i zeskanowanych dokumentów na adres: monika.waszczuk@gumed.edu.pl w tytule wpisując: Oferta w ramach zapytania ofertowego nr **153/ZZ/2025**.
        2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
        3. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest mgr Monika Waszczuk, te. (58) 349-13-49, email: monika.waszczuk@gumed.edu.pl
        4. Jednostka organizacyjna: **Dział Zakupów** .
        5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia określonego przez Zamawiającego jako termin składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
13. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**
14. 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. W takim przypadku ostateczny wybór Wykonawcy, z którym nastąpi zawarcie umowy, nastąpi po zakończeniu ewentualnych negocjacji.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się lub unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji. W przypadku odwołania niniejszego zapytania Wykonawcom nie przysługuje wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenie.
16. Informacja o wynikach postępowania zostanie przesłana do wszystkich uczestników postępowania drogą mailową.
17. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy dotyczącej realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.
18. Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do umowy dotyczącej realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia, określa Załącznik nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego.

**ZAŁĄCZNIKI:**

* Załącznik nr 1 - formularz ofertowy,
* Załącznik nr 2 – oświadczenie Wykonawcy
* Załącznik nr 3 - oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania,
* Załącznik nr 4 - oświadczenie o niepodleganiu 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 5 - Istotne postanowienia umowy.

p.o Kanclerza

/-/

prof. 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 informuje, 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 umową 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: **153/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 usługi w zakresie wynajmu i okresowej wymiany mat wejściowych, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego oraz nano-mat z potwierdzonym działaniem bakteriobójczym i grzybobójczym, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego, w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Obliczając cenę oferty, zaleca się podać wartość netto, stawkę podatku od towarów i usług VAT oraz wartość brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymiary** | **Cena netto/szt.** | **Ilość szt.** | **Max.ilość wymian w miesiącu** | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5 (2x3x4)*** | ***6*** | ***7*** |
| **85 x 150** |  | 13 | 4 |  |  |  |
| **110 x 200** |  | 12 | 4 |  |  |  |
| **85 x300** |  | 1 | 4 |  |  |  |
| **150 x 250** |  | 14 | 4 |  |  |  |
| **150 x 400** |  | 7 | 4 |  |  |  |
| Nano maty lub antybakteryjne) **85 x 150** |  | 4 | 4 |  |  |  |
|  | | | | | **Wartość miesięczna** |  |

Wartość kontraktu:

**Od 01.01.2026 do 31.12.2027**

Netto …………… za rok – wartość netto dwuletnia ………………

Podatek VAT 23%

**Wartość całkowita brutto kontraktu : ……………… zł**

……………………………. , dnia ………………………….

Podpis i pieczęć Wykonawcy/Wykonawców

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj maty** | | **Rozmiar** | | **Okres (wpisywać MIESIĄC-DZIEŃ), w ujęciu rocznym** | | | | **wymiana** | | **Ilość tygodni serwisu** | | **Kolor** | | **Ilość mat** | **Cena jednostkowa netto/1 tydzień** | | **Wartość netto/1 tydzień** |
| **od** | | **do** | |
| **Rejon nr 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rektorat , ul. Skłodowskiej – Curie 3a** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 85 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 200 x 110 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 5 |  | |  |
| **Budynek nr 5 , ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  | | **1** |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | **1** |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień |  |  | |  | | **1** |  | |  |
| **USC GUMed , ul. Skłodowskiej – Curie 3c** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 200 x 110 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | | 200 x 110 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | | 200 x 110 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień |  |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | | 150 x 85 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | | 150 x 85 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | | 150 x 85 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień |  |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| **Rejon nr 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Budynek Administracyjny , ul. Dębinki 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  |  |  |
| **Rejon nr 8** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Budynek 15 , ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Budynek 1 , ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Rejon nr 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wydział Farmaceutyczny , ul. Hallera 108** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Rejon nr 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dziekanaty , ul. Tuwima 15** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Atheneum Gedanense Novum , al. Zwycięstwa 41/42** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Rejon nr 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zakład Medycyny Sądowej , ul. Dębowa 23** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna nano | | 85 x 150 | | 01.sty | | 31.maj | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 4 |  | |  |
| Klasyczna nano | | 85 x 150 | | 01.cze | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 4 |  | |  |
| Klasyczna nano | | 85 x 150 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 4 |  | |  |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 4 tygodnie | |  | |  |  | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 31.maj | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.cze | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| **Centrum Symulacji Medycznej, ul. Dębowa 25** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 150x 250 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Centrum Sportu , ul. Dębowa 21** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  |  | 1 |  |  |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 2 |  | |  |
| **Zakład Toksykologii Środowiska , ul. Dębowa 23A** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 30.04. | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  |  | 1 |  |  |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.sty | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Zintegrowana Opieka Zdrowotna** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telemedycyna ul Dębowa 30** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.sty | | 30.cze | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 110 x 200 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Stanowisko ds. ochrony** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centrum Monitorowania Alarmów Medyk, ul Dębowa 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 2 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 2 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Biblioteka Główna , ul. Dębinki 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.paź | | 30.kwi | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150x400 | | 01.maj | | 30.wrz | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej , Gdynia , ul. Powstania Styczniowego 9b** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 150 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  |  | 3 |  |  |  |
| Klasyczna | | 85 x 300 | | 01.sty | | 31.mar | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 300 | | 01.kwi | | 30.wrz | | Co 4 tygodnie | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 85 x 300 | | 01.paź | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| **Budynek 27, ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | | 150 x 400 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | | 150 x 250 | | 01.sty | | 31.gru | | Co 1 tydzień | |  | |  | | 1 |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | koszt netto | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | koszt brutto | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Koszt netto okres dwuletni | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Koszt brutto okres dwuletni | |  |

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przyczyn, o których mowa w rozdziale III ust. 3 i 4 zapytania ofertowego.
* 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………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| ***(pieczęć Wykonawcy)*** | **OŚWIADCZENIE** |

Składając ofertę na zapytanie ofertowe:

**„**Wynajem i okresowa wymiana mat wejściowych, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego oraz nano-mat z potwierdzonym działaniem bakteriobójczym i grzybobójczym, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego, w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w okresie od 1.01.2026 do 31.12.2027.”

Oświadczam, że:

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

............................ dn. ………………….. r.

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

*(podpis upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **153/ZZ/2025**

………………………, ……….. 2025 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Imię i nazwisko/nazwa, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. M. Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące świadczenia przez Wykonawcę usługi w zakresie wynajmu i okresowej wymiany mat wejściowych, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego oraz nano-mat z potwierdzonym działaniem bakteriobójczym i grzybobójczym, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego, w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

**Ja** **niżej podpisany oświadczam**, że Wykonawca nie jest 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 osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w 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 4 do zapytania ofertowego*

*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 w zakresie wynajmu i okresowej wymiany mat wejściowych, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego oraz nano-mat z potwierdzonym działaniem bakteriobójczym i grzybobójczym, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego, w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

**Nr zapytania ofertowego: 153/ZZ/2025**

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

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega 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 Wykonawcy 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 mającą 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 5 do zapytania ofertowego*

**Umowa nr**

zawarta w Gdańsku dnia …………… 2025 r., pomiędzy:

**Gdańskim Uniwersytetem Medycznym** z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, posiadającym NIP: 5840955985, REGON: 000288627, BDO: 000046822, reprezentowanym przez:

prof. dr. hab. Jacka Bigdę – p.o. Kanclerza

przy kontrasygnacie finansowej Zastępcy Kanclerza ds. Finansowych – Kwestora mgr. Zbigniewa Tymoszyka,

zwanym w dalszej treści „**Zamawiającym”,**

a

**……………………….**

zwanym

w dalszej treści umowy **„Wykonawcą"**

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub oddzielnie „**Stroną**”

Do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), gdyż wartość zamówienia jest niższa niż kwota wskazana w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie najmu i okresowej wymiany mat:
2. wejściowych, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego oraz
3. nano-mat z potwierdzonym działaniem bakteriobójczym i grzybobójczym, wewnętrznych, absorpcyjnych, tekstylnych na podkładzie gumowym, zabezpieczającym przed przesuwaniem w ciemnych odcieniach koloru szarego, brązowego, lub granatowego,

w obiektach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy.

1. Realizacja usług nastąpi w jednostkach Zamawiającego zlokalizowanych na terenie miasta Gdańska i Gdyni, według adresów i z częstotliwością podaną w Załączniku nr 1.
2. W uzasadnionych przypadkach, np. spowodowanych warunkami atmosferycznymi, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości wymian mat w miesiącu, o czym niezwłocznie powiadomi Wykonawcę.
3. Zestawienie osób upoważnionych do kontaktu ze strony Zamawiającego w zakresie dostawy i odbioru stanowi Załącznik nr 2 do umowy (załącznik zostanie przekazany Wykonawcy w dniu podpisania Umowy).
4. Przez cały okres trwania umowy maty stanowią własność Wykonawcy.
5. Dniem każdorazowej wymiany mat zostaje ustalony – wtorek.
6. Strony dopuszczają możliwość rozszerzenia zakresu niniejszej Umowy o dodatkowe obiekty należące do Zamawiającego, w tym w szczególności o obiekty będące aktualnie w trakcie budowy.
7. Włączenie nowego obiektu do obsługi wymaga zawarcia przez Strony aneksu do niniejszej Umowy, określającego w szczególności zakres świadczonych usług, termin rozpoczęcia obsługi, wynagrodzenie oraz wszelkie inne niezbędne warunki.
8. Usługi w odniesieniu do nowo dodanego obiektu będą świadczone na zasadach określonych w niniejszej Umowie, o ile Strony w aneksie nie postanowią inaczej.
9. Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie czynności dla zrealizowania przedmiotu umowy określonego w ust. 1, tj. w szczególności: dostarczać maty Zamawiającemu do używania, wykładać maty w określonym przez Zamawiającego miejscu, odbierać zanieczyszczone i wykładać w ich miejsce czyste maty.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że:
2. przedmiot umowy wykona z zachowaniem wysokiej jakości usług i materiałów oraz dotrzyma umówionych terminów,
3. posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy,
4. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, którą przedstawi na żądanie Zamawiającego,
5. Wartość maty wejściowej wynosi ………… PLN za 1 m2 a w przypadku mat logo komfort ………… PLN za 1 m2
6. W razie ujawnienia usterki/wady przedmiotu umowy, Zamawiający niezwłocznie powiadomi   
   o tym telefonicznie Wykonawcę. Wykonawca wymieni wadliwą matę niezwłocznie, lecz nie później niż 24 godziny od zgłoszenia, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**§ 3**

**TERMIN WYKONANIA**

Umowę zawiera się na czas określony od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2027 r.

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE**

1. Maksymalna wysokość łącznego wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy ustalona została na podstawie oferty Wykonawcy, która stanowi Załącznik nr 3 do umowy i wynosi:

- netto –zł

(słownie:)

- brutto –zł

(słownie:)

1. Wynagrodzenie określone w ust. 1 niniejszego paragrafu obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu umowy, które zostały określone w niniejszej umowie, jak również w umowie wprost niewyrażone, a bez których nie można wykonać zamówienia.
2. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu Umowy nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia Wykonawcy.
3. Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w polskich złotych (PLN).
4. Przez okres trwania umowy ceny jednostkowe podane przez Wykonawcę nie ulegną zmianie.
5. Wynagrodzenie za faktycznie wykonany przedmiot umowy w danym miesiącu będzie ustalane wg stawki wartości tygodniowej wskazanej w załączniku nr 1 Umowy oraz ilości mat wymienionych w danym miesiącu.
6. Faktury Wykonawca będzie wystawiać na dane Zamawiającego. Faktury będą zawierać informacje o Rejonie/ach (jednostkach organizacyjnych), których usługa dotyczyła oraz numer umowy.
7. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie dokumentu elektronicznego, który zostanie przesłany na adres: [faktury@gumed.edu.pl](mailto:faktury@gumed.edu.pl) oraz na adres: gospodarczy@gumed.edu.pl.
8. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie 21 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 5**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
2. zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2% maksymalnego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, ale nie więcej niż 50% tego wynagrodzenia,
3. 0,2% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1, za każdą rozpoczętą dobę zwłoki w przypadku przekroczenia czasu wymiany, o którym mowa w § 2 ust. 2, nie więcej niż 50% tego wynagrodzenia,
4. 10% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy w całości lub w części z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
5. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy kar umownych określonych w ust. 1 lit. a i b powyżej jednocześnie.
6. Łączna maksymalna wysokość kar umownych naliczonych Wykonawcy, wynikających z niniejszej Umowy nie może przekroczyć 50% maksymalnego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.
8. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do jej zapłaty w terminie 7 dni.
9. W każdym przypadku niewykonania przez Wykonawcę usługi zgodnie z Umową, lub nieusunięcia wady w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający uprawniony będzie do wykonania danej usługi lub usunięcia wady, odpowiadającej standardom wymagań określonym w niniejszej Umowie, u innego podmiotu na koszt Wykonawcy, w ramach wykonania zastępczego (bez upoważnienia sądu). Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu kosztów wykonania zastępczego w terminie 7 dni od daty doręczenia Wykonawcy wezwania do zapłaty. Niniejsze koszty mogą być potrącone z bieżącej należności Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

**§ 6**

**ZMIANY UMOWY**

1. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w drodze pisemnego aneksu, w szczególności w następujących przypadkach:
2. zmiany terminu realizacji umowy poprzez jego przedłużenie ze względu na przyczyny leżące po stronie Zamawiającego dotyczące np. braku przygotowania/przekazania miejsca realizacji/dostawy, oraz inne niezawinione przez Strony przyczyny spowodowane przez tzw. „siłę wyższą” np. pożar, zalanie itp.,
3. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług mającej wpływ na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy, przy czym zmiana umowy odnosić się będzie wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
4. wystąpienia zdarzeń siły wyższej jako zdarzenia zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i niemożliwego do zapobieżenia, w zakresie w jakim mają wpływ na wykonanie umowy,
5. zmiany technologii na równoważną lub lepszą, podniesienia bezpieczeństwa lub w sytuacji wycofania z rynku przez producenta lub zakończenia produkcji mat stanowiących przedmiot umowy,
6. Jeżeli wskutek okoliczności siły wyższej Strona nie będzie mogła wykonywać swoich obowiązków umownych w całości lub w części, niezwłocznie powiadomi o tym drugą stronę. W takim przypadku Strony uzgodnią sposób i zasady dalszego wykonywania umowy lub umowa zostanie rozwiązana.

**§ 7**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający, poza innymi przypadkami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach, może odstąpić od Umowy w całości lub w części z przyczyn dotyczących lub leżących po stronie Wykonawcy w następujących przypadkach:
2. likwidacji przedsiębiorstwa Wykonawcy lub wydania nakazu zajęcia istotnej części majątku Wykonawcy;
3. bez wyznaczenia terminu dodatkowego, z zachowaniem prawa do odszkodowania i kar umownych, określonych w Umowie, w sytuacji:
4. gdy Wykonawca jest w opóźnieniu z wykonaniem umowy powyżej 14 dni,
5. gdy łączna wysokość kar umownych naliczonych Wykonawcy, wynikających z niniejszej umowy osiągnie limit określony w § 5 ust. 3,
6. po wyznaczeniu terminu dodatkowego na zaniechanie naruszeń, nie krótszego niż 7 dni, z zachowaniem prawa do odszkodowania i kar umownych, określonych w Umowie, w sytuacji gdy Wykonawca nie wykonuje usług zgodnie z Umową lub nienależycie wykonuje którekolwiek ze zobowiązań umownych;
7. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 powyżej, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia, z tym że w przypadku o którym mowa w ust. 1 pkt 3, termin ten zaczyna biec od dnia upływu wyznaczonego przez Zamawiającego terminu dodatkowego.
8. Odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej oraz powinno zawierać przyczynę odstąpienia.
9. Skorzystanie z prawa odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego nie wpływa na istnienie i skuteczność dochodzenia roszczeń o zapłatę kar umownych i odszkodowań.
10. W razie odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.

**§ 8**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie oświadczenia Stron dokonywane w związku z niniejszą Umową uznawane będą za należycie wykonane, jeżeli doręczone zostaną stronie osobiście lub listem poleconym na adres wskazany w komparycji Umowy, chyba że Umowa stanowi inaczej.
2. Strony ustalają, że pismo lub jakikolwiek dokument wysłany na adres wskazany w komparycji Umowy uważany będzie za doręczony:
3. w dniu odbioru pisma lub dokumentu przez adresata, a w razie braku odbioru – w ostatnim dniu podwójnego awizowania w przypadku pisma lub dokumentu doręczanego przesyłką poleconą;
4. w przypadku pisma lub dokumentu doręczanego przesyłką kurierską, jeśliby adresat mimo pozostawienia jemu zawiadomienia o przesyłce, przesyłki nie odebrał, pismo lub dokument uważa się za doręczony w ostatnim dniu, w którym możliwy był jego odbiór przez adresata;
5. w razie odmowy odbioru pisma lub dokumentu – w dniu, w którym odmówiono jego odbioru.
6. Wykonawca nie ma prawa cesji praw i/lub obowiązków wynikających z Umowy na rzecz osób trzecich.
7. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
9. Wszelkie ewentualne spory między Stronami podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
10. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
11. Załącznik nr 1 – Szczegółowy zakres przedmiotu umowy
12. Załącznik nr 2 - Zestawienie osób upoważnionych do kontaktu
13. Załącznik nr 3 – Oferta Wykonawcy
14. Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna dla kontrahentów
15. Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna Wykonawcy
16. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Zamawiający* | *Wykonawca* |

Załącznik nr 1 – wg oferty Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj maty** | **Rozmiar** | **Okres (wpisywać MIESIĄC-DZIEŃ), w ujęciu rocznym** | | **wymiana** | | **Ilość tygodni serwisu** | **Kolor** | | **Ilość mat** | **Cena jednostkowa netto/1 tydzień** | | **Wartość netto/1 tydzień** |
| **od** | **do** |
| **Rejon nr 3** | | | | | | | | | | | | | |
| **Rektorat , ul. Skłodowskiej – Curie 3a** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 85 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 200 x 110 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 5 |  | |  |
| **Budynek nr 5 , ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.maj | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień |  |  |  | | 1 |  | |  |
| **USC GUMed , ul. Skłodowskiej – Curie 3c** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 200 x 110 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | 200 x 110 | 01.maj | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | 200 x 110 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień |  |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | 150 x 85 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | 150 x 85 | 01.maj | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | 150 x 85 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień |  |  |  |  | 2 |  |  |  |
| **Rejon nr 1** | | | | | | | | | | | | | |
| **Budynek Administracyjny , ul. Dębinki 1** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  |  |  |
| **Rejon nr 8** | | | | | | | | | | | | | |
| **Budynek 15 , ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Budynek 1 , ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Rejon nr 2** | | | | | | | | | | | | | |
| **Wydział Farmaceutyczny , ul. Hallera 108** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Rejon nr 4** | | | | | | | | | | | | | |
| **Dziekanaty , ul. Tuwima 15** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Atheneum Gedanense Novum , al. Zwycięstwa 41/42** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.maj | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Rejon nr 5** | | | | | | | | | | | | | |
| **Zakład Medycyny Sądowej , ul. Dębowa 23** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna nano | 85 x 150 | 01.sty | 31.maj | Co 1 tydzień | |  |  | | 4 |  | |  |
| Klasyczna nano | 85 x 150 | 01.cze | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 4 |  | |  |
| Klasyczna nano | 85 x 150 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 4 |  | |  |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.sty | 31.gru | Co 4 tygodnie | |  |  |  | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 31.maj | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.cze | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  |  | 2 |  |  |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| **Centrum Symulacji Medycznej, ul. Dębowa 25** | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.sty | 31.gru | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Centrum Sportu , ul. Dębowa 21** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  |  | 1 |  |  |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 2 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 2 |  | |  |
| **Zakład Toksykologii Środowiska , ul. Dębowa 23A** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 30.04. | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.maj | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  |  | 1 |  |  |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.sty | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.maj | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Zintegrowana Opieka Zdrowotna** | | | | | | | | | | | | | |
| **Telemedycyna ul Dębowa 30** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.sty | 30.cze | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 110 x 200 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Stanowisko ds. ochrony** | | | | | | | | | | | | | |
| **Centrum Monitorowania Alarmów Medyk, ul Dębowa 7** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.sty | 31.mar | Co 2 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.paź | 31.gru | Co 2 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Biblioteka Główna , ul. Dębinki 1** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.paź | 30.kwi | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.maj | 30.wrz | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej , Gdynia , ul. Powstania Styczniowego 9b** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 3 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 150 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  |  | 3 |  |  |  |
| Klasyczna | 85 x 300 | 01.sty | 31.mar | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 300 | 01.kwi | 30.wrz | Co 4 tygodnie | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 85 x 300 | 01.paź | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| **Budynek 27, ul. Dębinki 7** | | | | | | | | | | | | | |
| Klasyczna | 150 x 400 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
| Klasyczna | 150 x 250 | 01.sty | 31.gru | Co 1 tydzień | |  |  | | 1 |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |

Załącznik nr 3 - Oferta wykonawcy

Załącznik nr 4 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 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.

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