Postępowanie nr 11/2021/TS

Łęczyca, 8 grudnia 2021r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**  **na udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego dla personelu medycznego w ZOZ w Łęczycy.**

**Rozdział I.**

**Postanowienia ogólne.**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie świadczeń w zakresie usług transportu sanitarnego bez opieki medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, określają między innymi:
2. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,
3. wymagania stawiane Oferentom,
4. wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Oferenci w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych przez Udzielającego zamówienia,
5. opis sposobu przygotowania oferty,
6. opis kryteriów, którymi Komisja Konkursowa będzie się kierowała przy wyborze oferty.
7. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert.”
8. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” oraz „Regulaminie Konkursu Ofert”.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia postępowania.
10. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia informuje oferentów biorących w nim udział w sposób przyjęty dla ogłoszenia o konkursie.
11. Ilekroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
12. ***Regulamin*** – niniejszy Regulamin przeprowadzania konkursu ofert;
13. ***Konkurs ofert*** – konkurs przeprowadzony na podstawie niniejszego Regulaminu;
14. ***Udzielający zamówienia*** – Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy (99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6), reprezentowany przez Dyrektora;
15. ***Oferent*** – świadczeniodawcę ubiegającego się o zawarcie umowy, który złożył Udzielającemu zamówienia ofertę w postępowaniu konkursu ofert;
16. ***Świadczenie zdrowotne*** – działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania;
17. ***Oferta*** – oferta złożona na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert;
18. ***Wzór umowy*** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik Nr 2 SWKO;
19. ***Komisja*** - Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia w celu przeprowadzenia konkursu ofert.
20. ***Dyrektor*** – Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy.
21. ***SWKO*** – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
22. ***Ogłoszenie*** – ogłoszenie o konkursie.

**Rozdział II.**

**Przedmiot postępowania konkursowego.**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie transportu sanitarnego od poniedziałku do piątku w godzinach 18:00 – 8:00 następnego dnia, w niedzielę i święta w godz. 8:00 - 8: 00 następnego dnia oraz na każde żądanie Udzielającego zamówienie ( w godz. 8:00-18:00 w dni powszednie).

Oferent będzie dysponował min 2 samochodami osobowymi i świadczył usługi osobiście lub przez uprawnioną osobę wskazana przez siebie.

Ilość rodzaj oraz czas wykonania usługi uzależnione będą od potrzeb Udzielającego zamówienie.

Oferent lub osoba , której Udzielający zamówienia powierzył wykonanie usługi (kierowca) są zobowiązani udzielać niezbędnej pomocy transportowanemu personelowi Udzielającemu zamówienie , w tym – jeśli jest taka potrzeba – pomocy fizycznej.

**Rozdział III.**

**Szczegóły postępowania konkursowego.**

1. Wykonywanie świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres **od 18.12.2021r.**
2. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.
3. Planowana ilość (szacunkowa) kilometrów przejechanych na miesiąc około 8000 (ok 2500 km – w godzinach od 8:00-18:00, ok 5500 km – w godzinach 18:00 -8:00 , oraz soboty, niedziele i święta), z możliwością zwiększenia wartości szacunkowych, w sytuacjach których nie można przewidzieć.
4. Zasady dotyczące sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych opisane zostały we wzorze umowy, stanowiącym załącznik Nr 2 do SWKO.
5. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta, w liczbie zapewniającej ciągłość świadczenia usług zdrowotnych będących przedmiotem postępowania.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu. O powyższym Udzielający zamówienia zawiadamia Oferentów poprzez umieszczenie właściwej adnotacji na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w ZOZ w Łęczycy.

**Rozdział IV.**

**Warunki wymagane od oferentów.**

1. Zaświadczenie – NIP, REGON, o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (dopuszcza się wydruk CEIDG).
2. Wykaz osób , które będą świadczyły usługi transportu.
3. Kserokopia dokumentów poświadczających uprawnienia osób wykazanych w pkt 2.
4. Kserokopia dowodów rejestracyjnych pojazdów, które będą wykorzystane do świadczenia usług, wraz z polisami OC i NNW.
5. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia (Załącznik Nr 1) oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.

**Rozdział V.**

**Przygotowanie oferty.**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, stanowiący Załącznik Nr 1 do SWKO.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie kserokopie dokumentów i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Ofertę podpisuje oferent osobiście.
7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki podpisuje Oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej pieczątką oferenta oraz napisem: „Konkurs na udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego dla personelu medycznego ZOZ w Łęczycy” i przesłać lub złożyć na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, ul. Zachodnia 6, 99-100 Łęczyca (sekretariat Dyrektora).

**Rozdział VI.**

**Informacja o dokumentach załączonych przez oferenta.**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty kserokopie dokumentów wskazane w Rozdziale IV SWKO
2. Dokumenty, których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**Rozdział VII.**

**Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę składa się w Sekretariacie Dyrektora pok. nr 188 (I piętro) w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, ul. Zachodnia 6, w terminie do dnia **15 grudnia 2021r. do godz. 10.00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniona jest mgr Pamela Janecka - Szlozer – (tel. 024 388 26 01 wew. 129) oraz Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno - Eksploatacyjnych – mgr Wojciech Wodziński (tel. 024 388 26 01 wew.179).

**Rozdział VIII.**

**Termin związania ofertą.**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**Rozdział IX.**

**Komisja konkursowa.**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin Konkursu Ofert” obowiązujący na podstawie Zarządzenia Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy Nr 52/2020/QZ z dnia 05.10.2020r.

**Rozdział X.**

**Miejsce i termin otwarcia ofert.**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy w dniu **15 grudnia 2021r. od godz. 11.00.**

**Rozdział XI.**

**Kryteria oceny ofert.**

1. Cena – 100% (cena 1 km)

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

Punktacja (**W**C) w kryterium CENA zostanie obliczona w następujący sposób:

**W**C= **C**n / **C**bx **100**

gdzie:

**C**b - cena badanej oferty,

**C**n - najkorzystniejsza cena spośród ważnych ofert (najniższa),

**Rozdział XII.**

**Rozstrzygnięcie konkursu, warunki zawarcia umowy.**

1. Rozstrzygniecie konkursu oznacza wskazanie oferenta wybranego w wyniku postępowania konkursowego z największą ilością punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres oferenta/oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin, miejsce zawarcia i podpisania umowy.

**Rozdział XIII.**

**Środki odwoławcze.**

Postępowanie odwoławcze reguluje Regulamin Konkursu Ofert.

Dyrektor

Zespołu Opieki Zdrowotnej

***Załączniki:***

1. *Załącznik Nr 1 – Formularz oferty*
2. *Załącznik Nr 2 – Wzory umów*

Członkowie Komisji:

1. Wojciech Wodziński ………………………………………………….
2. Pamela Janecka – Szlozer …………………………………………..
3. 3. Małgorzata Łazarek – Kaftan ………………………………….

Załącznik Nr 1 do SWKO

Postępowanie 11/2021/TS

**OFERTA w**

**Konkursie na udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego dla personelu medycznego w ZOZ w Łęczycy.**

**I. DANE OFERENTA**

1. Pełna nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

2. NIP ……………………………………... ……

3. REGON …………………………….………….

9. Telefon, mail: ………………………………………….…………………………….……………...……

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj i zakres oferowanego świadczenia** | **Cena za 1 przejechany km (stawka netto)** | **Cena 1 km (netto) X 8000km** |
| Świadczenie usług transportowych |  |  |

**Stawka vat- ……………………………………………………………..**

**III. OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Zapoznałem się ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz wzorem umowy i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Nie zalegam z opłacaniem składek w ZUS I US.
4. Zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
5. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń objętych przedmiotem konkursu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z przyjętymi standardami i wymogami prawnymi, w tym z zachowaniem przepisów sanitarnych, BHP.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Udzielającego zamówienia dla potrzeb realizacji umowy.
8. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
9. Akceptuję wzór umowy na udzielanie świadczeń oraz pozostałe wymagania Udzielającego zamówienia, będące przedmiotem postępowania konkursowego.

**IV. ZAŁĄCZNIKI (kserokopie poświadczone za zgodność):**

1. Zaświadczenie – NIP, REGON, o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (dopuszcza się wydruk CEIDG).
2. Wykaz osób , które będą świadczyły usługi transportu.
3. Kserokopia dokumentów poświadczających uprawnienia osób wykazanych w pkt 2.
4. Kserokopia dowodów rejestracyjnych pojazdów, które będą wykorzystane do świadczenia usług, wraz z polisami OC i NNW.

…………………………………..

*Podpis i pieczęć Oferenta*

*…………………………………….*

*data*

Załącznik Nr 2 do SWKO

Postępowanie 11/2021/TS

***UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTOWYCH***

***W postępowaniu nr 11/2021/TS***

zawarta w dniu …..……………..2021 r.,

pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, ul. Zachodnia 6, 99-100 Łęczyca, NIP: 775-10-58-587, REGON: 610320540, KRS: 0000002999**  
reprezentowanym przez: **Lek. Krzysztofa Kołodziejskiego – Dyrektora** zwanym dalej **„Zamawiającym”**,

a

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

**NIP:** ………………………………………… **REGON:** ………………………………

**KRS:** …………………………….. reprezentowanym przez ..……………………..

zwanym dalej **„Wykonawcą”,**

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej umowy są świadczone przez Oferenta na rzecz Udzielającego zamówienie , usługi transportowe między innymi polegające na przewozie personelu medycznego Udzielającego zamówienie.
2. Oferent będzie dysponował minimum 2 samochodami osobowymi i świadczył usługi osobiście lub przez uprawnioną osobę wskazaną przez siebie.
3. Oferent jest zobowiązany do świadczenia usługi transportu sanitarnego od poniedziałku do piątku w godzinach 18:00 – 8:00 następnego dnia, w niedzielę i święta w godz. 8:00 - 8: 00 następnego dnia oraz na każde żądanie Udzielającego zamówienie.
4. Ilość, rodzaj oraz czas wykonania uługi uzaleznione będą od potrzeb Udzielającego zamówienie.
5. Oferent lub osoba , której Udzielający zamówienia powierzył wykonanie usługi (kierowca) są zobowiązani udzielać niezbędnej pomocy transportowanemu personelowi Udzielającemgo zamówienie , w tym – jeśli jest taka potrzeba – pomocy fizycznej.
6. Oferent jest zobowiązany do utrzymania pojazdów, przy pomocy których wykonuje usługę, w należytym stanie i czystości oraz wywiązywania się z obowiązków nałożonych przepisami prawa na posiadacza pojazdu.
7. Oferent ponosi odpowiedzialność za należyte wykonanie usługi oraz obowiązków nałożonych niniejszą umową przez osobę, której powierzył wykonanie usługi.

**§ 2**

**ROZLICZENIA**

1. Dokumentem stanowiącym podstawę rozliczeń miedzy stronami jest Karta Kierowcy.
2. Strony przyjmują nastepującą procedure związana z realizacją usług transportowych:

* Kierowca zgłasza się do uprawnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienie celem uzyskania potwierdzenia w Karcie Kierowcy wykonania usługi transportowej w danym dniu, ze szczególnym uwzględnieniem czasu pracy oraz przebiegu kilometrów;
* Kierowca odpowiada za prawidłowe, zgodne ze stanem faktycznym, wpisy w Karcie Kierowcy;
* Kierowca jest zobowiązany do zapisywania w Karcie Kierowcy imienia i nazwiska osoby transportowanej , trasy przejazdu, czasu rozpoczęcia i zakończenia jazdy oraz stanu licznika przed rozpoczęciem i po zakończeniu podróży;
* Kierowca jest zobowiązany do umożliwienia weryfikacji stanu licznika i zapisów w Karcie Kierowcy z bieżącej podróży na każde żądanie osoby transportowanej;
* Osoba transportowana po zakończonej podróży potwierdza wpisy wprowadzone w Karcie Kierowcy własnym podpisem;
* Podróż winna się odbywać trasą optymalną. Udzielający zamówienie nie jest zobowiązany do zapłaty za usługę w zakresie w jakim nie spełnia wskazanego kryterium.

**§ 3**

**TERMIN REALIZACJI**

1. Niniejsza umowa jest zawarta na czas nieokreślony. Kazda ze stron jest uprawniona do rozwiazania umowy za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia . Rozwiązanie za wypowiedzeniem następuje poprzez pisemne oświadczenie doręczone drugiej stronie na adres wskazany w niniejszej umowie.
2. Oferent jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Oferenta obowiązków określonych w niniejszej umowie.

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE**

1. Za wykonane usługi transportowe przysługuje Oferentowi wynagrodzenie platne miesięcznie w terminie 30 dni na podstawie prawidłowo wystawionej i zaakceptowanej Faktury VAT, doręczonej Udzielającemu zamówienie.
2. Strony przyjmują stałą stawkę w wysokości …………………..za każdy kilometr, powiększoną o obowiązująca stawkę podatku VAT.

**§ 5**

**ZMIANA UMOWY**

1. Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość dokonania zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty w następujących przypadkach:

-wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, noszącego znamiona siły wyższej – uprawniające Strony do zmiany umowy w zakresie wymaganym do jej prawidłowej realizacji,

1. Podstawą do dokonania zmian, o których mowa powyżej, jest złożenie wniosku przez jedną ze Stron i jego akceptacja przez drugą Stronę.
2. Wszystkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w formie aneksu, podpisanego przez obie Strony.

**§ 6**

**POUFNOŚĆ**

1. Oferent zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji poufnych uzyskanych w związku z wykonywaną umową.
2. Poprzez informacje poufne rozumiemy przede wszystkim: informacje przetwarzane w celu realizacji działań podstawowych, tj. wrażliwe dane osobowe występujące w formie niematerialnej (np. dane w postaci cyfrowej) oraz w formie materialnej (np. wydruki); informacje dotyczące ZOZ w Łęczycy i osób w nim pracujących.
3. Oferent zobowiązuje się nie pozyskiwać w jakikolwiek sposób informacji poufnych poza niezbędnymi do wykonania przedmiotu niniejszej umowy
4. Informacje poufne będą wykorzystywane przez Oferenta wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
5. Zobowiązania podjęte przez Strony w niniejszym paragrafie pozostają w mocy w czasie trwania, jak i po zakończeniu umowy.
6. Jakikolwiek dokument inny niż Umowa, wydany Oferentowi na potrzeby realizacji umowy pozostaje własnością Udzielającego zamówienie i podlega zwrotowi na żądanie Udzielającego zamówienie wraz ze wszystkimi jego kopiami oraz nośnikami, na których dokument ten został zapisany w wersji elektronicznej po zakończeniu realizacji Umowy.

**§ 7**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęczycy adres: ul. Zachodnia 6, 99-100 Łęczyca
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęczycy ul. Zachodnia 6, 99-100 Łęczyca -mail: [iod@zozleczyca.pl](mailto:iod@zozleczyca.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją niniejszej umowy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”.
5. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z obowiązującym JRWA (jeśli obowiązuje?) ZOZ w Łęczycy
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
8. Posiada Pan/Pani:

* prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących na podstawie art. 15 RODO,
* prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 16 RODO,
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. Nie przysługuje Pani/Panu:

* prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
* prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**§ 8**

**POSTANOWIENIA DODATKOWE**

1. Oferent bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie nie może zbyć wierzytelności przysługujących mu wobec Udzielającego zamówienie.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle umowy będą rozstrzygane w drodze negocjacji polubownych, a dopiero po wyczerpaniu takiej możliwości na drodze sądowej, przy czym postanowienie niniejsze nie stanowi zapisu na sąd polubowny. W razie bezskuteczności negocjacji polubownych, strony oddadzą sprawę pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, przy czym Sądem wyłącznie właściwym będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

**Udzielający zamówienie Oferent**

…………………… ………………….