Znak sprawy: SzP.ZP.271.25.24

Zapytanie ofertowe na:

**Wynajem powierzchni oddziałów szpitala wraz z montażem i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów**

*Podstawa prawna: Uchwała nr XXXVII/303/2014 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 31 marca 2014r. w sprawie określenia zasad zbywania, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie lub użyczenie aktywów trwałych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Powiat Mielecki w odniesieniu do Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny.*

**WYNAJMUJĄCY:**

Nazwa i adres:

**Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego**

**ul. Żeromskiego 22**

**39-300 Mielec**

**tel/fax (17)780-01-46**

**e-mail: przetargi@szpital.mielec.pl**

**NIP: 817-175-08-93, REGON: 000308637**

**Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu zaprasza do złożenia oferty cenowej na poniżej opisany przedmiot zamówienia:**

Wynajem powierzchni oddziałów szpitala wraz z montażem i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów, znak SzP.ZP.271.25.24

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1.1 Przedmiot zamówienia obejmuje: Wynajem powierzchni oddziałów szpitala wraz z montażem   
i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów:

1. Najemca wykona na własny koszt:
2. nieodpłatny montaż urządzeń: instalacja antenowa, stelaże do zawieszenia odbiorników, automaty wrzutowe umożliwiające korzystanie z odbiorników, wyposażenie w odbiorniki TV, piloty, instrukcje obsługi.
3. adaptację pomieszczeń do montażu MSTS

bez zakłócania prawidłowego funkcjonowania Szpitala.

1. Najemca zainstaluje w salach chorych Szpitala Multimedialny System Telewizji Szpitalnej (MSTS) przeznaczony do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych oraz innych usług multimedialnych.
2. W skład sytemu telewizji szpitalnej (MSTS) wchodzi:
3. Instalacja antenowa i zasilająca,
4. Wpłatomaty umożliwiające korzystanie z odbiorników z ekranem interaktywnym - dotykowym lub ekranem z klawiaturą numeryczną - min. 10”,
5. Stelaże do zawieszania odbiorników, umożliwiające obrót odbiornika w osi poziomej, posiadające atesty lub aprobatę techniczną,
6. Odbiorniki telewizyjne z pilotami
7. Okablowanie i urządzenia niezbędne dla prawidłowego funkcjonowania MSTS.

4. Minimalne parametry przedmiotu zamówienia:

1. Ilość odbiorników TV 120 szt. (może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy), dodatkowo w Oddziale Medycyny Paliatywnej 4 odbiorniki TV bez pobierania opłat za odbiór telewizyjny.
2. Odbiorniki TV w technologii typu LED min. 32”.
3. Piloty do odbiorników z atestem PZH
4. Wykonanie odrębnych (koniecznych do wykonania) olicznikowanych linii zasilających odbiorniki TV z rozdzielni wskazanych przez Szpital.
5. Wpłatomaty (jeden na oddział oprócz Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego i Chorób Wątroby) umożliwiające dokonanie płatności za świadczone przez Najemcę usługi poprzez: bilon, banknot, kartę płatniczą (inne metody płatności), szybki przelew internetowy online.
6. Wpłatomaty dla Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego i Chorób Wątroby umożliwiające dokonanie płatności za świadczone przez Wykonawcę usługi przy każdym odbiorniku TV.
7. Szpital wymaga zaoferowania pełnej oferty kanałów z cyfrowej telewizji naziemnej DVTB-T2.
8. Załączenie prostych i zrozumiałych instrukcji obsługi do każdego odbiornika.
9. Najemca zapewni utrzymanie systemu MSTS w pełnej sprawności technicznej, bez ponoszenia kosztów serwisu przez Szpital, przez okres trwania umowy w tym oddeleguje serwisanta do realizacji bieżącej konserwacji, usuwania usterek w systemie MSTS.
10. W wybranych i wskazanych przez Szpital trzech lokalizacjach znajdujących się na terenie szpitala, zainstalowanie 50” odbiorników wyświetlających darmowe programy.
11. Opłaty pobierane przez Najemcę nie mogą być wyższe niż 2,00 zł za pierwszą godzinę oraz 13,00 zł/dobę.
12. Najemca będzie zobowiązany do zainstalowania i uruchomienia MSTS w terminie do 70 dni od dnia podpisania protokołu przekazania powierzchni pod montaż.
13. Najemca zobowiązany jest do utrzymania systemu w pełnej sprawności technicznej, bez ponoszenia kosztów serwisu przez Wynajmującego, przez okres trwania umowy.
14. Wynajmujący dopuszcza dokonanie wizji lokalnej i zapoznanie się z przedmiotem postępowania. Pomieszczenia przeznaczone do wynajęcia można oglądać przed rozstrzygnięciem postępowania, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Panem Krzysztofem Bujak pod numerem telefonu 017 7800 185.
15. Wykonując obowiązki określone w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanego „RODO”, w przypadku umów których wykonanie związane jest z koniecznością powierzenie i przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez Wynajmującego, strony zawrą porozumienie powierzenia przetwarzania danych osobowych. Obowiązkiem Najemcy jest wykazanie zdolności do przetwarzania danych zgodnie z art. 28.Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych oraz arkusz weryfikacyjny i inne wymagania w zakresie ochronnych danych osobowych są opublikowane na stronie internetowej Wynajmującego [www.szpital.mielec.pl](http://www.szpital.mielec.pl).
16. Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymaganiom Wynajmującego określonym w niniejszym Zapytaniu.
17. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**:
    1. Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: **36 miesięcy**
    2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec
18. **OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE:** 
    1. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Najemcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: **zdolności technicznej lub zawodowej**

**zdolność techniczna**

*Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:*

Wynajmujący stawia szczegółowe wymagania w zakresie oceny tych zdolności tj. o udzielenie zamówienia może ubiegać się Najemca, który wykaże minimalne poziomy zdolności technicznej tj. który wykaże, iż w okresie ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) należycie wykonał co najmniej 2 zadania obejmujące:

* wartość zadania minimum **120.000,00 zł brutto ,**
* zadanie polegało na montażu i uruchomieniu multimedialnego systemu telewizji do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych w budynku użyteczności publicznej
  1. Najemca powinien przedstawić następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Wypełniony formularz oferty zgodnie z załączonym do Zapytania wzorem (zaleca się złożyć ofertę na załączonym wzorze - Załącznik nr 1 do Zapytania),
2. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Najemcy jest umocowana do jego reprezentowania:

* Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba że Wynajmujący może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych a Najemca np. w Formularzu ofertowym wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w odniesieniu do Najemcy.

1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

* wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Najemcy; (Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego).

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
   1. Ofertę należy sporządzić w postaci elektronicznej zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
   2. Oferta oraz wszystkie załączniki muszą być sporządzone w języku polskim, podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Najemcy, zgodnie z wpisem w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym. **Dokumenty składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

***UWAGA! Podpis osobisty nie jest podpisem własnoręcznym, a podpisem elektronicznym.***

***„Podpis osobisty”, w oparciu o art. 2 pkt 9 ustawy o dowodach osobistych, to zaawansowany podpis elektroniczny w rozumieniu rozporządzenia eIDAS, weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego, którym jest poświadczenie elektroniczne przyporządkowujące dane, służące do walidacji podpisu osobistego do posiadacza dowodu osobistego, potwierdzające dane tego posiadacza.***

* 1. Jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej do oferty winno być dołączone stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być dołączone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
  2. Do oferty Najemca winien załączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
  3. W przypadku gdy Najemca jako załącznik do oferty, dołącza kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem”.
  4. Każdy Najemca może złożyć tylko jedną ofertę.
  5. Wynajmujący nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
  6. Najemca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  7. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. **KOMUNIKACJA W POSTĘPOWANIU:** 
   1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między Wynajmującym a Najemcą, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej – poczta elektroniczna.
   2. Najemca może zwrócić się do Wynajmującego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego na adres: [**przetargi@szpital.mielec.pl**](mailto:przetargi@szpital.mielec.pl).
   3. Wynajmujący udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wpłynie do Wynajmującego nie później niż na 4 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego.
   4. Zawiadomienia, oświadczenia, dokumenty, wnioski lub informacje Najemcy przekazują drogą elektroniczną na adres:[**przetargi@szpital.mielec.pl**](mailto:przetargi@szpital.mielec.pl)**.**
   5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem poczty elektronicznej wynosi 50 MB.
2. **CENA OFERTY:**
3. Najemca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.

**Cena oferty** – jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Wynajmujący jest obowiązany zapłacić Najemcy za towar.

1. Oferta ma zawierać cenę jednostkowa netto jaką Najemca zobowiązuje się zapłacić za 1 zainstalowany odbiornik mediów, wysokość miesięcznej opłaty netto za wszystkie zainstalowane odbiorniki mediów oraz wartość netto za 36 miesięcy za wszystkie zainstalowane odbiorniki mediów.
2. Opłata za zainstalowane odbiorniki mediów stanowi wyłącznie składnik kalkulacyjny czynszu. Najemca zobowiązany będzie do ponoszenia innych opłat wchodzących w skład czynszu na podstawie załącznika nr 2 do Zapytania Ofertowego.
3. Cena oferty winna być wyrażona w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wynajmujący nie wyraża zgody na rozliczenia w walutach obcych.
4. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór będzie prowadził do powstania u Wynajmującego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wynajmujący w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
5. Najemca, składając ofertę, poinformuje Wynajmującego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Wynajmującego obowiązku podatkowego, wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wskazuje wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Wynajmującego, bez kwoty podatku, wskazuje stawkę podatku od towarów i usług, która z zgodnie z wiedzą Najemcy, będzie miała zastosowanie.
6. **KRYTERIA OCENY OFERT:**

7.1. Wynajmujący dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

**najwyższa wartość netto za przedmiot zamówienia - 100 %**

Sposób oceny ofert:

-najwyższa wartość netto za przedmiot zamówienia jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:



gdzie:

***Wp*** *– Wartość punktowa*

***Cn****- wartość netto za przedmiot zamówienia oferty badanej*

***Cof*** *- najwyższa proponowana wartość netto za przedmiot zamówienia spośród złożonych ofert*

***R –*** *ranga*

**Wynajmujący wynajmie powierzchnie oddziałów szpitala wraz z montażem i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów Najemcy, który zaoferuje najwyższą wartość netto za przedmiot umowy, przy jednoczesnym spełnieniu wszystkich innych wymagań określonych w Zapytaniu Ofertowym.**

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**
   1. Ofertę sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych w szczególności w formatach .pdf, .doc, .docx, .odt, .txt, .rtf. **Przesyłany plik należy spakować do formatu zip z ustawionym hasłem**.

**Spakowany plik oraz hasło do niego składa się na adres:**

**oferty@szpital.mielec.pl**

wiadomości należy oznakować napisem:

**„Postępowanie, znak SzP.ZP.271.25.24”**

* 1. W przypadku przesłania pliku bez hasła Najemca ponosi odpowiedzialność za ujawnienie treści oferty przed terminem otwarcia ofert i nie będzie z tego tytułu wnosił roszczeń względem Wynajmującego.
  2. Nieprzekraczalny termin złożenia oferty **10.04.2024r. godz. 900.**
  3. O terminie wpływu decyduje termin ostatecznego wpływu oferty na adres: oferty@szpital.mielec.pl.
  4. Złożone oferty zostaną otwarte w dniu **10.04.2024 r. o godz. 1000** w siedzibie Wynajmującego.
  5. Najemca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Wynajmujący otrzyma powiadomienie przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA / WYCOFANIE”.
  6. Najemca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  7. W toku badania i oceny ofert Wynajmujący może wezwać Najemcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty.

1. **ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**
   1. Z wyłonionym Najemcą zostanie zawarta pisemna umowa.
   2. Wzór umowy zawierający wszystkie wymagane przez Wynajmującego warunki załączony jest do Zapytania ofertowego (Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).

1. **OGŁOSZENIE WYNIKÓW POSTĘPOWANIA:**

Wynajmujący jednocześnie poinformuje wszystkich Najemców o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Najemcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Najemców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną oferentom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. Najemcach, których oferty zostały odrzucone,
3. unieważnieniu postępowania.

oraz zamieści informację na stronie internetowej Wynajmującego.

1. **INFORMACJE DODATKOWE:**
2. Najemca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W toku badania i oceny ofert Wynajmujący może wezwać Najemcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty.
4. Wynajmujący unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku, gdy:
5. nie złożono żadnej oferty spełniającej wymagania Wynajmującego,
6. cena najkorzystniejszej oferty jest poniżej kwoty, którą Wynajmujący zamierza uzyskać od Najemcy, chyba że Wynajmujący może zmniejszyć kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
7. wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Wynajmującego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
8. W przypadku, gdy Najemca odstąpi od podpisania umowy, Wynajmujący może podpisać umowę z kolejnym Najemcą, który w toku prowadzonego badania ofert otrzymał najwyższą liczbę punktów.
9. **OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z NAJEMCAMI:**

* Krzysztof Bujak - w sprawach merytorycznych
* Agnieszka Mydlarz, Arkadiusz Brach - w sprawach formalno-prawnych

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), zwane dalej „RODO”, Wynajmujący informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego   
   z siedzibą przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec. Dane kontaktowe:

* poczta elektroniczna: [sekretariat@szpital.mielec.pl](mailto:sekretariat@szpital.mielec.pl)
* telefon: 17 780-01-39

1. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e- mail [iod@szpital.mielec.pl](mailto:iod@szpital.mielec.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem na wynajem powierzchni oddziałów szpitala wraz z montażem i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów, znak SzP.ZP.271.25.24, na podstawie Uchwały nr XXXVII/303/2014 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 31 marca 2014r. w sprawie określenia zasad zbywania, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie lub użyczenie aktywów trwałych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Powiat Mielecki w odniesieniu do Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 2176),
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *(skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników)*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO *(prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

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

1. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. **ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Załącznik nr 3 - Wykaz wykonanych usług

………………………………………

*Podpis Dyrektora szpitala lub osoby upoważnione*

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

............................, dnia ..................

(miejscowość)

(pieczęć firmowa Najemcy)

***FORMULARZ OFERTY***

Dane Najemcy: .....................................................................................

Adres (siedziba) Najemcy: .............................................................................................

Tel. .............................. Fax .............................. E-mail…………………………..

NIP: .............................. REGON: ...................... .

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**WYNAJEM POWIERZCHNI ODDZIAŁÓW SZPITALA WRAZ Z MONTAŻEM   
I URUCHOMIENIEM MULTIMEDIALNEGO SYSTEMU TELEWIZJI SZPITALNEJ DO ODPŁATNEGO ODBIORU PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH DLA PACJENTÓW,**

**znak SzP.ZP.271.25.24**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

**I. Cena oferty:**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość odbiorników mediów  szt. | Cena netto jaką Najemca zobowiązuje się zapłacić za 1 zainstalowany odbiornik  mediów**/m-c**  **zł** | Wysokość miesięcznej opłaty netto za wszystkie zainstalowane odbiorniki mediów  **zł** | Okres obowiązywania umowy  **m-ce** | Wartość netto za wszystkie zainstalowane odbiorniki mediów  w okresie obowiązywania umowy  **zł** |
| (rubryka 3 x 4) | (rubryka 5 x 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Wynajem powierzchni oddziałów Szpitala wraz z montażem i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów | 120 |  |  | 36 m-cy |  |

II. Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
* wzór Umowy załączony do Zapytania Ofertowego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego,
* przedmiot zamówienia będziemy realizować 36 miesięcy od dnia podpisania umowy,
* termin płatności za wynajem powierzchni wynosił będzie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT, na rachunek bankowy Wynajmującego, prowadzony przez PKO BP o numerze 35 1020 4391 0000 6502 0170 1622.
* wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe **pozostaną niezmienne przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
* wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezmienne przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
* zamówienie **zrealizujemy sami**/**zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia(*niepotrzebne skreślić*) …………………..…………………………… **podnajemcy** ………………………………. (*o ile jest to wiadome, podać firmy podnajemców*),
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Wynajmującego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2174, z późn. zm.).

*Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług do powstania u Wynajmującego obowiązku podatkowego Najemca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, ich wartość bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Najemcy będzie miała zastosowanie.*

* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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) ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Uwaga: W przypadku gdy Najemca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Najemca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).*

…………………………………..

*( pieczątka i podpis Najemcy*

*lub jego uprawnionego przedstawiciela)*

Data: ……………………

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**UMOWA NR ………**

**NA WYNAJEM POWIERZCHNI ODDZIAŁÓW SZPITALA WRAZ Z MONTAŻEM I URUCHOMIENIEM MULTIMEDIALNEGO SYSTEMU TELEWIZJI SZPITALNEJ DO ODPŁATNEGO ODBIORU PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH DLA PACJENTÓW**

W dniu ...................

Niniejsza Umowa na wynajem powierzchni oddziałów szpitala wraz z montażem   
i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów(„Umowa”) została zawarta w Mielcu pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. E. Biernackiego w Mielcu** przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000002538, REGON: 000308637, NIP: 8171750893, reprezentowanego przez:

*…………………… – ……………………….*

zwanym w treści umowy **„Szpitalem”**

a

………………………………… z siedzibą w ……………………., ul. ……………….., ..-…. …………………, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w …………….., …. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS …………………….., NIP ……………………., REGON …………………….., reprezentowanym przez:

………………………………………….

albo

……………........................., prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą …………………………… , ul. ……………………………, ..-… ………………., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP: ………………., REGON: ………………………,

zwaną dalej **„Usługodawcą”**

1. **OŚWIADCZENIA STRON**
   1. Szpital oświadcza, że:
      1. jest uprawniony do zawarcia niniejszej Umowy,
      2. jest zarządcą budynków kompleksu szpitalnego położonych w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22 (39-300 Mielec).
   2. Usługodawca oświadcza, że posiada wszelkie wymagane prawem zgody, zezwolenia i licencje niezbędne do prowadzenia wymienionej w Umowie działalności na terenie Szpitala, a także posiada wszelkie niezbędne zgody i zezwolenia do zawarcia niniejszej Umowy i zaciągnięcia zobowiązań na jej podstawie.
   3. Strony uzgadniają, że Szpital nie gwarantuje w jakikolwiek sposób rezultatów działalności Usługodawcy na terenie Szpitala, zaś Usługodawca na własną odpowiedzialność ocenił atrakcyjność terenu Szpitala i ryzyko prowadzenia działalności.
2. **PRZEDMIOT UMOWY**
   1. Szpital zobowiązuje się wynająć i udostępnić Usługodawcy, na warunkach określonych w Umowie, powierzchnię ścienną w pomieszczeniach budynków Szpitala wraz z dostępem do instalacji elektrycznych i teletechnicznych Szpitala („Przedmiot Najmu”) w celu montażu multimedialnego systemu telewizji szpitalnej („MSTS”).
   2. Usługodawca zamontuje MSTS w skład którego wchodzi:
      1. instalacja sygnałowa, instalacja zasilająca,
      2. wpłatomaty z ekranem interaktywnym – dotykowym lub ekranem z klawiaturą numeryczną - min. 10” umożliwiające korzystanie z odbiorników,
      3. stelaże do zawieszania odbiorników,
      4. odbiorniki w technologii typu LED min. 32”, piloty,
      5. studio antenowe, serwer i inne niezbędne urządzenia zapewniające prawidłowe działanie MSTS.
      6. czytelne instrukcje obsługi umieszczone w miejscu wskazanym przez osobę upoważnioną przez Szpital.
   3. Usługodawca zainstaluje odbiorniki LED wraz z urządzeniami wspomagającymi („Odbiornik Mediów”) w liczbie 120.
   4. Usługodawca poprzez MSTS zobowiązuje się zapewnić pacjentom Szpitala dostęp do usługi telewizji.
3. **OKRES TRWANIA UMOWY**
   1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy.
4. **PRZEKAZANIE PRZEDMIOTU NAJMU I MSTS**
   1. Usługodawca zobowiązuje się do przyjęcia Przedmiotu Najmu w takim stanie, w jakim się obecnie znajduje.
   2. Najemca nie zgłasza uwag do stanu Przedmiotu Najmu.
   3. Szpital jest zobowiązany przekazać Usługodawcy Przedmiot Najmu nie później niż w dniu zawarcia Umowy (**„Dzień Przekazania Przedmiotu Najmu”**).
   4. Usługodawca jest zobowiązany do zamontowania MSTS w terminie 70 dni od dnia Przekazania Przedmiotu Najmu. Dopuszcza się wydłużenie terminu montażu o czas trwania przeszkód   
      w montażu niezależnych od Najemcy.
   5. Usługodawca poinformuje Szpital o ukończeniu montażu MSTS („Dzień Przekazania MSTS”), na okoliczność czego Strony sporządzą protokół montażu MSTS określający liczbę i lokalizację sal pacjentów z zamontowanymi Odbiornikami Mediów, stanowiący **Załącznik nr 1 do Umowy.**
5. **ZASADY KORZYSTANIA Z MSTS** 
   1. Usługodawca zapewni prawidłowe funkcjonowanie MSTS oraz jego serwis przez cały czas trwania Umowy.
   2. Usługodawca jest uprawniony także do poszerzania swojej oferty technicznej i programowej   
      w zakresie MSTS.
   3. Strony zgodnie stwierdzają, że usługi oferowane użytkownikom MSTS będą miały charakter dobrowolny.
   4. Bezpośrednimi użytkownikami MSTS będą pacjenci Szpitala. Nie wyklucza to możliwości korzystania z MSTS przez przebywających na terenie Szpitala: personel, osoby odwiedzające pacjentów oraz inne osoby przebywające na terenie Szpitala, zgodnie z obowiązującymi tam przepisami porządkowymi.
   5. Usługodawca oświadcza, że prowadzona przez niego działalność gospodarcza jest w pełni zgodna z obowiązującymi przepisami prawa i nie jest objęta wymogiem posiadania odrębnych koncesji lub zezwoleń. W razie powstania takiego wymogu, Usługodawca zobowiązuje się podjąć czynności mające na celu ich uzyskanie w celu kontynuowania swej działalności, lub też poinformować niezwłocznie Szpital o konieczności zaprzestania świadczenia usług objętych Umową z uwagi na zmianę przepisów prawa. W takim przypadku Usługodawca ma prawo wypowiedzieć Umowę w trybie natychmiastowym.
   6. Usługodawca oświadcza, że:
      1. prowadzi swoją działalność zgodnie z przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych,
      2. jest uprawniony do dystrybucji utworów objętych ochroną prawnoautorską, wyświetlania programów telewizyjnych oraz innych mediów,
      3. posiada zawarte umowy z organizacjami zbiorowego zarządzania prawami autorskimi   
         w zakresie wynikającym z Umowy.
   7. Urządzenia techniczne, w tym odbiorniki mediów, oraz oprzyrządowanie i oprogramowanie pozostają własnością Usługodawcy.
   8. Szpital udziela Usługodawcy wyłączności na montaż MSTS w Szpitalu przez czas obowiązywania umowy. Udzielenie wyłączności oznacza, że Szpital zobowiązuje się nie udostępniać terenu Szpitala innym podmiotom świadczącym usługi tożsame lub konkurencyjne wobec usług Usługodawcy.
   9. Usługodawca zobowiązuje się zwolnić Szpital ze wszelkiej odpowiedzialności z tytułu zgłoszonych wobec Szpitala roszczeń ze strony podmiotów uprawnionych z autorskich praw majątkowych do utworów oraz uprawnionych do dystrybucji programów telewizyjnych.
   10. Usługodawca jest obowiązany wykonywać do końca każdego roku kalendarzowego (jeden raz   
       w ciągu roku) n/w czynności i przedstawić Szpitalowi protokoły z tych czynności pod rygorem wypowiedzenia umowy i/lub zapłaty kary umownej za każdy dzień zwłoki w wykonaniu czynności i/lub przedstawieniu protokołu:
6. Sprawdzenie skuteczności ochrony przeciwpożarowej,
7. Sprawdzenie rezystancji izolacji.
8. **ZASADY KORZYSTANIA Z PRZEDMIOTU NAJMU**
   1. Szpital jest zobowiązany udostępnić Usługodawcy te części budynków Szpitala, które są niezbędne do wykonania MSTS.
   2. Sposób prowadzenia instalacji oraz miejsca montażu Odbiorników Mediów i innych urządzeń MSTS zostanie uzgodniony przez Strony w sposób uwzględniający m.in. rozkład pomieszczeń, uzasadnione potrzeby pacjentów oraz wymagania związane z zapewnieniem prawidłowego funkcjonowania serwisu i MSTS.
   3. Usługodawca zobowiązuje się do wykonania wszelkich prac związanych z montażem MSTS, w tym ułożenia instalacji elektrycznych i teletechnicznych, na własny koszt bez zakłócania prawidłowego funkcjonowania Szpitala.
   4. W przypadku remontu pomieszczeń Szpitala lub ich zmian funkcjonalnych w budynkach Szpitala, zobowiązana jest zobowiązany do demontażu MSTS w tych pomieszczeniach oraz dostosowania sieci do nowego stanu.
   5. Szpital powiadomi Usługodawcę o planowanym remoncie lub zmianach funkcjonalnych pomieszczeń 14 dni przed ich rozpoczęciem e-mailem bądź faksem, za wyjątkiem sytuacji nagłych i niedających się przewidzieć, powstałych na skutek siły wyższej lub orzeczenia właściwego organu bądź wprowadzenia lub zmiany obowiązujących przepisów.
   6. Usługodawca nie jest uprawniony do odszkodowania, w szczególności z tytułu utraconych korzyści, z powodu okoliczności, o których mowa w § 6.4.
   7. Szpital wyraża zgodę na dostęp do budynków, w którym zainstalowano MSTS, pracownikom serwisowym Usługodawcy w celach związanych z montażem, konserwacją i serwisem zainstalowanych urządzeń. Wykaz imienny pracowników zostanie przedstawiony odrębnym pismem. O każdej zmianie pracownika Usługodawca powiadomi Szpital na piśmie.
   8. Wszelkie koszty związane z naprawami, bieżącą konserwacją oraz eksploatacją MSTS ponosi Usługodawca.
   9. Szpital zobowiązuje się do dbania o czystość zamontowanych urządzeń składających się na MSTS poprzez okresowe czyszczenie urządzeń z kurzu i pyłu.
9. **CZYNSZ NAJMU**
   1. W zamian za korzystanie z Przedmiotu Najmu, Usługodawca będzie płacił Szpitalowi, począwszy od Dnia Przekazania Przedmiotu Najmu, ryczałtowy czynsz najmu wynoszący …………………… złotych netto za jeden (1) zainstalowany Odbiornik Mediów, co daje łącznie **kwotę …………… złotych netto**, która to kwota zostanie powiększona o należny podatek od towarów i usług (VAT), (**„Czynsz Najmu”**)
   2. Usługodawca będzie zobowiązany do zwrotu na rzecz Szpitala kosztów zużycia energii elektrycznej obliczonych na podstawie odczytów z zamontowanych liczników w wysokości będącej iloczynem zużycia wynikającego ze wskazań licznika oraz aktualnej stawki netto z faktury VAT wystawionej na rzecz Szpitala przez dostawcę energii elektrycznej. Kwota, o której mowa w zdaniu poprzednim, zostanie powiększona o należny podatek od towarów i usług (VAT).
   3. Montaż liczników zostanie wykonany przez Usługodawcę we własnym zakresie i na własny koszt, potwierdzony protokołem odbioru, nie później niż w terminie 70 dni od daty przekazania.
   4. Szpital zastrzega sobie prawo zmiany wysokości Czynszu Najmu w odstępach nie krótszych niż rocznych, stosownie do zmian wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanych przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, wskutek jednostronnego oświadczenia Szpitala dokonanego pisemnie. Zmieniony Czynsz Najmu obowiązuje od następnego miesiąca, po powiadomieniu Usługodawcy. Pierwsza zmiana Czynszu Najmu, na podstawie niniejszego postanowienia, może nastąpić nie wcześniej niż w 2025 roku.
   5. Szpital zastrzega sobie również prawo do wzrostu wysokości Czynszu Najmu w przypadku wzrostu obciążeń publicznoprawnych, w szczególności stawki podatku od towarów i usług (VAT) lub wprowadzenia nowych, ponoszonych przez Szpital w związku z Przedmiotem Najmu opłat,   
      o wysokość tych obciążeń. Zmiany określone w niniejszym ustępie nie wymagają zmiany Umowy. O dokonanej zmianie Szpital zawiadomi Usługodawcę odrębnym pismem.
   6. W przypadku konieczności wyłączenia z użytkowania sali, w której został zainstalowany Odbiornik Mediów, powyżej jednego miesiąca, kwota Czynszu Najmu zostanie pomniejszona o kwotę wynikającą z iloczynu kwoty za jeden Odbiornik Mediów oraz liczby wyłączonych z użytkowania sal.
10. **PŁATNOŚCI**
    1. Czynsz Najmu będzie płatny co miesiąc z góry w ciągu 14 (czternastu) dni od daty otrzymania przez Usługodawcę faktury VAT wystawionej przez Szpital na rachunek bankowy prowadzony   
       w **PKO BP o numerze 35 1020 4391 0000 6502 0170 1622.**
    2. Usługodawca upoważnia Szpital do wystawiania faktur VAT bez podpisu Usługodawcy lub osób reprezentujących Usługodawcę.
    3. W przypadku gdy Usługodawca nie zapłaci w terminie jakichkolwiek należności wynikających z Umowy, w tym Czynszu Najmu i kar umownych, Szpital może żądać od Usługodawcy zapłaty dwukrotności odsetek ustawowych za opóźnienie.
    4. Zasady płatności dotyczące Czynszu Najmu stosuje się odpowiednio do zapłaty innych opłat należnych Szpitalowi na podstawie niniejszej Umowy.
    5. Usługodawca nie ma prawa do wstrzymania płatności – w całości ani w części – Czynszu Najmu ani jakichkolwiek innych kwot należnych Szpitalowi na podstawie Umowy z powodu roszczeń przeciwko Szpitalowi wynikających z Umowy lub innych przyczyn (na innej podstawie). Usługodawca nie ma prawa do dokonania potrąceń jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mu wobec Szpitala z wierzytelnościami Szpitala wobec Usługodawcy wynikającymi z Umowy, chyba że Szpital uzna wierzytelność na piśmie lub wierzytelność jest stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu.
11. **UBEZPIECZENIE USŁUGODAWCY**
    1. Usługodawca jest zobowiązany we własnym zakresie do ubezpieczenia się i utrzymywania przez cały Okres Najmu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w związku z niniejszą Umową.
    2. Szpital nie ponosi konsekwencji finansowych w razie kradzieży lub zniszczenia MSTS. Szpital zobowiązuje się udzielić organom ścigania informacji niezbędnych do ustalenia tożsamości sprawców szkody.
12. **ZABEZPIECZENIA**
    1. W celu zabezpieczenia roszczeń Szpital, wynikających z Umowy, Usługodawca:

10.1.1. Składa do dyspozycji Szpitala weksel własny *in blanco* z własnego wystawienia wraz   
z deklaracją wekslową – w dniu zawarcia umowy lub w terminie 3 dni od dnia jej zawarcia nie później niż przed przystąpieniem do montażu instalacji pod rygorem odmowy udostępnienia przedmiotu najmu do dnia przedłożenia weksla. Weksel wraz z deklaracją wekslową stanowią **Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy** oraz

10.1.2. Składa do dyspozycji Szpitala kaucję w wysokości 30.000,00 zł – płatna na rachunek wskazany w umowie w terminie 3 dni od dnia jej zawarcia nie później niż przed przystąpieniem do montażu instalacji pod rygorem odmowy udostępnienia przedmiotu najmu do dnia wpłaty kaucji.

* 1. Szpital będzie miał prawo zaspokojenia swoich roszczeń z każdego zabezpieczenia z osobna lub ze wszystkich łącznie, w kolejności według własnego wyboru.
  2. Zabezpieczenia wierzytelności Szpitala wobec Usługodawcy, ustanowione w związku z zawarciem niniejszej Umowy lub w trakcie jej obowiązywania, zachowują swoją skuteczność także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu w jakimkolwiek trybie, w tym także wówczas, gdy podstawy prawne tych zabezpieczeń objęte zostały treścią niniejszej Umowy. Blankiet wekslowy wręczony Szpitalowi przez Usługodawcę zostanie protokolarnie zniszczony przez Szpital po zakończeniu niniejszej Umowy i zrealizowaniu wszelkich zobowiązań Usługodawcy wobec Szpitala wynikających z niniejszej Umowy.
  3. Kaucja, o której mowa w § 10.1.2, zostanie w pierwszej kolejności wykorzystana na pokrycie najdawniejszych wymagalnych zobowiązań finansowych Usługodawcy wobec Szpitala z tytułu Czynszu Najmu, a w drugiej kolejności na zobowiązania Usługodawcy z tytułu kar umownych, odszkodowań lub innych zobowiązań pieniężnych wynikających z Umowy.
  4. W przypadku odstąpienia od montażu przez Usługodawcę części instalacji także z powodu okresowo trwających przeszkód wynikających z działalności Szpitala, Szpital może zatrzymać kaucję w całości, chyba, że Usługodawca przystąpi po ustąpieniu przeszkód do dalszego montażu w terminie nie dłuższym niż 14 dni od zawiadomienia o ich ustaniu.
  5. W przypadku, gdy Usługodawca po rozwiązaniu Umowy nie będzie posiadał żadnych zobowiązań finansowych wobec Szpitala, kaucja zostanie zwrócona na rachunek bankowy Usługodawcy wskazany przez niego w odrębnym piśmie w terminie 14 dni od wezwania.

1. **ZWROT PRZEDMIOTU NAJMU**
   1. W dacie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy ("Dzień Rozwiązania") Usługodawca przekaże Szpitalowi Przedmiot Najmu w stanie, w jakim Przedmiot Najmu znajdował się w dniu jego wydania z uwzględnieniem prac wykonanych w ramach remontowych/modernizacyjnych   
      i uwzględnieniem zużycia wynikającego z normalnego użytkowania, opróżniony ze wszystkich towarów i innych rzeczy wniesionych przez Usługodawcę bądź osoby reprezentujące Usługodawcę. Po Dniu Rozwiązania Usługodawca nie będzie miał prawa korzystać z Przedmiotu Najmu na podstawie Umowy. Wyłącza się dorozumienie przedłużenia umowy na czas nieokreślony na podstawie art. 674 Kodeksu cywilnego – niezależnie od sposobu działania Szpitala.
   2. W Dniu Rozwiązania Strony sporządzą i podpiszą pisemny protokół opuszczenia Przedmiotu Najmu obejmujący opis stanu Przedmiotu Najmu w Dniu Rozwiązania. W przypadku gdy Usługodawca lub jego prawidłowo umocowany przedstawiciel nie stawi się w ustalonej dacie zwrotu Przedmiotu najmu lub pomimo stawiennictwa będzie odmawiał podpisania protokołu, Szpitalowi będzie przysługiwało prawo do podpisania ww. protokołu w imieniu Usługodawcy, zaś Przedmiot Najmu będzie uważany wtedy za odebrany przez Wynajmującego.
   3. W przypadku, gdy Usługodawca nie opuści Przedmiotu Najmu zgodnie z powyższymi postanowieniami (o ile nie będzie zajmował Przedmiotu Najmu na podstawie innej umowy zawartej ze Szpitalem), nie naruszając prawa Szpitala do usunięcia Usługodawcy z Przedmiotu Najmu i dochodzenia odszkodowania przewyższającego niżej wymienioną kwotę kary umownej, przyjmuje się, że Szpital będzie miał prawo do kary umownej w wysokości stanowiącej 1/15 Czynszu Najmu brutto złotych za każdy dzień korzystania z Przedmiotu Najmu po Dniu Rozwiązania.
   4. W przypadku, gdy Najemca nie usunie swojego mienia do Dnia Rozwiązania, Szpital będzie miał prawo usunąć je oraz zmagazynować na koszt i ryzyko Usługodawcy. Szpital poinformuje Usługodawcę o kosztach usunięcia i przechowywania mienia (według stawki dziennej) i o miejscu, w którym będzie ono przechowywane. Przed usunięciem mienia Szpital sporządzi jego wykaz. Szpital nie będzie ponosił odpowiedzialności za jakiekolwiek szkody spowodowane w trakcie usuwania mienia i jego przechowywania.
   5. Usługodawcy nie przysługuje prawo odłączenia nakładów dokonanych na Przedmiot Najmu   
      i trwale z nim połączonych takich jak: sieć teletechniczna, instalacje sygnałowe i zasilające ani roszczenie o zwrot ich wartości, jednakże Usługodawca musi je usunąć na pisemne żądanie Szpitala, jeśli zaś tego nie uczyni, Szpital może zlecić te prace osobie trzeciej na koszt i ryzyko Usługodawcy na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
   6. Niezależnie od postanowień powyższych, w przypadku gdy Usługodawca nie doprowadzi Przedmiotu Najmu do stanu określonego w § 11.1, Szpital będzie miał prawo sam tego dokonać, obciążając Usługodawcę kosztami wykonanej przez siebie pracy.

**§12. ROZWIĄZANIE UMOWY**

* 1. Szpital ma prawo rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia za pisemnym powiadomieniem Usługodawcy, w przypadku gdy:

12.1.1. Usługodawca będzie się opóźniać z zapłatą Czynszu Najmu za okres dwóch miesięcy. Szpital jest jednak zobowiązany do przedstawienia Usługodawcy pisemnego zawiadomienia o zamiarze rozwiązania Umowy, w którym wyznaczy Usługodawcy ostateczny, jednomiesięczny termin na uregulowanie zaległych płatności,

12.1.2. Usługodawca będzie się opóźniać z zapłatą jakichkolwiek innych kwot należnych Szpitalowi na podstawie Umowy na łączną kwotę stanowiącą równowartość dwumiesięcznego Czynszu Najmu. Szpital jest jednak zobowiązany do przedstawienia Usługodawcy pisemnego zawiadomienia o zamiarze rozwiązania Umowy, w którym wyznaczy Usługodawcy ostateczny, jednomiesięczny termin na uregulowanie zaległych płatności,

12.1.3. pomimo pisemnego upomnienia ze strony Szpitala, Usługodawca będzie korzystał   
z Przedmiotu Najmu w celu innym aniżeli określony w Umowie lub w sposób sprzeczny   
z Umową,

12.1.4. Usługodawca podnajmie lub faktycznie odda na podstawie innej podstawie prawnej   
w używanie osobie trzeciej Przedmiot Najmu lub jego części bez uprzedniej pisemnej zgody Szpitala,

12.1.5. Usługodawca zaprzestanie prowadzenia swojej działalności w Przedmiocie Najmu lub ograniczy ją w sposób niezgodny z niniejszą Umową na okres dłuższy niż 30 (trzydzieści) dni i nie usunie naruszeń w dodatkowym terminie wyznaczonym przez Szpital nie krótszym niż 7 (siedem) dni,

12.1.6. Usługodawca nie dostarczy zabezpieczenia, o którym mowa w § 10,

12.1.7. wobec Usługodawcy zostanie wszczęte postępowanie likwidacyjne,

12.1.8. Usługodawca złoży wniosek o stwierdzenie swojej upadłości,

12.1.9. postępowanie upadłościowe w stosunku do Usługodawcy zostało umorzone z powodu braku środków na przeprowadzenie postępowania upadłościowego,

12.2. Wypowiedzenie niniejszej Umowy staje się skuteczne w dniu doręczenia Usługodawcy oświadczenia o wypowiedzeniu niniejszej Umowy, zgodnie z zasadami określonymi w § 13.

12.3. W przypadku rozwiązania Umowy przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Usługodawcy określonych w § 12.1 lub w przypadkach określonych w Kodeksie cywilnym lub innych postanowieniach niniejszej Umowy, Szpital będzie uprawniony do nałożenia na Usługodawcę kary umownej w wysokości stanowiącej równowartość dwunastokrotności (12) Czynszu Najmu brutto złotych. Kara umowa będzie płatna na pierwsze żądanie Szpitala, w terminie 14 (czternastu) dni od daty otrzymania przez Usługodawcę stosownego wezwania do zapłaty. Szpital jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

12.4. Szpital może odstąpić od umowy/wypowiedzieć umowę w przypadku nie zawarcia przez Najemcę umowy o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO z winy Najemcy, w tym w szczególności wskutek braku zdolności do zawarcia takiej umowy (niespełniania przesłanek z art. 28 RODO) w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy nie później niż przed pierwszą czynnością Najemcy wymagającą przekazania danych osobowych, których administratorem jest Szpital (dotyczy umów których wykonanie związane jest z koniecznością powierzenie i przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez Szpital).

**§13. ZAWIADOMIENIA**

13.1. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia Stron przewidziane w Umowie lub składane w związku z Umową będą sporządzane w formie pisemnej oraz doręczane osobiście za pośrednictwem kuriera lub wysyłane listem poleconym lub listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na podany niżej adres Strony. Wszelkie pisma i inne przesyłki będą uznawane za skutecznie doręczone drugiej Stronie na następujących zasadach:

13.1.1. W przypadku gdy będą doręczane osobiście lub kurierem – w chwili doręczenia do adresata w taki sposób, że będzie się mógł z nimi zapoznać,

13.1.2. W przypadku gdy będą doręczane pocztą – w dacie figurującej na potwierdzeniu doręczenia lub w dacie przypadającej 14 (czternaście) dni po pozostawieniu w skrzynce odbiorczej adresata pierwszego zawiadomienia o przesyłce (tzw. awizo),

13.1.3. W przypadku gdy będą doręczane kurierem – w dacie drugiej bezskutecznej próby doręczenia

13.1.4. Niezależnie od sposobu doręczenia – jeśli adresat odmówi przyjęcia pisma lub innej przesyłki, takie pismo lub inna przesyłka zostanie uznana za skutecznie doręczoną w dniu, w którym adresat odmówił przyjęcia takiego pisma lub innej przesyłki.

13.2. Adresy korespondencyjne Stron:

|  |  |
| --- | --- |
| **Szpital:** | **Usługodawca:** |
| Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu  ul. Żeromskiego 22   * 1. Mielec |  |

13.3. Strony są zobowiązane do wzajemnego informowania się na piśmie o zmianach adresu do doręczeń nie później niż w terminie 7 (siedmiu) dni od dokonania takiej zmiany. W przypadku niedochowania powyższego warunku przez którąkolwiek ze Stron, doręczenie dokonane na ostatni znany jej adres lub adres widniejący w publicznych rejestrach (rejestr przedsiębiorców KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) uważane będzie za skuteczne.

**§ 14 TAJEMNICA PRZEDSIEBIORSTWA**

14.1. Treść umowy oraz wszelkie dokumenty związane z jej wykonaniem są poufne i stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z 16 kwietnia 1993 r. (Dz. U. z 1993 r. Nr. 47, poz. ze zmianami).

14.2. Każda Strona zobowiązuje się nie przekazywać treści niniejszej umowy osobom trzecim   
i zobowiązuje się do traktowania, jako ściśle poufnych wszelkich informacji handlowych, technicznych i finansowych otrzymywanych od drugiej strony w ramach niniejszej umowy, chyba, że druga Strona uprzednio wyrazi zgodę na piśmie, na przekazanie tych informacji osobom trzecim. Postanowienia powyższego nie stosuje się, w przypadku, gdy obowiązek ujawnienia informacji poufnych wynika z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa lub z innych postanowień niniejszej umowy.

**§15.POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

15.1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia do Umowy i Załączników do niej wymagają zachowania formy pisemnej i podpisów prawidłowo upoważnionych przedstawicieli Stron pod rygorem nieważności.

15.2. Jeżeli jakiekolwiek z postanowień Umowy stałoby się lub zostanie uznane za sprzeczne z prawem, nieważne lub niewykonalne według właściwego sądu, lub organu administracji publicznej, pozostałe postanowienia Umowy zachowają w pełni moc obowiązującą. W przypadku opisanym w zdaniu poprzedzającym, Strony niniejszym zobowiązują się, na wniosek któregokolwiek z nich, do zmiany Umowy poprzez zastąpienie tych nieważnych, niezgodnych z prawem lub niewykonalnych postanowień – postanowieniami mającymi moc prawną i skutek ekonomiczny możliwie najbardziej zbliżony do zastępowanego postanowienia.

15.3. Wszelkie spory mogące wynikać z umowy strony zobowiązują się rozwiązać na drodze polubownej, a dopiero z braku możliwości zawarcia ugody poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego ze względu na siedzibę Szpitala.

15.4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony. Każdy z egzemplarzy został parafowany przez przedstawicieli Stron na każdej stronie dokumentu.

15.5. Integralną część Umowy stanowią Załączniki:

15.5.1. Weksel wraz z deklaracją wekslową

15.5.2. Protokół montażu MSTS

|  |  |
| --- | --- |
| **Za Szpital** | **Za Usługodawcę** |

**Załącznik nr 2 do Umowy**

**WEKSEL**

..……………………..… **dnia** ……………………………………. **r. na** ………………..….………… **zł**

*(miejsce wystawienia) (dzień, miesiąc słownie, rok) (kwota cyframi)*

Dnia …………………………………….…….…................... zapłacę bez protestu, za ten weksel własny na zlecenie

*(data: dzień, miesiąc słownie, rok)*

Szpitalowi Specjalistycznemu im. Edmunda Biernackiego w Mielcu kwotę ………………………………………………...

*(kwota słownie)*

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

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

Płatny w ……………………………………….

*(miejsce płatności)*

………………………………………………………………..

*imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL / firma wystawcy oraz KRS*

………………………………………………………………

*adres zamieszkania / adres siedziby*

…………………………………………………..

*podpis wystawcy*

**DEKLARACJA WEKSLOWA**

wystawiona dnia …………………………………..

do Umowy nr ………

na wynajem powierzchni oddziałów Szpitala wraz z montażem i uruchomieniem multimedialnego systemu telewizji szpitalnej do odpłatnego odbioru programów telewizyjnych dla pacjentów z dnia …………….. (dalej: Umowa MSTS)

**wystawcy weksla (Usługodawcy):** …………………………………………………………….

**Beneficjent weksla (Szpital):** Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, KRS ……….

**Oświadczenie wystawcy weksla:**

Załączam na użytek Szpitala weksel własny *in blanco*, który to weksel własny Szpital jest upoważniony wypełnić do kwoty stanowiącej równowartość wszystkich wymagalnych, lecz nie zapłaconych należności przysługujących Szpitalowi, a wynikających z Umowy MSTS oraz zobowiązań powstałych w wyniku rozwiązaniem Umowy MSTS lub jej wypowiedzeniem (w szczególności należności z tytułu Czynszu Najmu, odszkodowań, kar umownych lub zwrotu kosztów), łącznie z należnymi odsetkami, na wypadek, gdyby Usługodawca nie uregulował którejkolwiek z tych należności w dacie jej wymagalności, zarówno w okresie mocy wiążącej Umowy MSTS, jak i po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu.

Szpital jest upoważniony do wypełnienia załączonego weksla, w tym do opatrzenia weksla własnego datą i miejscem jego wystawienia, datą i miejscem płatności oraz klauzulą "bez protestu" zgodnie z własnym uznaniem, zawiadamiając mnie o tym listem poleconym lub posłańcem w tym pocztą kurierską, wysłanym nie później niż na 7 (siedem) dni przed datą płatności. Korespondencja wymieniana między Szpitalem a Usługodawcą będzie kierowana na ich adresy wskazane w Umowie MSTS. Korespondencję wysłaną na taki adres listem poleconym lub przesyłką kurierską uznaje się za doręczoną najpóźniej w siódmym dniu od daty jej nadania. W przypadku zmiany adresu do doręczeń Usługodawca jest zobowiązany pisemnie powiadomić Szpital o tej zmianie. W przeciwnym razie korespondencja kierowana na dotychczasowy adres do doręczeń objęta jest skutkiem doręczenia.

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

Usługodawca

**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**

……………………………

(Pieczęć firmowa)

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Najemcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia | Podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane | Przedmiot zamówienia (w szczególności należy podać dane umożliwiające ocenę spełnienia warunku) | Termin realizacji | | Wartość wykonanego zamówienia | osoba kontaktowa  u odbiorcy usługi (imię i nazwisko) |
| rozpoczęcie | zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu:** dowody, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Miejsce i data: .................................

…………………………………..

*(podpis Najemcy*

*lub jego uprawnionego przedstawiciela)*