



0013Z/2023

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Tytuł zamówienia: świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej dla Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

### I. Dane dotyczące Zamawiającego

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września  
Adres internetowy: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl); e-mail: [sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl)  
Godziny urzędowania 07:30 - 15:05

### II. Tryb udzielenia zamówienia

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września zaprasza do złożenia oferty zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym na : **Świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej dla „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

Zamówienie dotyczy realizacji zadania o wartości poniżej 130 000 zł netto i jest udzielane zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności i zasadą przejrzystości.

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) z uwagi na fakt, iż jego wartość jest mniejsza od kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1.

### III. Opis przedmiotu zamówienia – zakres usługi

- 1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej świadczonych dla „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji
2. Usługi muszą mieć charakter powszechny, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić stały dostęp połączeń przychodzących i wychodzących z wykorzystaniem istniejącej sieci telefonicznej.
3. Zakres świadczeń będzie obejmował :
  - A – połączenia :
    - lokalne i strefowe
    - połączenia międzystrefowe / międzymiastowe /
    - do sieci komórkowych
    - międzynarodowe
    - powołane ustawowo do niesienia pomocy itp. /
    - do Internetu:
      - 1 łącze (stały dostęp do Internetu) min. 1000 Mb/s / 100 Mb/s (odbieranie/wysyłanie) – włączona blokada tel. połączeń wych./przych. (przy zachowaniu obecnego adresu IP)
      - 1 łącze (stały dostęp do Internetu) min. 1000 Mb/s / 100 Mb/s (odbieranie/wysyłanie) – włączona blokada tel. Połączeń wych./przych. (przy zachowaniu obecnego adresu IP)
      - 1 łącze (stały dostęp do Internetu) min. 1000 Mb/s / 100 Mb/s (odbieranie/wysyłanie) – włączona blokada tel. połączeń wych./przych. (przy zachowaniu obecnego adresu IP), (odbieranie/wysyłanie) – każde łącze na osobno wydzielonej linii z możliwością uruchomienia na nim wykonywania telefonicznych połączeń wychodzących i przychodzących wraz z możliwością ich zablokowania.
      - do innego ruchu sieci publicznej tj. serwisy, biura numerów, itp.
  - B – usługi faksowe
  - C – łączność na łączach :
    - miejskim POTS-3 / poza centralą w tym 3 stałe dostępy do Internetu /
    - miejskim PRA E1/ do centrali/ - łącze dwukierunkowe.

D – przeniesienie do własnej sieci dotychczasowych numerów przydzielonych i wykorzystywanych przez Zamawiającego, bez powodowania przerw w pracy / zgodnie z ustawą Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2021r. poz. 576)

F – serwis 24 godzin/ 7 dni – dotyczy łączy ( max. czas usunięcia awarii nie może przekroczyć 24 godzin) Zamawiający dopuszcza wszystkie formy kontaktu (zgłoszenia awarii ) jako wiążące

G – sekundowe naliczanie czasu realizowanych rozmów telefonicznych bez naliczania opłaty początkowej / nie dopuszcza się opłat za inicjacje połączenia /, bezpłatną blokadę (należy założyć w momencie uruchomienia usług) połączeń 0700...,0400...,0300...,automatyczny wybór prefiksu operatora, Wykonawca ma dostarczać bilingi po wystawieniu faktury za każdy dany okres rozliczeniowy oraz za wskazany przez Zamawiającego okres na jego wyraźne zlecenie. Urządzenie powinno mieć możliwość realizacji bilingów z poziomów abonenckiej centrali telefonicznej.

H– możliwość ograniczenia ruchu wyjściowego poprzez bezpłatną blokadę połączeń wskazanych przez Zamawiającego,

I– darmowe rozmowy telefoniczne w obrębie numerów wewnętrznych,

J – umożliwienie wydruku bilingu ze wszystkich numerów zamawiającego,

K- Usługę dostępu do sieci telefonii publicznej należy zapewnić po styku PRA 30B+D z zachowaniem zakresu posiadanej numeracji.

L – przeniesienie dotyczy 210 numerów wewnętrznych w tym numery niezależne oraz internetowe.

#### **IV. Termin wykonania zamówienia**

Planowany termin wykonania od 01.10.2023r. do 30.09.2025.r. ze względów technicznych będzie możliwe zawarcie umowy w terminie wcześniejszym.

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawca który ma wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2014r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U z 2022r. poz. 1648)

2. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt.VII, złożonych w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

#### **VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu;**

1.Oświadczenia i dokumenty wymagane:

- 1) zaświadczenie o wpisie do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w przypadku:
  - a) podmiotów posiadających osobowość prawną jak i spółek prawa handlowego nieposiadających osobowości prawnej – **wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego**,
  - b) osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą - **zaświadczenie o wpisie do rejestru CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej)**,
  - c) działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej – **umowa spółki cywilnej oraz zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego ze współników**.
  - d) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby
- 3) formularz ofertowy wykonawcy – załącznik nr 1
- 4) Pełnomocnictwo do podpisania ofert (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza), względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

#### **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywanie oświadczeń i dokumentów:**

1.Postępowanie prowadzone jest w formie pisemnej z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie.

2.Zamawiający w celu zapewnienia sprawnego przebiegu postępowania dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem na numer 61 437 97 30 z jednoczesnym

nadaniem ich w formie pisemnej.

3. Do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami, upoważnioną osobą przez Zamawiającego jest :

- 1) Marian Janiak tel. 508 019 665
- 2) Karol Jędraszak tel. 61 4370537 e-mail [kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl) w godzinach od 8.00 do 15.00.

4. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego - „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62 – 300 Września

#### **5. Miejsce, sposób i termin składania ofert:**

- 1) Ofertę (podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub jako skany podpisanych tradycyjnie ) należy przesłać drogą mailową na adres: [kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl). 25.07.2023 r. do godz. 10:00 , wpisując w tytule „Świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej dla Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji”
- 2) Otwarcie ofert nastąpi dnia 25.07.2023r. o godz. 10:05

#### **VIII. Pozostałe informacje:**

1. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w PLN,

2. Termin płatności 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.

3. Planowany termin rozpoczęcia realizacji zamówienia : od 01.10.2023r.

**W przypadku zmiany Operatora umowa zostanie podpisana po przeprowadzeniu formalności związanych z przeniesieniem numerów oraz rozwiązaniem umowy z obecnym Usługodawcą.**

4. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze. Postępowanie nie jest prowadzone na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)

5. Kryterium – cena 100%

6. Zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i możliwa jest zmiana ,odwołanie lub unieważnienie zapytania bez podania przyczyny.

7. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania o zamówieniu w przypadku zaistnienia uzasadnionych przyczyn, jak również prawo unieważnienia postępowania o zamówienie bez podania przyczyny.

9. Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.

10. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji po rozpatrzeniu złożonych ofert z wybranymi Wykonawcami.

#### **IX. Ochrona danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, Tel. 61 43 70 590, e-mail:

[sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl) zwany dalej Administratorem lub Szpitalem.

- 1) Z Administratorem można się skontaktować pisząc lub telefonując na wskazane wyżej adres i nr telefonu oraz za pośrednictwem powołanego inspektora ochrony danych, pisząc na adres e-mail: [iod@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:iod@szpitalwrzesnia.home.pl).
- 2) Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe należące do kategorii podstawowych danych identyfikacyjnych:
  - imię i nazwisko, nazwa, NIP, REGON,
  - dane dotyczące zamieszkania lub siedziby (adres),
  - dane umożliwiające bezpośredni kontakt (adres e-mail, numery telefonu),
  - dane rozliczeniowe (numer rachunku bankowego).
- 3) Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe w następujących celach związanych z:
  - zawarciem i wykonaniem umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
  - prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
  - ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
  - archiwizacją – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

- 4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych do ww. celów jest dobrowolne, jednak że ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zawarcia umowy przez Administratora.
- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:
  - pracownikom i współpracownikom Szpitala posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych Kontrahentów w związku z wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych;
  - dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
  - podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- 6) Powyższe będzie miało na celu jedynie realizację obowiązków ustawowych lub prawidłową realizację zawartej umowy.
- 7) Posiadane przez nas Pani/Pana dane osobowe w celu ich przetwarzania w całości zostały nam udostępnione przez Panią/Pana w związku ze złożeniem oferty lub zawarciem umowy. Wszelkie posiadane przez nas dane pochodzą od Pani/Pana.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w którym są przetwarzane z systematyczną kontrolą oceny ich przydatności. W szczególności będą one przetwarzane przez okres ważności oferty lub trwania umowy, lecz nie dłużej niż przez okres trwania umowy, a w przypadku wyrażania zgody — do czasu wycofania zgody. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymaganym przepisami prawa, w tym przepisami prawa podatkowego i o rachunkowości.
- 9) W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
- 11) Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
- 12) Przysługuje Pani/Panu dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
- 13) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych .

**FORMULARZ OFERTOWY**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września,  
adres strony internetowej: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl),

e-mail: [sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl),

godziny urzędowania 07:30 - 15:05, telefon/fax (0-61) 43 70 590 / 43 79 730.

<b>A. Dane Wykonawcy</b>	
Nazwa albo imię i nazwisko	
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres	
NIP, REGON, KRS, kapitał zakładowy	NIP ..... REGON ..... KRS..... Kapitał zakładowy.....
Bank, numer konta	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym	
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)	
Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu)	
Adres email, na które składane będą reklamacje	
<b>B. Oferowany przedmiot zamówienia</b>	
Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia: „Świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej dla Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji” za następującą cenę:	
Wartość netto .....zł	
podatek VAT.....zł	
<b>Wartość brutto</b> .....zł	
(słownie: .....)	
<b>C. Oświadczenia</b>	
1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,	
2) posiadam/my wszelkie niezbędne uprawnienia w zakresie wykonywania przedmiotu umowy,	
3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.	
<b>D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia</b>	
1) akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy,	

2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**E. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że na dzień składania **ofert podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023r. poz. 129.).

\*niepotrzebne skreślić

**F. Zamówienie zrealizujemy: sami / z udziałem podwykonawców\***

.....

*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)*

**G. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

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

**H. Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

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

**I. Spis treści**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/ .....
- 2/ .....
- 3/ .....

.....  
*(miejsce, data)*

.....  
*(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: „świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej dla Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji” za następującą cenę:

## Formularz cenowy

LP	Przedmiot zamówienia	JM	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość VAT	Cena jedn. brutto (5+7)	Wartość	
								Netto (4x5)	Brutto (4 x 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Abonament miesięczny:	x	x	x	x	x	x	x	x
1.1	POTS – 3	miesiąc	24						
1.2	PRA E1	miesiąc	24						
2	Abonament miesięczny za stały dostęp do Internetu**	miesiąc	24						
3	Opłata miesięczna za serwis łączy	miesiąc	24						
4	Połączenia krajowe	minuta	25 250						
5	Połączenia do sieci komórkowych	minuta	60 000						
6	Połączenia pozostałe*	minuta	888						
<b>Razem</b>									

\* np. serwisy, biura numerów, itp.

\*\* podać za trzy dostępy do Internetu

Wartość – poz. 9 (słownie) .....

Wartość – poz. 10 (słownie) .....

Upewnomocniony przedstawiciel(-e) wykonawcy

.....

(podpis i pieczęć)

Data: .....

## § 1

**Przedmiot Umowy**

1. Wykonawca w ramach niniejszej umowy jest zobowiązany do świadczenia usług telekomunikacyjnych w sieci telefonii stacjonarnej na rzecz Zamawiającego .
2. Zakres świadczonych usług telekomunikacyjnych będzie obejmował:
  - a) połączenia lokalne i strefowe,
  - b) połączenia międzystrefowe, międzymiastowe,
  - c) połączenia do sieci komórkowych,
  - d) połączenia międzynarodowe,
  - e) usługi faksowe oraz internetowe.
3. Wykonawca w ramach niniejszej umowy zapewni:
  - a) jedno łącze analogowe z zachowaniem wybranego numeru Zamawiającego,
  - b) jedno łącze ISDN (PRA E1 dwukierunkowe)
  - c) prowadzenie 30 zewnętrznych równoczesnych rozmów telefonicznych,
  - d) pulę numeracji DDI ( numeracji sieci publicznej) przydzielonej do poszczególnych numerów wewnętrznych,
  - e) sekundy naliczanie czasu realizowanych rozmów telefonicznych, które musi być przerwane w momencie rozłączenia się którejkolwiek ze stron,
  - f) zapewni możliwość wykonywania połączeń bezpłatnych na numery alarmowe, informacyjne i usługowe (np. 112, 997 itp.) ,
  - g) usunięcie usterek w ciągu 24 godz. od momentu otrzymania zgłoszenia,
  - h) trzy łącza internetowe ( każde minimum 1000Mbps/100Mbps).
4. Integralną częścią umowy są zapisy określone w zapytaniu ofertowym.

## § 2

**Cena i warunki płatności**

1. Ceny jednostkowe za poszczególne usługi telekomunikacyjne kształtują się następująco:
 

1) cena brutto za abonament miesięczny POST-3	- ..... zł. brutto,
2) cena brutto za abonament miesięczny PRA E1	- ..... zł. brutto,
3) cena brutto za abonament miesięczny za stały dostęp do Internetu	- .....zł. brutto,
4) Opłata miesięczny za serwis łączy	- ... ..... zł. brutto,
5) cena brutto za 1 minutę połączeń krajowe	- ..... ..zł. brutto,
6) cena brutto za 1 minutę połączeń do sieci komórkowych	- ..... zł. brutto,
7) cena brutto za 1 minutę połączeń pozostałych, które obejmują prefix oraz ogólnopolskie biura numerów	- ..... zł. brutto.
2. Wyżej wymienione ceny jednostkowe są ustalane na okres obowiązywania niniejszej umowy i obejmują wszystkie elementy niniejszej usługi telekomunikacyjnej, wyszczególnione w § 1 niniejszej umowy.
3. Wartość umowy nie może łącznie przekroczyć wartości zamówienia ..... zł. netto,..... zł. brutto,
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym wykonywane były usługi telekomunikacyjne na zasadach określonych w niniejszej umowie, do 60 dni od daty otrzymania faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy: .....
5. Niezrealizowanie całości zamówienia przez Zamawiającego nie może stanowić podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.

## §3

**Odpowiedzialność**

1. Wykonawca oraz Zamawiający, każdy w swoim zakresie, dołożą niezbędnej staranności przy realizacji niniejszej umowy, wzajemnie informując się o wynikłych problemach.
2. W przypadku przerwy w świadczeniu usługi spowodowanej awarią Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia jej w czasie nie dłuższym niż 8 godz. od momentu zgłoszenia. Naliczanie czasu usunięcia usterki rozpoczyna się od godziny przyjęcia przez Wykonawcę zgłoszenia.
3. Zgłoszenie awarii odbywać się będzie w trybie 24 h przez 7 dni w tygodniu drogą telefoniczną za pomocą telefonu stacjonarnego, komórkowego , faxem lub drogą elektroniczną , a jej przyjęcie powinno być potwierdzone w formie pozwalającej zidentyfikować zgłoszenie.



#### §4

#### **Kary umowne i odszkodowania**

1. Z tytułu niedotrzymania terminu rozpoczęcia świadczenia usług, określonego w § 6 ust. 2 umowy za każdy dzień przekroczenia terminu przysługuje Zamawiającemu od Wykonawcy odszkodowanie w wysokości 1/30 określonej w umowie miesięcznej opłaty abonamentowej.
2. Jeżeli awaria nie zostanie usunięta we wskazanym w § 3 ust. 2 umowy terminie, za każdą godzinę zwłoki Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5 % opłaty miesięcznej brutto liczonej według rachunku z ostatniego okresu rozliczeniowego.
3. Za każdą przerwę w świadczeniu usług powyżej 4 godzin Zamawiającemu przysługuje odszkodowanie w wysokości 1/15 w wysokości opłaty miesięcznej brutto liczonej według rachunku z ostatniego okresu rozliczeniowego.
4. Za każdą przerwę w świadczeniu usługi powyżej 48 godzin Zamawiającemu przysługuje odszkodowanie w wysokości opłaty miesięcznej brutto, liczonej według rachunku z ostatniego okresu rozliczeniowego.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy, w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z powodów leżących po stronie Wykonawcy.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy, w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z powodów leżących po stronie Zamawiającego.
7. Naliczone kary umowne nie wyłączają możliwości odszkodowania w pełnej wysokości, na zasadach ogólnych.
8. Naliczanie kar umownych nastąpi po zakończeniu procedury reklamacyjnej określonej w przepisach prawa.
9. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o naliczeniu ewentualnych kar umownych na piśmie poprzez wystawienie księgowej noty obciążeniowej. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku realizacji Umowy.
10. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 2 ust. 3.

#### §5

1. Wykonawca bez pisemnej uprzedniej zgody Zamawiającego nie może dokonywać jakiegokolwiek przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Wszelkie zmiany i uzgodnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Sądem właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 6

Umowa została zawarta na czas określony od ..... r. do ..... r.

#### §7

Wykonawca oświadcza, że wyraził zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego swoich danych osobowych w zakresie wynikającym z realizacji celu i treści niniejszej umowy oraz, że została poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, zgodnie z regulacjami 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 Nr 119 str. 1).

#### § 8

Zamawiający oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz.711 z późn. zm.).

#### § 9

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego

Załączniki:

Formularz ofertowy Wykonawcy