

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 06.03.2023r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/5/poza/2023**

ZAPROSZENE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art.2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz.2019 z p.zm.), numer sprawy: **Sp/AZP/382/5/poza/2023** nazwa zadania: **Obsługa informatyczna Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.**

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest systematyczna obsługa informatyczna Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia:

- nadzór nad sprzętem komputerowym,
- nadzór nad stanem technicznym i rozbudową sieci,
- bieżąca naprawa sprzętu komputerowego,
- bieżąca naprawa urządzeń sieciowych,
- konserwacja i rozbudowa wewnętrznej sieci komputerowej,
- zagwarantowanie nadzoru nad bieżącą sprawnością systemu komputerowego oraz sieci.
- wdrażanie rozwiązań zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz dostosowywanie systemów Szpitala do standardów europejskich
- konfiguracja oraz zarządzanie w środowisku opartym o domenę w systemie Windows Linux,
- nadzór nad zabezpieczeniem systemu przed utratą i wyciekiem danych, opieka nad procesem backupu – cyberbezpieczeństwo.
- nadzór nad bezpieczeństwem stanowisk komputerowych – aktualizacje, ochrona antywirusowa, firewall i inne.

- rozwiązywanie bieżących problemów 24h za pomocą zdalnego połączenia, a w przypadku braku możliwości usunięcia usterki, z dojazdem do siedziby Zamawiającego do 2 godzin w dni robocze oraz 6 godzin w niedziele i święta.

Wykaz zasobów informatycznych objętych usługą:

- Router: 2 szt.
- Switch 26 szt.
- Sewerownia
- Komputer: ok. 73 szt.
- Drukarki wielofunkcyjne: 21 szt.

Wymagania dotyczące osób realizujących przedmiot zamówienia:

- preferowane wykształcenie o kierunku informatycznym,
- minimum 3-letnie doświadczenie na podobnym stanowisku,
- znajomość systemów serwerowych Linux i Windows (instalacja, konfiguracja) oraz zagadnień SQL, MS Office, środowiska Vmware, baz danych ORACLE, MSSQL i MySQL, systemu InfoMedica/AMMS (rola administratora),
- znajomość zasad działania sieci komputerowych, umiejętność konfiguracji i montażu sprzętu sieciowego IT, w tym zarabiania końcówek kabli Ethernet,
- dobra organizacja pracy, samodzielność oraz umiejętność podejmowania decyzji,
- dyspozycyjność,
- stosowanie ITIL,
- profesjonalne i kompleksowe podejście do rozwiązywania problemów,

II. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA

Kod CPV:

72000000-5 – Usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowania, internetowe i wsparcia, 72260000-5 – Usługi w zakresie oprogramowania, 72500000-0 – Komputerowe usługi pokrewne.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamówienie wykonywane systematycznie w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

IV. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 1 (Formularz ofertowo cenowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:

- 1) zrealizowania lub realizowania minimum 1 usługi potwierdzonej referencjami lub protokołami, której przedmiotem jest obsługa informatyczna podmiotu medycznego – wartość usługi powinna być większa niż 60 000,00 zł – **wykaz usług załącznik nr 2.**
- 2) posiadania zaświadczenia firmy Asseco Poland S.A. potwierdzającego wiedzę i kompetencje Wykonawcy w zakresie administrowania systemem **InfoMedica/AMMS** niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia,
- 3) posiadania statusu aktualnego partnera **ORACLE**,
- 4) posiadania aktualnej **polisy ubezpieczeniowej** od odpowiedzialności cywilnej na sumę minimum 100 000,00 zł,
- 5) **dysonowanie następującymi zasobami ludzkimi:**
 - inżynier bezpieczeństwa – jedna osoba posiadające wyższe wykształcenie techniczne, minimum trzyletnie doświadczenie w zakresie prowadzenia audytów informatycznych oraz kompetencje potwierdzone aktualnym certyfikatem: Audytor Wiodący Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji ISO27001 (akredytacja IRCA),
 - informatyk – trzy osoby, posiadające minimum dwuletnie doświadczenie w zakresie obsługi informatycznej placówek medycznych i posiadające ccertyfikaty: Microsoft Azure Fundamentals, Cisco Certified Network Associate Routing and Switching (co najmniej dwie z wskazanych osób muszą posiadać przynajmniej jeden z wymienionych certyfikatów),
- 6) aktualny **odpis z właściwego rejestru** albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności.
- 7) **formularz ofertowy** zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1.**

- 8) określone wyżej dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – osobę upoważnioną do podpisania oferty.

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności Wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

VI. KRYTERIA OCENY I ICH ZNACZENIE:

Nazwa kryterium - Waga kryterium:

1. **Cena – 100%**

Suma punktów z kryteriów zostanie porównana ze złożonymi ofertami dla wyłonienia najkorzystniejszego Wykonawcy.

VII. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta musi być złożona w formie elektronicznej na adres mailowy zamawiającego: zp@szpitalpyskowice.com.pl w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego).
2. Oferty należy składać do dnia: 15.03.2023r. do godziny 11:00.
3. Oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia – załącznik nr 1.

VIII. OGŁOSZENIE O WYNIKACH

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest: Magdalena Pudło tel. +48 32 233 24 24 wew. 281, e-mail: zp@szpitalpyskowice.pl



Załączniki :

Formularz ofertowo cenowy załącznik nr 1

Wykaz usług – załącznik nr 2

Wzór umowy – załącznik nr 3

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubiak



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 informuję, że:

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. 44 – 120 Pyskowice, ul. Szpitalna 2;
- osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu Leszek Kubiak, kontakt: adres e-mail:szpital_pyskowice@poczta.onet.pl telefon: 32 233 242 24
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a także przepisów szczególnych; 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;
- obowiązek podania przez Pani/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; w odniesieniu do Pani/Pana danych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 ROD
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo do dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - na podstawie art. 18 RO

DO 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 Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,

· 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 których 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.

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:.....

Siedziba:.....

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:.....

Numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

Numer REGON:.....

Numer NIP:.....

Numer KRS:

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na : **Sp/AZP/382/5/poza/2023r.** nazwa zadania: **Obsługa informatyczna Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty łączna

cena netto.....zł

(słownie:))

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:))

.....))

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne systematycznie w przeciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Zobowiązuję się do rozwiązywania bieżących problemów w czasie do 2 godzin w dni robocze oraz do 6 godzin w weekendy i święta. Dysponuję zasobami ludzkimi określonymi w SWZ. Termin płatności 30 dni.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferowane przez nas usługi i materiały spełniają wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy:

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

Sp/AZP/382/5/poza/2023r. Obsługa informatyczna Szpitala w Pyskowicach Sp. z o. o. oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca NIE PODLEGA wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

.....

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

Lp.	Odbiorca	Data wykonania	Przedmiot usługi	Wartość brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczam, że osoby które zostały wskazane do realizacji niniejszego zamówienia posiadają wykształcenie oraz certyfikaty, o których mowa w SWZ oraz, że brały udział w realizacji wyżej wymienionych usług.

.....

data i czytelny podpis wykonawcy

UMOWA NR

zawarta w dniu r. w Pyskowicach pomiędzy:

Szpitałem w Pyskowicach Sp. z o.o., 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2 wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach wydział X Gospodarczy pod numerem KRS: 0000469643, NIP: 9691608096, REGON: 276247465, Wysokość kapitału zakładowego 39.700.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiający”

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwany w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania nr Sp/AZP/382/5/poza/2023, zostaje zawarta Umowa o następującej treści:

§ 1

DEFINICJE I PRZEDMIOT UMOWY

1. W niniejszej umowie zawarto pojęcia o następującym znaczeniu:

- **Infrastruktura Informatyczna** – oznacza sieć informatyczną oraz sprzęt komputerowy należący do Zamawiającego.
- **Lokalizacja** – budynki Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o., ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice, w których znajduje się Infrastruktura Informatyczna Zamawiającego.
- **Obsługa Informatyczna** – oznacza usługę informatyczną polegającą na zdalnej lub bezpośredniej obsłudze Zgłoszeń Serwisowych dotyczących Infrastruktury Informatycznej w Lokalizacji Zamawiającego.
- **Użytkownicy** – oznacza osoby upoważnione do zgłaszania incydentów i awarii w imieniu Zamawiającego.
- **Awaria Krytyczna** – oznacza sytuację, w której uszkodzeniu uległ krytyczny element Infrastruktury Informatycznej zagrażający ciągłości pracy Zamawiającego (np. awaria sieci komputerowej, awaria serwera).
- **Awaria** – oznacza sytuację, w której uszkodzeniu uległ element Infrastruktury Informatycznej, ale jego funkcjonalność z racji redundancji została zachowana.

dostarczonej na adres Zamawiającego.

2. Płatności dokonywane będą przelewem bankowym na rachunek Wykonawcy prowadzony w banku nr.....
3. Wykonawca wystawi fakturę VAT na koniec każdego Okresu Rozliczeniowego z datą ostatniego dnia przedmiotowego Okresu Rozliczeniowego.
4. Faktury VAT powinny być wystawiane i doręczane przez Wykonawcę na poniższy adres: ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice lub na adres poczty elektronicznej: szpital_pyskowice@poczta.onet.pl.
5. W przypadku opóźnienia Zamawiającego w zapłacie wynagrodzenia za dany Okres Rozliczeniowy, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych.
6. Cena nie podlega zmianie przez przez cały okres trwania umowy.

§ 4

WYKONANIE PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zapewnia następujące warunki świadczenia przedmiotu Umowy:
 - a) przyjmowanie i realizację zgłoszeń w systemie 24h/dobę przez 7 dni w tygodniu z uwzględnieniem dni wolnych oraz świątecznych.
 - b) Obsługa w języku polskim.
 - c) Świadczenie usługi za pośrednictwem szyfrowanych łączy transmisji danych (zdalnie) oraz bezpośrednio w lokalizacji Zamawiającego.
2. Wykonawca będzie przyjmować zgłoszenia od Użytkowników Zamawiającego w następujący sposób: na wskazany adres mailowy....., pod wskazanym numerem telefonu..... lub podczas wizyty pracownika skierowanego do wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Każde zgłoszenie zarejestrowane w systemie informatycznym Wykonawcy będzie zawierać: imię i nazwisko Użytkownika, dane kontaktowe Użytkownika (numer telefonu, adres e-mail), termin przyjęcia zgłoszenia (w przypadku zgłoszenia bezpośredniego lub telefonicznego będzie to data rozmowy, w przypadku zgłoszenia za pośrednictwem poczty elektronicznej będzie to termin skutecznego doręczenia wiadomości e-mail), opis incydentu lub modyfikacji oraz rodzaj incydentu (awaria krytyczna, awaria, usterka) lub modyfikacji (administracja, rekonfiguracja, usprawnienie).
4. Rozwiązywanie bieżących problemów tj. modyfikacji, usterek, awarii, awarii krytycznych – do 2 h w dni robocze oraz do 6 h w dni wolne oraz święta 24/7. W przypadku braku możliwości usunięcia usterki/awarii/awarii krytycznej w w/w czasie Zamawiający wymaga pilnej informacji z określeniem szacowanego czasu naprawy.
5. Zamawiający zobowiązany jest do udostępnienia pracownikom Wykonawcy miejsca w lokalizacji spełniającego warunki bezpieczeństwa pracy i posiadającego dostęp do odpowiedniego zasilania

- Problemów wynikłych ze zmian w konfiguracji Infrastruktury Informatycznej, dokonanych bez autoryzacji Wykonawcy.
- Awarii Infrastruktury Informatycznej powstałych w eksploatacji.

§ 6

KARY UMOWNE I ODSZKODOWANIA

1. Strony uzgadniają, że w przypadku braku należytego wykonania przedmiotu umowy, w tym braku realizacji zgłoszeń w uzgodnionym terminie zostanie sporządzony protokół wadliwie wykonanej usługi.
2. Protokół wadliwie wykonanej usługi będzie stanowił podstawę do naliczenia kary umownej w wysokości 10% od wartości wynagrodzenia miesięcznego netto.
3. Maksymalna łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 50% wartości Umowy, o której mowa w § 2 ust. 1.
4. Kary umowne zostaną naliczone na podstawie noty obciążeniowej i będą podlegały zapłacie w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.
5. W przypadku nie dokonania zapłaty kary umownej w terminie wskazanym w ust. 4 Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo do jej potrącenia z należnościami Wykonawcy przysługującymi mu na podstawie niniejszej umowy.
6. W przypadku, gdy kary umowne przewidziane w umowie nie pokrywają szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§7

POUFNOŚĆ

1. W okresie obowiązywania Umowy oraz przez okres 5 (pięciu) lat od ustania jej obowiązywania, Strony zobowiązują się do zachowania poufności.
2. Wszelkie materiały i/lub informacje handlowe, finansowe, techniczne, technologiczne, prawnie chronione i inne, zwane dalej „informacjami poufnymi”, ujawnione którejkolwiek ze Stron w formie pisemnej lub w jakikolwiek inny sposób, zapisane w jakiegokolwiek formie i jakimkolwiek nośniku informacji (w tym między innymi w formie prezentacji, rysunków, filmów, dokumentów, w formie elektronicznej) w związku z realizacją niniejszej Umowy należy traktować w następujący sposób:
 - a) Wykorzystywać wyłącznie w celu realizacji Umowy.
 - b) Nie przekazywać ani nie ujawniać, bez każdorazowej uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, żadnej osobie z wyjątkiem:
 - Pracowników Wykonawcy wyznaczonych do realizacji Umowy, którzy potrzebują takich informacji w związku z jej realizacją.
 - Biegłych rewidentów i prawników Wykonawcy, jak również wszelkich innych osób lub organów uprawnionych lub zobowiązanych do posiadania dostępu do informacji poufnych

3. Każda ze Stron ma prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - a) W razie złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości drugiej Strony lub wszczęcia postępowania likwidacyjnego wobec drugiej Strony lub złożenia oświadczenia o wszczęciu postępowania naprawczego.
 - b) W razie trwania okoliczności Siły Wyższej przez okres dłuższy niż 60 dni.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z tytułu niniejszej Umowy, bez uprzedniej zgody Kupującego wyrażonej na piśmie.
2. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
5. Wszelkie sprawy sporne związane z wykonaniem umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego. Przed podaniem sporu pod rozstrzygnięcie Sądu strony zobowiązują się wyczerpać możliwości polubownego jego rozwiązania i oddadzą spór do mediacji do mediatora lub ośrodka mediacji wskazanego przez Zamawiającego.

§10

1. Umowę sporządzono w 2 jednakowych egzemplarzach; po 1 egzemplarzu dla Wykonawcy i 1 dla Zamawiającego.
2. Integralną część niniejszej umowy stanowi Ogłoszenie o Zamówieniu oraz oferta Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA