

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,  
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)*

**Zamawiający:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **świadczenie usług hotelowych**

**Szczegóły zamówienia:**

Usługi będące przedmiotem zamówienia będą obejmować zakwaterowanie wraz ze śniadaniem osób leczących się ambulatoryjnie u Zamawiającego i będą świadczone w dni robocze. Umowa będzie zawarta na okres 12 miesięcy począwszy od 1 stycznia 2017 r.

Wykonawca musi dysponować pokojami wraz z infrastrukturą niezbędną do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, a także posiadać wszelkie zezwolenia wymagane przepisami prawa do świadczenia tych usług. Zakwaterowanie pacjentów będzie się odbywać na podstawie skierowania wystawionego przez Dział Administracyjny Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Wykonawcą.

Pacjenci będą zakwaterowani w pokojach nie większych niż pięcioosobowe, osobno mężczyźni i kobiety. Nie dopuszcza się zakwaterowania w pokojach przeznaczonych dla pacjentów osób nie będących pacjentami Zamawiającego.

Zamawiający zakłada wykorzystanie 1512 zakwaterowań ze śniadaniem w ciągu roku. Zamawiający zastrzega, że planowana ilość zakwaterowań może ulec zmniejszeniu. W takiej sytuacji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

Trasa dojazdu od hotelu do siedziby Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 nie może przekroczyć 1,9 km.

Zapłata za zrealizowane w ciągu miesiąca kalendarzowego usługi nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, w której zostanie zaproponowana najniższa cena.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

**Miejsce i termin składania ofert** - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 16.12.2016 r. do godz. 12:00

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie :

**„ Nazwa, adres Wykonawcy**

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego**

**ŚUM w Katowicach**

**ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

**„Oferta – usługi hotelowe”**

**– Nie otwierać przed 16.12.2016 r. godz.12:00”**

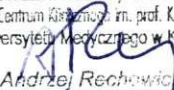
Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

– Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057, tel. 32 3581-332 e-mail: zp@uck.katowice.pl  
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Wzór umowy.

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gbureckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
  
mgr Andrzej Rechowicz  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

Załącznik nr 1

## OFERTA

**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Siedziba: .....

Tel. .... fax .....

Osoba do kontaktów .....

cena netto zakwaterowanie ze śniadaniem na okres 1 doby ..... zł

cena netto całości zamówienia (1512 zakwaterowań ze śniadaniem) ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....)

Nazwa i adres hotelu .....

Oświadczamy, że

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- posiadamy wszelkie zezwolenia wymagane przepisami prawa do świadczenia usług objętych zamówieniem.

- Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki):

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/  
osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

### UMOWA - wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu ..... w Katowicach.

Strony umowy:

**Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35**

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Dariusza Jorg

**Wykonawca – .....**

KRS ....., NIP ....., REGON .....

reprezentowany przez:

.....  
.....

### § 1

#### **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie polegające na świadczeniu usług hotelowych na rzecz Zamawiającego.
2. Usługi, o których mowa powyżej będą obejmować zakwaterowanie wraz ze śniadaniem osób leczących się ambulatoryjnie u Zamawiającego i będą świadczone w dni robocze.

### § 2

#### **WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje pokojami wraz z infrastrukturą niezbędną do świadczenia usług będących przedmiotem umowy, a także posiada wszelkie zezwolenia wymagane przepisami prawa do świadczenia tych usług.
2. Zakwaterowanie pacjentów będzie się odbywać na podstawie skierowania wystawionego przez Dział Administracyjny, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Wykonawcą. W przypadku braku możliwości zapewnienia noclegu przez Wykonawcę, Zamawiający zakwateruje pacjenta w hotelu o podobnym standardzie, a jeśli cena w tym hotelu będzie wyższa od ceny określonej w § 3 ust 1, Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia różnicy.
3. Pacjenci będą zakwaterowani w pokojach nie większych niż pięcioosobowe, osobno mężczyźni i kobiety.
4. Nie dopuszcza się zakwaterowania w pokojach przeznaczonych dla pacjentów osób nie będących pacjentami Zamawiającego.
5. Zamawiający zakłada wykorzystanie 1512 zakwaterowań ze śniadaniem w ciągu roku. Zamawiający zastrzega, że planowana ilość zakwaterowań może ulec zmniejszeniu. W takiej sytuacji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

### § 3

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za jedną udostępnienie jednego miejsca hotelowego w okresie doby wraz ze śniadaniem wyniesie brutto: ..... netto ..... VAT .....
2. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części)  
**brutto:** .....zł (słownie:.....)  
**netto:** .....zł należny podatek VAT :.....zł
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
4. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.
5. Zapłata za zrealizowane w ciągu miesiąca kalendarzowego usługi nastąpi przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
6. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### **§ 4**

#### **KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za niezrealizowaną część umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

#### **§ 5**

#### **ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - a) Wykonawca opóźnia się w zapłacie różnicy w cenie, o której mowa w § 2 ust. 2 o ponad 30 dni w stosunku do terminu określonego w wezwaniu do zapłaty;
  - b) Wykonawca pięciokrotnie odmówi zakwaterowania pacjentów skierowanych przez Zamawiającego.
3. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

#### **§ 6**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od dnia .....
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przełać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Wykonawca**

**Zamawiający**