

Łódź, 16.12.2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy realizacji cyklu 12 reportaży prezentujących działalność onkologiczną Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
Ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź
NIP: 729-23-45-599

2. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie o wartości mniejszej niż wskazana w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1710).

Zamówienie obejmuje następujące usługi wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

- 92220000-9 - Usługi telewizyjne

3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest realizacja cyklu 12 reportaży prezentujących działalność onkologiczną Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- Emisja telewizyjna powinna być prowadzona w formie reportażu telewizyjnego.
- Czas emisyjny: 5 minut.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



- Emisja: raz w miesiącu – 12 odcinków premierowych i min 5 powtórek każdego odcinka cyklu
- Czas trwania projektu: 02.01.2025 – 31.12.2025 r.

Koszty winny obejmować:

- Realizację telewizyjną reportaży wraz z oprawą graficzną i muzyczną
- Emisję premiery i min. pięciu powtórek każdego z nich
- Emisję on-line na platformie internetowej Wykonawcy
- Prezentację programów na stronie internetowej Wykonawcy przez miesiąc od emisji
- Przekazanie sublicencji

4. Warunki udziału w postępowaniu:

- 4.1. Posiadanie doświadczenia w zakresie przygotowywania programów, reportaży o tematyce związanej z działalnością placówki szpitalnej – Zamawiający dokona oceny spełnienia Warunku dopuszczającego nr 1 na zasadzie „spełnia – nie spełnia”, na podstawie dołączonych do oferty:
 - sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego oświadczenia oferenta w przedmiocie posiadanego doświadczenia w zakresie przygotowywania programów, reportaży o tematyce związanej z działalnością placówki szpitalnej;
 - wykazu przynajmniej dwóch usług zrealizowanych przez oferenta obejmujących: tytuły przygotowanych programów/reportaży (z tematyki związanej z działalnością szpitala) wraz ze wskazaniem danych ich autorów – sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego;
- 4.2. Zasięg nadawania obejmuje co najmniej terytorium województwa łódzkiego – Zamawiający dokona oceny spełnienia Warunku dopuszczającego nr 2 na zasadzie „spełnia – nie spełnia”, na podstawie dołączonego do oferty sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego oświadczenia oferenta w przedmiocie zasięgu obejmującego co najmniej terytorium województwa łódzkiego;
- 4.3. Dysponowanie dodatkowym, anizeli program telewizyjny, powszechnie dostępnym kanałem komunikacji np. portalem internetowym – Zamawiający dokona oceny spełnienia Warunku dopuszczającego nr 3 na zasadzie „spełnia – nie spełnia”, na podstawie dołączonego do oferty, sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego oświadczenia oferenta w przedmiocie dysponowania dodatkowym kanałem komunikacji.

5. Termin wykonania zamówienia

Umowa realizowana będzie od 02.01.2025 – 31.12.2025 r.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
 SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
 e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
 NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



6. Termin płatności

Zapłata należności będzie dokonywana przez Zamawiającego przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

7. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanym kryterium oceny ofert:

Kryterium	Waga kryterium
Cena (C)	100,00 %

Cena powinna uwzględniać wszelkie koszty wykonania wszystkich prac i czynności świadczonych przez okres realizacji zamówienia i na warunkach określonych w ofercie. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty ze względu na fakt, że kilka ofert zostanie złożonych z tą samą ceną, Zamawiający wezwie do złożenia ofert dodatkowych. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą na warunkach opisanych w *Załączniku nr 6 – Wzór umowy*.

8. Opis przygotowania oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim
2. Oferta winna być przygotowana wg Formularza Ofertowego- *Załącznik nr 1*.
3. Zaoferowana cena powinna być określona wartością brutto.
4. Ceny należy wyrazić w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie nie podlegają zmianom przez cały okres trwania umowy.
6. Wypełnienie Oświadczeń Oferenta – *Załącznik nr 2-5*
7. Wypełnienie Oświadczenia Wykonawcy – *Załącznik nr 7*

9. Miejsce i termin składania ofert

1. Podpisaną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać:
 - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres metorg@kopernik.lodz.pl (w takim przypadku wszystkie wymagane dokumenty muszą być przesłane w formacie pdf).
 - Osobiście w siedzibie Zamawiającego – w Kancelarii Szpitala. W zamkniętej kopercie oznaczonej: „Oferta na realizację cyklu reportaży”.
 - Za pośrednictwem poczty na adres Zamawiającego w zamkniętej kopercie oznaczonej: „Oferta na realizację cyklu reportaży”.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. Ofertę należy złożyć do dnia **23.12.2024** r. do godz. **09.00**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

10. Wymagane dokumenty

- Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
- Oświadczenia Oferenta – Załącznik 2-5
- Zaakceptowany wzór umowy – Załącznik nr 6
- Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 7
- Pełnomocnictwo – w przypadku gdy upoważnienie podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru albo CEDIG, załączyć oryginał.

11. Dodatkowe informacje

Wszelkie zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego należy składać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres metorg@kopernik.lodz.pl

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w każdym czasie i bez podania przyczyn, o czym niezwłocznie poinformuje Oferentów.

Załączniki:

- Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
- Oświadczenia Oferenta - Załącznik nr 2 - 5
- Wzór umowy – Załącznik nr 6
- Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 7

DYREKTOR
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
mgr inż. Andrzej Kasprzyk

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy: Postępowania na realizację cyklu 12 reportaży prezentujących działalność onkologiczną Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. NIP REGON
4. Dane kontaktowe:
telefon..... adres email

1. Zgłaszamy gotowość realizacji usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami Zamawiającego, za cenę:

Wartość netto:zł (kwota słownie:))

VAT:%

Wartość brutto:zł (kwota słownie:))

2. Usługa stanowiąca przedmiot zamówienia realizowana będzie w terminie od 02.01.2025 – 31.12.2025 r.

3. Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,
- Akceptujemy warunki płatności oraz inne postanowienia umowy określone we wzorze umowy,
- Pozyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do sporządzenia oferty,

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



- Cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia,
- Oświadczam(y), że zobowiązuje(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Posiadam odpowiednie zaplecze kadrowe i techniczne, umożliwiające realizację usługi, stanowiącej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego,
- Posiadam sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zlecenia,
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.)

Załączniki do oferty:

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; **CENTRALA** tel. (42) 689 50 00
 e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
 NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067





Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ^(A)
tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja/My, niżej podpisany/i
niniejszym oświadczam/y, iż posiadam/y doświadczenie w zakresie przygotowywania programów,
reportaży o tematyce związanej z działalnością jednostek szpitalnych.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067





Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii

i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ^(A)

tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

WYKAZ USŁUG

Ja/My, niżej podpisany/i
niniejszym oświadczam/y, iż zrealizowałem/liśmy następujące usługi w zakresie przygotowywania programów lub reportaży o tematyce związanej z działalnością jednostek szpitalnych:

LP.	Tytuł materiału i jego rodzaj (wiadomość/program/reportaż)	Podmiot zlecający	Data realizacji usługi	Autor

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067





Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi [Ⓐ]
tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja/My, niżej podpisany/i.....
niniejszym oświadczam/y, że dysponuję/emy programem telewizyjnym (stacją telewizyjną) o zasięgu obejmującym obszar co najmniej województwa łódzkiego.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I OŁÓDŹ 44102033520000180203188067





Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii

i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi [®]

tel. 042 689 50 10 fax.: 042 689 50 11

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja/My, niżej podpisany/i.....
niniejszym oświadczam/y, iż posiadam/y dodatkowy powszechnie dostępny kanał komunikacyjny
/ portal internetowy tj.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



UMOWA NA REALIZACJĘ CYKLU REPORTAŻY

zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego o wartości niższej niż wskazana w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) w dniu r. w Łodzi pomiędzy:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Pabianickiej 62, 93-513 Łódź, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000004955, REGON: 000295403, NIP: 7292345599 reprezentowanym przez:

Dyrektora Centrum - Andrzeja Kasprzyka

zwanym dalej **Zamawiającym**

a:

firma wpisana do pod numerem, REGON:, NIP: reprezentowanym przez:

zwanym dalej **Wykonawcą**

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja cyklu 12 reportaży w okresie od 02.01.2025 do 31.12.2025 r. prezentujących działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zgodnie z zawartą umową oraz ze złożonym przez Wykonawcę formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Projekt telewizyjny, o którym mowa w ust. 1, polegać będzie na comiesięcznej emisji telewizyjnej prowadzonej w formie reportażu telewizyjnego, o czasie emisyjnym każdego odcinka reportażu: 5 minut.
3. Emisja odbywać się będzie raz w miesiącu – 12 odcinków premierowych i min. 5 powtórek każdego odcinka cyklu w czasie trwania projektu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) Realizacji telewizyjnej reportażu wraz z oprawą graficzną i muzyczną
 - 2) Emisji premier każdego odcinka i min. pięciu powtórek każdego z nich
 - 3) Emisji online na stronie internetowej Wykonawcy
 - 4) Prezentacji programów na stronie internetowej Wykonawcy przez miesiąc od emisji
 - 5) Przekazania sublicencji
5. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego uzasadnionych uwag do przedmiotu umowy lub innych czynności dokonywanych przez Wykonawcę w związku z realizacją umowy, Wykonawca obowiązany jest je uwzględnić i postąpić w sposób wskazany przez Zamawiającego oraz uzgodniony przez Strony.
6. W trakcie realizacji umowy Zamawiający jest zobowiązany do:
 - 1) współdziałania z Wykonawcą w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji umowy;
 - 2) dotrzymywania obustronnie ustalonych terminów;
 - 3) udzielania Wykonawcy wszelkich informacji, materiałów i dokumentacji znajdujących się w jego posiadaniu, które będą niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania umowy, o ile nie są objęte prawnie chronioną tajemnicą.
 - 4) terminowej zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 2.

§2

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie netto w wysokości brutto w wysokości **zł. słownie brutto**..... zł., w tym stawka VAT.
2. Kwota wynagrodzenia obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem Umowy a także przeniesienie na Zamawiającego praw autorskich w zakresie określonym w § 3.
3. Odbiór przedmiotu zamówienia zostanie zatwierdzony na podstawie raportów potwierdzających emisję

reportaży telewizyjnych na antenie oraz w serwisie, przedstawionych przez Wykonawcę do dniar. (wersja elektroniczna przesłana na adres metorg@kopernik.lodz.pl).

4. Usługa rozliczana będzie według cen wynikających z załącznika nr 1 do umowy.
5. Podstawą zapłaty wynagrodzenia określonego w ust. 1 będzie faktura VAT wystawiona i dostarczona Zamawiającemu wraz z raportem potwierdzającym emisję reportaży, o których mowa w §1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Jako dzień zapłaty Strony Umowy ustalają dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Z tytułu nieterminowej zapłaty przez Zamawiającego, Wykonawcy przysługują będą odsetki ustawowe.
8. Wykonawca oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. Split payment. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT.
9. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> Numer PEPPOL: 7292345599.
10. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem VAT, posiada numer NIP:7292345599 i wyraża jednocześnie zgodę na otrzymywanie faktur VAT bez jego podpisu, jako Odbiorcy.

§ 3

Na podstawie niniejszej Umowy, w ramach wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1, w momencie ustalenia utworu/utworów (ukończenia produkcji każdego z odcinków reportażu z osobna) na Zamawiającego przechodzą majątkowe prawa autorskie do utworu (do danego odcinka reportażu) w zakresie uprawniającym Zamawiającego do wykorzystania utworu dla jego potrzeb Zamawiającego na następujących polach eksploatacji:

- 1) utrwalanie i zwielokrotnienie utworu (odcinków reportażu) dowolną techniką w tym: na dowolnych nośnikach, w tym nośnikach cyfrowych, magnetycznych, dyskach komputerowych, niezależnie od systemu, formatu;
- 2) nadawanie i reemitowanie utworu (odcinków reportażu), w tym na ekranach zainstalowanych wewnątrz budynków Zamawiającego (w poczekalniach pacjentów)
- 3) publicznego udostępniania utworu (odcinków reportażu) w dowolny sposób, w tym również w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp do utworu w miejscu i czasie przez siebie wybranym (np. za pośrednictwem sieci typu internet na stronie internetowej Zamawiającego);
- 4) udzielanie sublicencji podmiotom trzecim w celu reemisji każdego z odcinków reportażu w ramach dowolnej sieci dystrybucji.

§4

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do nadzoru realizacji umowy jest:
P. – stanowisko; e-mail:
tel. (42)
2. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Wykonawcy jest:
P. – stanowisko; e-mail:
tel. (...)
3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 i 2, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści niniejszej Umowy.
4. W okresie obowiązywania niniejszej umowy każda ze Stron ma obowiązek niezwłocznie zawiadomić drugą Stronę o wszelkich zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych.

§5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w części niewykonanej, jeżeli:
 - 1) Wykonawca opóźnia się z realizacją umowy (emisją każdego odcinka) powyżej 3 dni, pod warunkiem uprzedniego pisemnego wezwania Wykonawcy do jej realizowania w określonym przez

Zamawiającego terminie i bezskutecznego upływu tego terminu.

- 2) Wykonawca dokona emisji reportaży telewizyjnych w sposób wadliwy, a następnie w określonym przez Zamawiającego terminie nie wyemituje reportaży ponownie z uwzględnieniem warunków umowy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy Zamawiający może złożyć w terminie 10 dni, licząc od dnia wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1.
3. W przypadku odstąpienia od umowy zastosowanie mają zapisy ust. 4-6 niniejszego paragrafu.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15% łącznej kwoty brutto wynagrodzenia za przedmiot umowy – w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. W przypadku gdy wysokość zastrzeżonych kar nie pokryje rzeczywiście poniesionej szkody, strony mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w terminie 10 dni od daty otrzymania informacji o jej naliczeniu. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

§6

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. W przypadkach zmian organizacyjno-prawnych dotyczących Wykonawcy, które będą miały miejsce w okresie związania Umową, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o zmianach oraz (jeśli dotyczy) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 7

1. Wykonawca realizujący na rzecz Zamawiającego usługi zgodne z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej Umowy na terenie i w obiektach Wykonawcy (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP).

§ 8

1. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę, w związku z realizacją niniejszej Umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania Umowy oraz po jej zakończeniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego.
4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych.
5. Wykonawca nie będzie miał dostępu do danych osobowych pracowników ani pacjentów Zamawiającego.

§9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, sądem właściwym do

- rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
 5. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1
2. Oświadczenia Oferenta – Załącznik nr 2-5

.....
Podpis Wykonawcy

.....
Podpis Zamawiającego

Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego

Oświadczenie Wykonawcy

Dotyczy: Realizacja cyklu 12 reportaży prezentujących działalność onkologiczną Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Składane na podstawie art. 7 ust. 9 i uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507 t.j.)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835 ze zm.)¹

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, wyklucza się z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

