**UMOWA nr UM/1/BP/1/2026**

**o świadczenie usług z zakresu dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji.**

Zawarta dnia ……………….. r. w Lądku Zdroju pomiędzy: „Uzdrowiskiem Lądek – Długopole” S.A. z siedzibą w Lądku Zdroju przy ul. Wolności 4, zarejestrowaną pod nr KRS 0000067163 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 881-000-22-59, REGON: 000288283, kapitał zakładowy (wpłacony) 45 294430,00 zł, reprezentowaną przez:

**Alicję Piwowar**  - Prezesa Zarządu

**Iwonę Sobolewską** – Wiceprezesa Zarządu

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym,**

a przedsiębiorcą:

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą.**

§ 1

Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywne usługi z zakresu dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji:

* dla obiektów „Uzdrowiska Lądek-Długopole” S.A. w Lądku Zdroju:

obiekt - „Jubilat”, „Adam”, „Józef”, „Urszula”, „Stanisław”, „Wojciech”, ZPL „Jerzy”,

ZPL „Wojciech”,

* dla obiektów „Uzdrowiska Lądek-Długopole” S.A. w Długopolu Zdroju:

obiekt - „Mieszko”, „Ondraszek”, „Fortuna”, „Dąbrówka”, ZPL „Karol”, „Dom Zdrojowy- Pijalnia”.

§ 2

1.Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, wiedzę, środki, sprzęt i doświadczenie do wykonywania prac będących przedmiotem umowy i zobowiązuje się je wykonać z należytą starannością oraz aktualnym poziomem wiedzy i techniki.

2.Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia, kwalifikacje i świadectwa uprawniające do przeprowadzenia usług.

3. Szczegółowy opis przedmiotu umowy stanowi załącznik nr 1.

4. Formularz cenowy stanowi załącznik nr2 .

§ 3

1.Wykonawca oświadcza, że środki wykorzystywane w procesach dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji posiadają odpowiednie zaświadczenia wydawane przez Ministerstwo Zdrowia i atesty Państwowego Zakładu Higieny. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenia i atesty na każde wezwanie Zamawiającego.

2.Wykonawca zobowiązuje się w zakresie wykonywanych czynności do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz do **wykonywania przedmiotu umowy przy użyciu środków własnych.**

§ 4

1.Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego przeprowadzania zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji w obiektach wymienionych w § 1 w terminach uzgodnionych z **Pielęgniarką Epidemiologiczną** – **Ewą Przepiórą tel.: 74/814 62 27 wew. 106**

2.Pozostałości organiczne po wykonanych zabiegach Wykonawca zobowiązuje się utylizować własnym staraniem, a jej wartość ujęta jest w wynagrodzeniu określonym w §9 , z zachowaniem przewidzianych norm i zasad obowiązujących w tym zakresie.

§ 5

1.Wykonawca ponosi odpowiedzialność za skuteczność przeprowadzonych zabiegów dezynfekcji, dezynsekcji oraz deratyzacji i udziela gwarancji na wykonane usługi na okres **3 (trzech) miesięcy**, licząc od dnia odbioru końcowego usługi.

2. W przypadku ponownego pojawienia się insektów lub gryzoni w okresie obowiązywania gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do **niezwłocznego i nieodpłatnego przeprowadzenia ponownego zabiegu** w zakresie niezbędnym do usunięcia zagrożenia, w ramach udzielonej gwarancji, bez prawa do żądania dodatkowego wynagrodzenia.

3. Gwarancja, o której mowa w ust. 1, w zakresie dezynsekcji obowiązuje wyłącznie w przypadku, gdy zabiegowi poddany został cały obiekt, z wyłączeniem zabiegów punktowych, w szczególności dotyczących likwidacji gniazd os.

§ 6

1. Wykonawca zapewnia dyspozycyjność wykonywania przedmiotu umowy.
2. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o konieczności wykonania usługi w formie pisemnej pod nr tel……..lub mailowej na adres……. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do wykonania usługi najpóźniej następnego dnia po dniu zgłoszenia.

§ 7

Wykonawca po każdym wykonanym zabiegu zobowiązany jest wydać zaświadczenie o wykonanym zabiegu, z podaniem informacji o rodzaju zastosowanego środka, jego numeru rejestracyjnego, stosowanego antidotum oraz jak należy zachować się po wykonanym zabiegu. Zaświadczenie powinno również zawierać nazwę obiektu oraz czytelny podpis osoby przeprowadzającej zabieg.

§ 8

Metodę zastosowaną do przeprowadzenia usług z zakresu DDD wybiera Wykonawca, jak również wybór środka gwarantującego skuteczność działania.

§ 9

1. Za przeprowadzenie dezynfekcji oprysk cieczą roboczą 1m² i itp., Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie  **……. zł** **netto…………brutto za 1m².**

2. Za przeprowadzenie dezynsekcji- oprysk cieczą roboczą 1m² i itp., Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie  **………… zł netto…………** **brutto za 1m²,**

3. Za wyłożenie środkiem deratyzacyjnym jednego punktu łącznie z podkładką (karmnik) i ostrzeżeniu o wyłożeniu trutki Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w kwocie **………….. złotych netto……brutto.**

4. Za przeprowadzenie deratyzacji studzienek i kanałów odpływowych, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie **……………netto……brutto**

5. Za przeprowadzenie dezynfekcji/dezynsekcji lokalu po osobie zmarłej, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w kwocie ryczałtowej **……………netto…….brutto**,

6. Zwalczanie, owadów i ich gniazd – Dezynsekcja gniazda szerszeni, os, mrówek, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie **…………… zł brutto**, a gniazda os w kwocie - **…………netto…… brutto,**

7. Zwalczanie szkodliwych owadów zwłaszcza pasożytniczych: muchy, komary, meszki, mrówki, mole, pchły, pluskwy, karaluchy i ich jaj i larw, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie netto…….**. zł brutto**,

8. Kwoty wymienione w ust. 1, 2, 3,4 i 5, 6, 7, wyczerpuje wszystkie koszty, bez względu na miejsce, termin i czas wezwania.

9. Wartość usług obliczona zostanie jako iloczyn ilości m²/ i/lub punktów i/lub ilości usług i ich ceny jednostkowej.

**10. Wykaz wykonanych usług stanowić będzie załącznik do rachunku. Wykaz wykonanych usług będzie każdorazowo zatwierdzany przez upoważnionego pracownika Zmawiającego.**

11.Wykonawca po każdym wykonanym zabiegu wystawi rachunek.

12.Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem po wykonaniu zabiegu na rachunek Wykonawcy wskazany w fakturze w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku przez Zamawiającego.

§ 10

1. Termin obowiązywania umowy: **od 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, bez podania przyczyny.

§ 11

Wykonawca przeprowadzi zabiegi DDD osobiście. Za pisemną pod rygorem nieważności zgodą Zamawiającego Wykonawca może powierzyć wykonanie zabiegów osobie trzeciej. Wówczas za działania i zaniechania osoby trzeciej Wykonawca ponosi odpowiedzialność względem Zamawiającego jak za własne działania i zaniechania.

§ 12

1.W razie opóźnienia w przystąpieniu do wykonania zamówionego zabiegu z zakresu DDD Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 200,00 zł. netto za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia.

2.W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Wykonawcy przysługują ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia należnych mu kar z rachunku Wykonawcy.

4. Wykonawca nie może przenieść praw, obowiązków oraz wierzytelności na podmioty trzecie bez pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego.

§ 13

Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za porozumieniem stron.

§ 14

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca nie może przenieść praw, obowiązków oraz wierzytelności na jakiekolwiek podmioty trzecie bez pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego.

§ 15

Spory mogące wyniknąć w wyniku realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym, dla każdej ze stron umowy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**