

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół
Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
ul. Sobieskiego 4
22-300 Krasnystaw

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane Wykonawcy / Wykonawców:

1. Nazwa Wykonawcy albo imię i

nazwisko*:
.....
.....

**Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

2. Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

.....
.....

3. Zarejestrowana/y w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS

NIP **REGON**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu <https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu>

lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: <https://www.ceidg.gov.pl/>

nr NIP,

lub

inny niż w/w rejestry (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP)

Nr rejestru prowadzony przez w

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu:.....

4. Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

5. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

6. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.

Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.

adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie **ePUAP:**

.....

7. Wykonawca jest:

- ☐ * mikroprzedsiębiorstwem
☐ * małym przedsiębiorstwem
☐ * średnim przedsiębiorstwem
☐ * jednoosobową działalnością gospodarczą
☐ * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
☐ * inny rodzaj działalności

*właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie znaku X w polu wyboru.

II. Oferowany przedmiot zamówienia

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym o wartości poniżej 214 000 euro pn. „**Kompleksowa usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**”

oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

Wartość brutto usługi wynosi zł (48 000 kg)

słownie:

Wartość netto usługi wynosi zł

Podatek VAT% , zł

Cena netto za jeden kg..... zł; cena brutto za 1 kg..... zł

Deklarowany termin gotowości do odbioru awaryjnego (min. 12 – max 24 godzin) licząc od chwili zgłoszenia (tel., fax, e-mail).

III. Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ

1. Oświadczam/y, iż odległość od miejsca wytwarzania odpadów (Krasnystaw, ul. Sobieskiego 4) do miejsca instalacji (miejsca przeznaczonego do unieszkodliwiania odpadów) wynosi:

UWAGA! Należy podać jedną odległość – do najbliższej położonej instalacji, z miejsca wytwarzania odpadów. Do podania ilości kilometrów zaleca się wyliczenie odległości na podstawie mapy internetowej www.mapa.targeo.pl, przy czym odległość nie może być liczona w linii prostej, tylko jako odległość samochodowa (drogowa).

Odległość (w km)	Miejscowość (adres), w której znajduje się instalacja

- Oświadczam, że wskazana w pkt. 1 powyżej instalacja, w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne będące przedmiotem zamówienia, posiada wolne moce przerobowe wystarczające do realizacji przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, y, że załączone do SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
- Oświadczam/y, że zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny

z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.

8. Zamówienie wykonam/y samodzielnie / podwykonawcom zamierzam/y powierzyć wykonanie następujących części zamówienia*:

**(Należy podać nazwę podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentową część zamówienia)*

9. Zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję/informujemy, że wybór oferty:

- a) ☐ **nie będzie prowadził*** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
b) ☐ **będzie prowadził*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Jednocześnie wskazuję/jemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

Wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku

**Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).

IV. Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa

Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr do nr stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

V. Oświadczenie RODO

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 8 do SWZ, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. 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 / Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/ reprezentowanego przeze mnie podmiotu dotyczących / Oświadczam, że wobec mnie/ reprezentowanego przeze mnie podmiotu zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (niepotrzebne skreślić).

VI. Spis załączników

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)
2)
3)

Miejscowość data

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę.

Załącznik nr 2 do SWZ

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

Dane Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba/adres:
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**” prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie oświadczam/y, co następuje:

Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
--

Oświadczam/y, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 6 ust. 1 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
w następującym zakresie.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia

Oświadczam, że **nie występują** wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wskazanych w rozdziale 6 SWZ.

Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazanych w rozdziale 6 SWZ na podstawie art. ustawy Pzp/ pkt ... SWZ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp lub SWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*:

.....

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

....., dnia.....r.
(miejscowość)

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.

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnymstaw

Podmiot udostępniający zasoby:

Nazwa:
Siedziba/adres:
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
składane na podstawie art.125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**” prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie oświadczam/y, co następuje:

Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby, tj.

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia

Oświadczam, że **nie występują** wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wskazanych w rozdziale 6 SWZ.

Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*:
.....

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

....., dnia.....r.
(miejscowość)

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.

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

Podmiot udostępniający zasoby:

Nazwa:
Siedziba/adres:
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu)

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
składane na podstawie art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy/om:
.....

(nazwa i adres Wykonawcy/ów ubiegającego/ych się o zamówienie)

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa usług odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych”**

- 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:
.....
- 2) sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego:
.....
- 3) zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia:
.....

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczam, że będę realizował usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą*.

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej, zgodnie z art. 120 ustawy Pzp, oświadczam, że będę odpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy*

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

Podmiot udostępniający zasoby:

Nazwa:
Siedziba/adres:
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu)

OŚWIADCZENIE

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**” oświadczamy, że:

1. Wykonawca: zrealizuje
niżej wymienione roboty budowlane / dostawy / usługi:
1)
2)
3)
2. Wykonawca: zrealizuje
niżej wymienione roboty budowlane / dostawy / usługi:
1)
2)
3)
3. Wykonawca: zrealizuje
niżej wymienione roboty budowlane / dostawy / usługi:
1)
2)
3)

....., dnia.....r.
(miejscowość)

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie
ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

Dane Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba/adres:
NIP/PESEL, KRS/CEiGD (w zależności od podmiotu)

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

W celu potwierdzenia, spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**” przedstawiam wykaz środków transportu dostępnych mi w celu wykonania zamówienia publicznego:

L.p.	Środek transportu (marka, model, rok produkcji, nr rejestracyjny)	Ilość	Podstawa dysponowania zasobami

Informacja:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę

Umowa Nr (wzór)
zawarta w Krasnymstawie w dniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

22-300 Krasnystaw, ul. M. Sobieskiego 4

NIP 564-14-75-805 REGON 110196699

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000097765, reprezentowanym przez:

1. Andrzeja Jarzębowskiego - Dyrektora
zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”
a

.....
NIP REGON
wpisanym do
reprezentowanym przez
zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowa usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych” ZP/230-21/2022, w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021r., poz. 1129 ze zm. zwanej dalej „ustawą Pzp”)

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, oznaczonych kodami 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 09, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27.09.2001r. w sprawie katalogu odpadów zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2020 r. poz. 10):
 - 18 01 01 – Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)
 - 18 01 02* - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)
 - 18 01 03* - Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82)
 - 18 01 06* - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne
 - 18 01 09 - Leki inne niż wymienione w 18 01 08.
2. Przewidywana szacunkowa ilość odpadów medycznych wynosi 48 000 kg (tj. ok. 4 000 kg miesięcznie). Stopień realizacji umowy uzależniony jest od potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie możliwość realizacji umowy w mniejszym zakresie

bez roszczeń odszkodowawczych ze strony Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

Stopień realizacji niniejszej umowy wyniesie nie mniej niż 80 % w stosunku do wartości brutto umowy, o której mowa w § 6 ust. 1.

3. Zamawiający ma prawo do zmniejszenia ilości odpadów medycznych, których dotyczy przedmiot zamówienia, w przypadku zmniejszenia się rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie, przy czym łączna minimalna łączna ilość odpadów nie będzie mniejsza niż 38 000,00 kg.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z zachowaniem najwyższej staranności i oświadcza, że dysponuje doświadczeniem zawodowym, zasobami technicznymi i kadrowymi niezbędnymi do prawidłowego i terminowego wykonania umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości odbioru w okresie trwania umowy i gwarantuje wykonanie usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności z:
 - 1) Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2022 r. poz. 699)
 - 2) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017 r. poz. 1975 ze zm.);
 - 3) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 7 października 2016 r. w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów (Dz.U. z 2016 r. poz. 1742);
 - 4) Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 756 ze zm.);
 - 5) Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2021 r. poz. 1973 ze zm.);
 - 6) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1819).

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru odpadów medycznych w godz. 7.00 – 15.00:
 - a) 3 razy w tygodniu: poniedziałek, środa i piątek – w okresie od dnia 15 kwietnia do dnia 30 września,
 - b) 2 razy w tygodniu: wtorek i piątek - w okresie od 1 października do 14 kwietnia.
2. W przypadku, gdy w dzień odbioru wypada święto lub dzień wolny od pracy, Wykonawca zapewni odbiór odpadów w pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu świątecznym lub ustawowo wolnym od pracy.
3. Odbiór odpadów będzie odbywał się w obecności pracownika Zamawiającego z magazynu odpadów znajdującego się na terenie Szpitala. Załadunek odpadów medycznych, transport i unieszkodliwianie należy do obowiązków Wykonawcy.
4. Zamawiający dokonuje ważenia odpadów na wadze umiejscowionej w pomieszczeniu przeznaczonym do składowania odpadów i wpisuje wagę odpadów w BDO.
5. Każdy odbiór odpadów musi być potwierdzony „Kartą przekazania odpadów” zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2022 r. poz. 699) w elektronicznym systemie ewidencji odpadów Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami.
6. Transport odpadów medycznych będzie odbywał się środkami transportu Wykonawcy przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 756 ze zm.).
7. Wykonawca, przejmuje na siebie pełną odpowiedzialność za odpady odebrane od Zamawiającego, podczas ich transportu i przetwarzania.
8. Wszystkie worki lub pojemniki z odpadami będą opisane zgodnie z § 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.
9. Wykonawca na czas obowiązywania umowy, w ramach wynagrodzenia umownego, przekaże

Zamawiającemu 4 pojemniki do gromadzenia odpadów o pojemności min. 660 litrów oraz wagę najazdową. Pojemniki oraz waga zostaną dostarczone do siedziby Zamawiającego w ciągu 3 dni od podpisania niniejszej umowy a po zakończeniu jej obowiązywania - zostaną one zwrócone w stanie nie gorszym ponad stan wynikający z normalnej eksploatacji. W przypadku, gdy odbiór odpadów będzie wykonywany poprzez zabranie wypełnionych pojemników (a nie poprzez ich opróżnienie) – Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego jednoczesnego pozostawienia pustych pojemników w ilości odpowiadającej liczbie zabieranych pojemników.

10. Wykonawca zobowiązany jest do mycia i dezynfekcji dostarczonych pojemników poza siedzibą Zamawiającego.

§ 3

1. Miejscem utylizacji odpadów medycznych będzie instalacja do spalania odpadów medycznych zlokalizowana w, przy ul.
2. Wykonawca oświadcza, iż instalacja wskazana w ust. 1 powyżej spełnia wymogi wynikające z obowiązujących przepisów, posiada wszelkie wymagane prawem pozwolenia i decyzje dopuszczające instalację do eksploatacji oraz posiada wolne moce przerobowe w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do aktualizowania uprawnień do prowadzenia działalności objętej przedmiotem umowy, oraz niezwłocznego dostarczenia Zamawiającemu kopii aktualnych dokumentów potwierdzających posiadanie tych uprawnień.
4. W przypadku awarii instalacji wskazanej w ust. 9 powyżej - Wykonawca zapewni unieszkodliwianie odpadów w innej jednostce bez dodatkowych opłat ze strony Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli w siedzibie spalarni wskazanej w ust. 1 powyżej, procesu unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi procedurami przez upoważnionych pracowników Zamawiającego.

§ 4

Osobami uprawnionymi do kontaktu w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy są:

- 1) ze strony Zamawiającego:
Pan/Pani tel.
- 2) ze strony Wykonawcy:
Pan/Pani tel.

§ 5

1. Na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę, przez cały okres realizacji umowy, osób wykonujących czynności w zakresie usługi transportu i unieszkodliwiania odpadów.
2. W trakcie realizacji umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
 - 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
 - 3) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania usługi.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu, na każde jego wezwanie w wyznaczonym terminie, dowodów w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności wskazane w ust. 1 powyżej, w trakcie realizacji umowy:

- 1) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę, obejmujące w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, imiona i nazwiska osób wykonujących czynności określone w ust. 1, rodzaju umowy, wymiaru zatrudnienia oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;
- 2) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności określone w ust. 1 (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami 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 i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Informacje takie jak: imię i nazwisko pracownika, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar zatrudnienia powinny być możliwe do zidentyfikowania;
- 3) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
- 4) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń.

§ 6

1. Za wykonanie usługi określonej w §1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie nie wyższej niż: zł netto + zł VAT (..... %) = zł brutto
(słownie: zł)
Cena za usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania kilograma odpadów wynosi zł netto, zł brutto.
2. Wynagrodzenie za realizację zamówienia, o którym mowa w ust. 1 powyżej stanowić będzie iloczyn: ilości faktycznie odebranych odpadów i ceny za usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania kilograma odpadów.
3. W cenie usługi zawarte są wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, w szczególności koszty odbioru, transportu i przetwarzania odpadów, koszty przekazanych na czas obowiązywania umowy pojemników na odpady i wagi najazdowej, opłaty podatkowe i inne ponoszone przez Wykonawcę koszty.
4. Ceny jednostkowe brutto nie mogą ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy, za wyjątkiem okoliczności, o których mowa w § 9 ust. 1.
5. Rozliczenia będą odbywały się w okresach miesięcznych na podstawie rzeczywiście odebranych od Zamawiającego ilości odpadów, ustalonych w oparciu o karty przekazania odpadów, o których mowa w § 2 ust. 5.
6. Zapłata za wykonanie usługi nastąpi w terminie 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Zamawiający dopuszcza przesłanie faktury faksem lub pocztą elektroniczną i niezwłoczne dostanie oryginału pocztą a także przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191).
8. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki za zwłokę w wysokości odsetek ustawowych, obliczonych zgodnie z dyspozycją art. 359 §2 KC.

10. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: i zobowiązuje się do zachowania statusu podatnika VAT czynnego przynajmniej do dnia wystawienia ostatniej faktury dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego statusu VAT w trakcie trwania Umowy, tj. rezygnacji ze statusu czynnego podatnika VAT lub wykreślenia go z listy podatników VAT czynnych przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 3 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
11. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego, jest zgłoszony do właściwego organu podatkowego i widnieje w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 Ustawy z dn. 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.). Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego numeru rachunku bankowego w trakcie trwania Umowy, tj. zmiany numeru rachunku bankowego lub wykreślenia go z ww. wykazu przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 2 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
12. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy/nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 08 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

§ 7

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania, w przypadkach określonych poniżej, stanowią kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w wysokości 0,1 % łącznej wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 - za każdy dzień roboczy zwłoki w odbiorze odpadów,
 - 2) w wysokości 0,2 % łącznej wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w §6 ust. 1 - w przypadku niedostarczenia lub dostarczenia nie zdezynfekowanych pojemników na odpady,
 - 3) w wysokości 10% łącznej wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w §6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% łącznej wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w §6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy z winy Zamawiającego.
4. Strony mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Kary umowne przewidziane niniejszą umową, płatne będą w terminie 7 dni od daty wezwania do ich zapłaty. Strony dopuszczają możliwość rozliczenia kar umownych w formie potrącenia ze zobowiązaniami Wykonawcy względem Zamawiającego.
6. Łączna wartość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć 50% wartości netto umowy, określonej w § 6 ust. 1 umowy.

§ 8

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w niniejszej umowie.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, bez płaćenia kar umownych na rzecz Wykonawcy.
3. Zamawiający może również odstąpić od umowy w następujących przypadkach:
 - 1) jeżeli Wykonawca utraci uprawnienia do realizacji usług objętych przedmiotem Umowy,
 - 2) w przypadku niedotrzymania warunków umowy, w tym m.in. nieterminowego odbioru odpadów (co najmniej 3-krotnego),

- 3) w przypadku naruszenia przez Wykonawcę innych obowiązków wynikających z Umowy lub obowiązujących przepisów;
 - 4) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy
4. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w szczególności, gdy mimo pisemnego wezwania do należytego wykonania Umowy i wyznaczenia w tym celu dodatkowego terminu, Wykonawca nie uczynił tego w wyznaczonym terminie.
5. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
6. Wypowiedzenie umowy oraz odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w następujących przypadkach:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT, z tym, że zmianie może ulec cena brutto, natomiast cena netto pozostanie bez zmian,
 - 2) obniżenia ceny na dany przedmiot zamówienia bez względu na przyczynę takiej zmiany,
 - 3) zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego,
 - 4) zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. W przypadku zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 pkt 1 powyżej, ich dokonanie może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają te zmiany. Każdorazowo przed wprowadzeniem tych zmian Wykonawca obowiązany jest przedstawić Zamawiającemu w formie pisemnej wpływ zmian stawek podatku VAT na koszty wykonania przez niego zamówienia oraz propozycję nowych cen, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiany wynagrodzenia nastąpią po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Obniżenie cen jednostkowych przedmiotu umowy przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie bez konieczności sporządzania aneksu.

§ 10

Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być w jakikolwiek sposób lub formie przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 11

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w §8 ust. 1 pkt 1) i ust. 3.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) i Kodeksu cywilnego.

§ 14

Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA