

.....
Wykonawca

.....
miejsowość i data

FORMULARZ OFERTOWY
OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

4. Telefon/ faks:

.....

5. Adres e-mail:

.....

6. Adres skrzynki e-puap

.....

7. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

8. REGON: NIP:

9. KRS/CEiDG:

II. Przedmiot oferty

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych** dla Szpitala Ogólnego w Kolnie, **Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021**, składamy niniejszą ofertę, obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

a) Wartość netto..... zł

b) Podatek VAT.....%

c) Wartość brutto.....zł

Słownie brutto.....złotych.

Lp.	Nazwa odpadu	Szacunkowa ilość kg odpadów medycznych w okresie realizacji umowy	Cena jednostkowa netto za 1 kg [PLN]	Wartość netto (zł) (ilość kg x cena netto/ 1 kg)	Podatek VAT (%)	Wartość brutto (zł) (Wartość netto + Podatek VAT)
1.	Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod: 18 01 06*; 18 01 08*) odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*)	71.658*				
WARTOSC NETTO						
WARTOŚĆ BRUTTO						

* - ilość szacunkowa, która może ulec zmianie

Oferujemy czas realizacji odbioru odpadów w godzinach..... (wymagany czas realizacji odbioru odpadów w godz. 6.00-14.00)

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu**/ jako spółka cywilna**/ jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 6.2. ppkt 3) SWZ*,
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, przedmiotem i zakresem usług oraz oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SWZ, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z załączonym do SWZ wzorem umowy (Załącznik Nr 8 do SWZ).
- W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w kwocie stanowiącej **3 % ceny brutto oferty**.
- Oświadczamy, że *zamierzamy**/ nie zamierzamy*** zlecić podwykonawcom
.....
(należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres realizowanych przez podwykonawcę)
Jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi.
- Oświadczamy, że cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w niniejszej SWZ.
- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ, tj. w okresie 12 miesięcy od momentu podpisania umowy.

9. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 8 do SWZ.
10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymaganiem Zamawiającego określonym w punkcie 3 pkt. 14) SWZ dotyczącym zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących określone czynności.
11. **Oświadczamy, że**
- a) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust 1 pkt 3PZP i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. Dz. U. Z 2018r. poz. 419 ze zm).
- b) Wielkość przedsiębiorstwa Zgodnie z zaleceniami Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s.36) *(oznaczyć znakiem x lub podobnym)*

Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO	
Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO	
Średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.	
Żadne z powyższych	

12. * **Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim specjalistycznym środkiem transportu** do wykonania przedmiotowej usługi zgodnie z przepisami obowiązującymi przy przewożeniu towarów niebezpiecznych.
13. * **Oświadczamy o stosowaniu zasady bliskości** w odniesieniu do unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 797 ze zm.) - potwierdzone zawartymi umowami bądź innymi obowiązującymi dokumentami, które załączymy do umowy.
14. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(będzie prowadził**/nie będzie prowadził**)* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:
- a.**
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- b.**
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- c.**
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)
15. 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** *(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO należy oświadczenie*

wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 18)

16. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO***
17. Wskazuje adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ

.....

.....

18. Oferta została złożona łącznie na kolejnychstronach.

19. Integralną część stanowią:

1.....

2.....

3.....

4.....

....., dnia 2021 r.

.....
(podpis)

*w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji

**niewłaściwe skreślić

***rozporządzenie 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest **świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych** dla Szpitala Ogólnego w Kolnie w okresie **12 miesięcy**.
2. Odbiór, transport i utylizacja obejmuje odpady o następujących kodach:
 - 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 sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (**z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82**),
 - 18 01 04 – Inne odpady **niż wymienione w 18 01 03** (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy),
 - 18 01 06* – chemikalia w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne,
 - 18 01 08* – Leki cytotoksyczne i cytostatyczne,
 - 18 01 09 – Leki inne niż (**wymienione w 18 01 08**);
 - 15 01 10* – Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone.
3. Świadczenie usługi ma odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym szczególności :
 - a) Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz.U. z 2020r., 797 ze zm.);
 - b) Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r., poz. 1219 ze zm.);
 - c) Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz. U. 2020 r., poz. 154 ze zm.);
 - d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017r., poz. 1975.);
 - e) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 107.);
 - f) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz.U. z 2016, poz. 1819);
 - g) Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 styczeń 2020r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2020 r. poz.10);
 - h) Ustawą z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2140 ze zm.);
4. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru, załadunku, wywozu i utylizacji odpadów medycznych. Szacunkowa ilość odpadów w okresie 12 miesięcy

wynosi **78.658,00 kg**, t.j. ok. **5.971,50 kg** miesięcznie. Ilość odpadów jest uzależniona od ilości pacjentów oraz ilości wykonywanych zabiegów.

Kod odpadu	Szacunkowe ilości odpadów w kg
18 01 01	5
18 01 02*	500
18 01 03*	60.000
18 01 04	10.000
18 01 06*	500
18 01 08*	3
18 01 09	150
15 01 10*	500

5. Zamawiający informuje, że ilość odpadów medycznych, których odbiór jest przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest **ilością szacunkową**, która w trakcie trwania umowy może ulec zmianie, w tym zmniejszeniu, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
6. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie winien udostępnić Zamawiającemu niezbędną ilość szczelnych pojemników, niezbędnych do zbiórki i czasowego magazynowania odpadów w wyznaczonym pomieszczeniu magazynowym.
7. Wymagana ilość pojemników:
 - około 200 szt. o pojemności 20 L.
8. Pojemniki muszą być sprawne techniczne, czyste, zdezynfekowane.
9. Wykonawca dostarczy je nie później niż na 24 godziny przed rozpoczęciem realizacji umowy, po wcześniejszym uzgodnieniu daty dostawy z Zamawiającym.
10. Wykonawca dokonując odbioru pojemników z odpadami przywiezie każdorazowo taką samą ilość czystych pojemników na wymianę. Pojemniki stanowią własność Wykonawcy i są przekazane Zamawiającemu w użytkowanie. Użytkowanie pojemników przez okres trwania umowy ujęte jest w cenie ofertowej i nie może rodzić żadnych dodatkowych kosztów dla Zamawiającego. Wykonawca jest odpowiedzialny za bezpłatną dezynfekcję pojemników przeznaczonych na gromadzenie odpadów. Dezynfekcja powinna odbywać się po każdym odbiorze odpadów z pomieszczenia. Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu raz w miesiącu potwierdzenie dezynfekcji dostarczanych pojemników.
11. **Wymagania szczegółowe dotyczące odbioru odpadów medycznych:**

Kod odpadu	Nazwa odpadu	Przewidywana Mg ilość na okres obowiązywania umowy	Ilość pojemników	Częstotliwość odbioru odpadów
18 01 01	Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03;)	5	0/20L	Na wcześniejsze zgłoszenie Zamawiającego
18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03;)	500	0/20L	3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek)

18 01 03*	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 (z wyłączeniem 18 01 80; i 18 01 82;)	60.000	0/20L	1 raz w tygodniu
18 01 04	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03; (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy)	10.000	0/20L	1 raz w tygodniu
18 01 06*	Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	500	200/20L	1 raz w tygodniu
18 01 08*	Leki cytotoksyczne i cytostatyczne	3	0/20L	1 raz w tygodniu
18 01 09	Leki inne niż (wymienione w 18 01 08;)	150	0/20L	1 raz w tygodniu
15 01 10*	Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone	500	0/20L	1 raz w tygodniu

1. Odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 01 realizowany będzie na wcześniejsze zgłoszenie Zamawiającego w godz. 6⁻⁰⁰ do 14⁻⁰⁰,
2. Odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 02* realizowany będzie trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) w godz. 6⁻⁰⁰ do 14⁻⁰⁰.
3. Pozostałe odpady raz w tygodniu w godz. 6⁻⁰⁰ do 14⁻⁰⁰ na żądanie Zamawiającego.
12. W przypadku wystąpienia odpadów wysoce zakaźnych odbiór tych odpadów nastąpi do 24 godzin. Zamawiający zastrzega możliwość zmian terminów odbiorów odpadów w zależności od bieżących potrzeb. Ponadto w przypadku, gdy termin odbioru odpadów przypada w dzień wolny od pracy (święto) Wykonawca zobowiązany jest odebrać odpady w następnym dniu roboczym.
13. Wykonawca powinien posiadać zezwolenie na odbiór, transport, utylizację odpadów medycznych wydane w drodze decyzji przez właściwy organ.
14. Transport musi odbywać się pojazdami przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych oraz obsługiwany przez wykwalifikowany personel.
15. Każdy odbiór odpadów medycznych musi być zarejestrowany w Bazie Danych o Odpadach (BDO) lub potwierdzony kartą przekazania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 23 stycznia 2020 roku o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 poz. 150).
16. Oznaczenie wg wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

- a) **90.52.44.00-0 – usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych,**
- b) 90.52.40.00-6 – Usługi w zakresie odpadów medycznych,
- c) 90.52.42.00-8 – Usługi usuwania odpadów szpitalnych,
- d) 90.513300-9 – Usługi spalania odpadów,
- e) 90.51.20.00-9 – Usługi transportu odpadów,
- f) 90.40.00.00-1– Usługi utylizacji nieczystości,

17. Wymagania dotyczące realizacji przedmiotowej usługi:

- a) **Zasada bliskości:** zgodnie art. 20 ust. 3 i art. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach – zakazuje się unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych poza obszarem województwa, na którym zostały wytworzone. Dopuszcza się unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały wytworzone, w najbliższej położonej instalacji, w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych.
- b) **Metoda unieszkodliwiania odpadów:** zgodnie z art. 95 ust. 2-3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach – zakaźne odpady medyczne unieszkodliwia się przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych. Zakazuje się ich unieszkodliwianie we współspalarniach odpadów.

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU **W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”.

Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ - znak sprawy Sz.O./ZP/04/21

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt SWZ - Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

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

***Uwaga:** W przypadku gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotów trzecich w przedmiotowym postępowaniu oświadczenie należy wykreślić. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał niezpełnienie jego treści.*

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 przedstawieniu informacji.

....., dnia2021 r.

.....
(podpis)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”.

Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/21, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

3. 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 pkt. 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Uwaga W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści.

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.

....., dnia2021 r.

.....
(podpis)

.....
.....
*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

.....
.....
*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”.
Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/21, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ - **Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021** w następującym zakresie **tj. dotyczy warunku udziału określonego w pkt SWZ**

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 przedstawieniu informacji.

....., dnia2021 r.

.....
(podpis)

.....
.....
*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

.....
.....
*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”.

Znak sprawy: Sz.O./ ZP/04/21, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy PZP w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.

3. 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 pkt. 1, 2 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści.

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.

....., dnia2021 r.

.....
(podpis)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu

o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”.

Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/21, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:

- w art. 108 ust 1 pkt 3 ustawy PZP,
- w art. 108 ust 1 pkt 6 ustawy PZP,
- w art. 109 ust 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 ustawy PZP

są aktualne na dzień ich złożenia oraz są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

....., dnia2021 r.

.....
(podpis)

.....

.....

*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:*

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa
do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia
z postępowania określonych w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie”.

Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/21, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:

- w art. 108 ust 1 pkt 3 ustawy PZP,
- w art. 108 ust 1 pkt 6 ustawy PZP,
- w art. 109 ust 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 ustawy PZP

są aktualne na dzień ich złożenia oraz są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

....., dnia2021 r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy
Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019 poz. 2019 ze zm.)

Ja/my niżej podpisani:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie; znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021

1.* Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jednocześnie załączam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

.....
.....

2.* Oświadczamy, że **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

* - należy wypełnić pkt. 1 **lub** pkt 2, niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć Wykonawcy

Wykaz Usług

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021**, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej określonych w SWZ wykazujemy następujące usługi:

Lp.	Przedmiot usług	Wartość usług brutto (zł)	Daty wykonania usług (m-c rok do m-c rok)	Miejsce wykonania usług	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane
1					
2					

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż usługi zostały wykonane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

....., dnia.....2021r.

.....
(podpis)

„WZÓR UMOWY”

Umowa nr//

**Na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji
odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie**

zawarta dnia w Kolnie

pomiędzy:

Szpitałem Ogólnym w Kolnie ul. Wojska Polskiego nr 69, 18 - 500 Kolno, NIP 291-00-50-705; REGON 450667610, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

.....

a

.....

Zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....

.....

Zawarcie umowy następuje w wyniku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Ogólnego w Kolnie, znak sprawy: Sz.O./ZP/04/2021.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest **świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych** powstających w wyniku bieżącej działalności Szpitala Ogólnego w Kolnie **w okresie 12 miesięcy.**
2. Odbiór, transport i utylizacja obejmuje odpady o następujących kodach:
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 sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82),

18 01 04 – Inne odpady niż wymienione w 18 01 03*; (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy),

18 01 06* – chemikalia w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne,

18 01 08* – leki cytotoksyczne i cytostatyczne tj. leki kancerogenne, mutagenne i reprodukcyjno - toksyczne (leki CMR), powstające przy przygotowywaniu i stosowaniu leków rakotwórczych, ze szkodliwym wpływem na genom lub leków reprodukcyjno - toksycznych oraz: transport, zbieranie i przetwarzanie odpadów o kodzie: 18 01 04,

18 01 09 – Leki inne niż (wymienione w 18 01 08*),

15 01 10* – Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone.

3. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy Wykonawca będzie wykonywać zgodnie z SWZ, przedmiotem zamówienia, obowiązującymi przepisami, normami oraz ustalonych niniejszą umową warunkach.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany podanych ilości w okresie trwania Umowy w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązany jest posiadać przez cały okres obowiązywania Umowy aktualne zezwolenia na transport i unieszkodliwianie wszystkich odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszej Umowy. W przypadku, gdy zezwolenia na transport lub unieszkodliwianie odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszej Umowy, wygasną w trakcie jej obowiązywania, Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie przedłożyć nowe (aktualne) wymagane przepisami prawa zezwolenia, pod rygorem odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, z zastosowaniem kary umownej przewidzianej w § 6 niniejszej Umowy.

§ 2

1. Wykonawca odpowiada za ciągłość usług świadczonych w ramach niniejszej Umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów **medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*)** zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, w szczególności zgodnie z ustawą z 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U.z 2020r. poz. 797 z późn. zm.).
3. Odbiór odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*) wraz z załadunkiem i transportem będzie dokonywany na koszt Wykonawcy. Miejszem odbioru odpadów jest magazyn odpadów medycznych niebezpiecznych i zakaźnych, który znajduje się w budynku Szpitala Ogólnego w Kolnie.
4. Zamawiający zobowiązuje się do segregowania odpadów ostrych (np. igły, skalpele) do opakowań zabezpieczających je przed powtórным wydostaniem i przebicciem.
5. Ilość odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i

odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*) będzie określana na podstawie pomiaru dokonywanego przez Zamawiającego i zatwierdzonej karty przekazania odpadów w systemie BDO.

6. Odbiór odpadów medycznych o **kodzie 18 01 01*** realizowany będzie na wcześniejsze zgłoszenie Zamawiającego, o **kodzie 18 01 02*** realizowany będzie trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa i piątek) a **pozostałe odpady wymienione w Załączniku Nr 2** do SWZ raz w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach..... – zgodnie z ofertą Wykonawcy. W przypadku, gdy dzień odbioru przypada w dzień wolny od pracy, Wykonawca zobowiązany jest zaplanować odbiór w dniu poprzedzającym lub dniu następnym. Jeżeli wyniknie potrzeba wykonania dodatkowej usługi, odbiór odpadów dokonany musi być również na wezwanie telefoniczne.
7. Transport odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*) będzie odbywać się pojazdami przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych posiadającymi w tym zakresie wszelkie upoważnienia, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 154, 875) oraz obsługiwany będzie przez wykwalifikowany personel.
8. Odpowiedzialność związana z procesem transportu i unieszkodliwiania odpadów przechodzi na Wykonawcę w momencie odbioru odpadów wraz z kartą przekazania potwierdzoną w systemie BDO i obciąża Wykonawcę do chwili zakończenia procesu unieszkodliwiania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Zakaźne odpady medyczne będą unieszkodliwiane w instalacjach spełniających wymagania najlepszej dostępnej techniki lub technologii, o których mowa w art. 143 ustawy Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz.U. z 2020, poz. 1219 z późn.zm.) przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów medycznych zakaźnych zgodnie z art. 95 ust. 2 ustawy o odpadach. Zakazuje się unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we współspalarniach odpadów (art. 95 ust. 3 ustawy o odpadach).
10. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach wraz z aktami wykonawczymi, w tym z art. 20 ustawy o odpadach, który zobowiązuje do unieszkodliwiania odpadów medycznych zakaźnych pochodzących z obiektów Zamawiającego, na obszarze województwa podlaskiego lub poza obszarem województwa podlaskiego, jednakże w możliwie jak najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego (zasada bliskości).
11. Wykonawca najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej Umowy przedstawi Zamawiającemu zawarte z zastosowaniem zasady bliskości umowy dotyczące unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych. Wykonawca zobowiązuje się przedstawiać Zamawiającemu nowe/zaktualizowane umowy, o których mowa w zdaniu poprzednim.
12. Wykonawca oświadcza, iż usługa będzie realizowana w sposób zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1819).

§ 3

1. Niniejsza Umowa **obowiązuje od dnia/...../2021r. do dnia/...../2022r.**
2. Umowa wygasa przed nadejściem tego terminu w przypadku wykonania usługi na kwotę określoną w § 4 ust. 2 umowy.

§ 4

1. Ustala się wynagrodzenie określone w oparciu o ofertę Wykonawcy za **1 kg odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*)** w wysokości.....zł netto za 1 kg (słownie netto.....) powiększonej o należny podatek VAT.....% tj.....zł brutto za 1 kg (słownie brutto.....)
2. Łączne wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej Umowy wynikające ze złożonej oferty **nie przekroczy kwoty zł brutto**, (słownie.....złoty), w tym podatek VAT.....%.....zł netto (słownie:.....złoty) ustalonej na podstawie przemnożenia ceny za 1 kg utylizacji odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpadów opakowaniowych zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10*)** łącznie z transportem przez szacowaną liczbę kilogramów odpadów przeznaczonych do odbioru, transportu i utylizacji w okresie trwania niniejszej Umowy. Ostateczna wysokość wynagrodzenia może ulec zmniejszeniu i będzie nie więcej jednak niż o 20% uzależniona od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania Umowy. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego, nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
3. Koszt wykonania usługi odbioru odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02*; 18 01 03*), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kody: 18 01 06*; 18 01 08*) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kody: 18 01 01; 18 01 04; 18 01 09) oraz odpady opakowaniowe zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone (kod: 15 01 10)** w celu ich unieszkodliwienia obejmuje załadunek, odbiór, rozładunek i utylizację odpadów, koszty dezynfekcji i mycia pojemników, koszty transportu i ubezpieczenia, koszty usługi, posiadania i dzierżawy pojemników, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia.
4. Zamawiający będzie regulował należności na podstawie **miesięcznych faktur** wystawionych przez Wykonawcę w terminie **do 7 dni** po zakończonym miesiącu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr.....**w terminie do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. W przypadku odpadów medycznych, podstawą do zapłaty za fakturę VAT będą poprawnie wypełnione i zatwierdzone w systemie BDO karty przekazania odpadów.
6. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej Umowy na osobę trzecią jedynie za pisemną zgodą jednostki tworzącej Zamawiającego – Województwa podlaskiego - art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2020r. poz. 295 ze zm.).

§ 5

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej Umowy, a w szczególności:

- a) co najmniej trzykrotnych zastrzeżeń co do poprawności i terminowo świadczonych usług, wniesionych przez Zamawiającego na piśmie,
 - b) braku aktualnych zezwoleń na transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych, będących przedmiotem niniejszej Umowy,
 - c) braku poprawnie wypełnionych i zatwierdzonych w systemie BDO kart przekazania odpadów po każdym odbiorze,
 - d) braku ważnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w okresie obowiązywania Umowy,
 - e) w wypadku gdy Wykonawca przerwał realizację usług i przerwa ta trwa dłużej niż 5 dni kalendarzowych, a nie jest to następstwem okoliczności za które odpowiedzialność ponosi Zamawiający,
 - f) w wypadku gdy Wykonawca nie realizuje obowiązku zatrudnienia osób wykonujących usługi odbioru odpadów na podstawie umowy o pracę,
2. Odstąpienie od Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.
 3. Odstąpienie od Umowy przysługuje w terminie 15 dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o wystąpieniu okoliczności uzasadniających odstąpienie.
 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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
 5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i 4, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
 6. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy określonych w ust. 1, Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za należycie wykonane usługi.
 7. Strony ustalają, że odstąpienie od Umowy ma skutek na przyszłość (ex nunc).
 8. W przypadku powtarzających się uchybień w wykonywaniu usług, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym, obciążając Wykonawcę ewentualnymi dodatkowymi kosztami usługi zastępczej, w czasie niezbędnym do starannego wyboru nowego docelowego wykonawcy usług.

§ 6

1. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn podanych w § 5, Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umową w wysokości 10% wartości umowy brutto określonej w § 4 ust. 2 niniejszej Umowy.
2. Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną – w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek naruszenia umowy wymieniony w § 5 ust 1.
3. Za każde jednorazowe nieodebranie odpadów lub nienależyte wykonanie usługi stwierdzone przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w obecności przedstawiciela Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości faktury brutto z miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym miała miejsce okoliczność będąca podstawą naliczenia kary umownej.
4. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy,
5. Kary umowne podlegają sumowaniu.
6. Kwoty kar umownych zostaną potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę bez potrzeby składania dodatkowych oświadczeń i wniesionego zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

7. Strony zastrzegają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 7

1. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian do Umowy w poniższych okolicznościach:
 - a) zmian nazwy, siedziby Stron Umowy, numerów rachunków bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych,
 - b) wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych w treści Umowy, zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację Umowy;
 - c) zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację Umowy,
 - d) zmian wynikających z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych,
 - e) zmniejszenie zakresu wynagrodzenia Wykonawcy z przyczyn o obiektywnym charakterze, tj. istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie części zakresu realizacji Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania Umowy,
 - f) przedłużenia terminu obowiązywania Umowy w przypadku niewykorzystania kwoty brutto Umowy określonej w **§ 4 ust. 2 umowy** – do czasu wykorzystania całości wynagrodzenia określonego w **§ 4 ust. 2 umowy**.

§ 8

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym ubezpieczenie to powinno zachować ciągłość przez cały okres trwania Umowy.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, a także dokumenty świadczące o ciągłości w/w ubezpieczenia w trakcie trwania Umowy.
3. W przypadku gdy załączony dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia traci ważność przed wymaganym terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się, że przedłoży Zamawiającemu dokumenty potwierdzające przedłużenie okresu ubezpieczenia – **w terminie na 7 dni** przed upływem okresu obowiązywania bieżącej ubezpieczenia OC.

§ 9

1. * Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.
2. * Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres zamówienia:
.....
3. Wykonawca zobowiązany jest najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej Umowy do przedstawienia Zamawiającemu listy podwykonawców wraz ze wskazaniem konkretnych prac, które zostaną powierzone do realizacji każdemu podwykonawcy. Lista, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, podlega aktualizacji przez Wykonawcę każdorazowo w przypadku wprowadzenia nowego podwykonawcy, w tym zastąpienia dotychczasowego podwykonawcy innym. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do przekazania zaktualizowanej listy najpóźniej w dniu dokonania zamiany/zmiany.

4. Wykonawca, wraz z listami, o których mowa w ust. 2 przekazuje Zamawiającemu poświadczony za zgodność z oryginałem kopie umów o podwykonawstwo zawartych z podwykonawcami.
5. Podwykonawca nie ma prawa zlecać dalszym podwykonawcom wykonania jakiegokolwiek fragmentu przedmiotu zamówienia bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego. W umowie podwykonawczej Wykonawca ma obowiązek zamieszczenia postanowienia analogicznego do zdania pierwszego, pod rygorem zapłaty stosownej kary umownej, w wysokości co najmniej 10% wynagrodzenia należnego podwykonawcy od Wykonawcy
6. *Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania podwykonawców jak za swoje.
* *niepotrzebne skreślić*

§ 10

Strony wyznaczają swoich przedstawicieli do bieżącej współpracy w związku z realizacją niniejszej Umowy:

-ze strony Zamawiającego:

.....tel.

.....tel.

-ze strony Wykonawcy:

.....tel.

.....tel.

§ 11

1. Wykonawca złoży kwotę zł (słownie: zł) w ramach zabezpieczenia należytego wykonania umowy dla pokrycia roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy dla pokrycia roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w formie.....

§ 12

1. **Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę i podwykonawców na podstawie umowy o pracę - w rozumieniu ustawy Kodeks pracy - osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z wykonywaniem usług odbioru odpadów z lokalizacji Zamawiającego - przez cały okres realizacji niniejszej Umowy.**
2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w ust. 1 powyżej. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
 - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
 - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę, tj.:
 - a) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;
 - b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (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 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania
4. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w § 6 Umowy.
5. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę, lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę.
6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§ 13

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o odpadach.
2. Wszelkie spory mogące powstać w przyszłości w wyniku realizacji niniejszej Umowy, Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowni powszechnemu właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 14

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną część Umowy stanowią wskazane w jej treści, następujące załączniki:
 - a) Opis przedmiotu zamówienia.
 - b) Oferta Wykonawcy.
 - c) Kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy.
 - d) Kopia formularza ofertowego Wykonawcy.
 - e) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

- f) Poświadczenie za zgodność z oryginałem przez wykonawcę zawarte przez Wykonawcę umowy w odniesieniu do unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych.
- g) Dokument stanowiący umocowanie do zawarcia Umowy po stronie Wykonawcy (*jeżeli dotyczy*).

Zamawiający

Wykonawca