

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020****UMOWA nr FDZP.226.40.2020 – PAKIET NR 1**

zawarta w dniu ..... w Ostrowie Wielkopolskim pomiędzy:

**Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim,  
ul. Limanowskiego 20/22,  
63 – 400 Ostrów Wielkopolski**

NIP 622-22-56-387, REGON P-000314187, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000001945, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

**Dariusza Bierłę** - Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
a

.....  
.....

zarejestrowanym w ....., prowadzonym przez .....,  
NIP ....., REGON .....

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1) ..... - .....

2) ..... - .....

w rezultacie dokonanego wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. " **Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim**" została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów **Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Limanowskiego 20/22 w Ostrowie Wielkopolskim**, w ilości i w terminach określonych w załączniku nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej w dalszej części umowy również SIWZ.
2. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania w/w usługę polegającą na:
  - a) Odbiorze odpadów medycznych do 6 razy w tygodniu, w równych odstępach czasu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi nie rzadziej niż co 24 do 72 godzin, w godzinach od 7:00 do 14:00 ( z wyjątkiem niedziel, świąt i dni ustawowo wolnych od pracy; odbiór należy wykonać w pierwszym dniu roboczym po dniu wolnym/świętecznym ) z pomieszczenia magazynowego odpadów medycznych, zlokalizowanego przy budynku kotłowni szpitalnej przy ulicy Limanowskiego 20/22;
  - b) Odpady medyczne o kodzie 18.01.03\* muszą być każdorazowo odebrane w całkowitej ilości;
  - c) Odbiorze odpadów medycznych z pojemników, które będą stanowiły jego własność, ustawionych na okres trwania umowy w magazynie odpadów medycznych u zamawiającego, w ilości oraz parametrach opisanych w pkt.3. ( szczegółowe zestawienie odpadów medycznych ) z uwzględnieniem obowiązku:

- Utrzymywania pojemników w dobrym stanie technicznym.

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

d) Odbiór odpadów medycznych łącznie z ich ważeniem po stronie Wykonawcy - Magazyn odpadów medycznych wyposażony w wagę elektroniczną platformową 1x1,2m; 1,5t.

e) Mycie i dezynfekcja pojemników po stronie Wykonawcy.

f) Potwierdzania u Zamawiającego odbioru ilościowego odpadów medycznych wg wzorów dokumentów na potrzeby ewidencji odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

g) Utylizacja odpadów medycznych poprzez termiczne przekształcenie zgodnie z obowiązującymi przepisami w czynnym, eksploatowanym na dzień podpisania umowy zakładzie:

.....  
 .....  
 (Podać dokładny adres)

**Zamawiający wymaga, aby wraz z podpisaną umową Wykonawca przedmiotu zamówienia złożył oświadczenie, w który wskaże adres czynnego i eksploatowanego w dniu podpisania umowy zakładu gdzie będzie utylizował zgodnie z obowiązującymi przepisami odpady medyczne Zamawiającego**

3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w załączniku nr 2 do SIWZ – pakiet nr 1.
4. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy ściśle odpowiada parametrom i wymogom określonym w treści SIWZ, a także w jego ofercie.
5. Wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ ilości, są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega prawo ograniczenia ilości przedmiotu umowy w trakcie jej trwania, zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.
6. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, umiejętności oraz zezwolenia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi zgodnie z aktualnie i powszechnie obowiązującymi na terenie RP przepisami prawa regulującymi zasady odbioru i utylizacji odpadów medycznych i przyjmuje na siebie odpowiedzialność za ich realizację.
8. Koszt i ryzyko załadunku i transportu odpadów medycznych z siedziby Zamawiającego do miejsca utylizacji spoczywa na Wykonawcy. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za transport odpadów medycznych od miejsca czasowego gromadzenia odpadów (wraz z załadunkiem) do miejsca ich utylizacji.
9. Integralną część umowy stanowią:
  - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
  - oferta przetargowa Wykonawcy

## § 2

1. **Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy** lub wyczerpania wartości brutto jednak nie dłużej niż 15 miesięcy licząc od dnia podpisania niniejszej umowy.
2. Wykonawca gwarantuje odpowiednią, zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi jakość wykonywanych usług i przyjmuje na siebie odpowiedzialność za ich realizację. Nadto oświadcza, że posiada wszelkie aktualne uprawnienia, niezbędne do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy oraz zobowiązuje się przekazać kopie odpowiednich pozwoleń i decyzji administracyjnych Zamawiającemu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru, wywozu i utylizacji przedmiotu umowy na zasadach i warunkach określonych w załączniku nr 2 do SIWZ.
5. Odpady składowane będą w pojemnikach stanowiących własność Wykonawcy.

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020****§ 3**

1. Wartość usługi w czasie trwania umowy nie może przekroczyć wartości:
- ..... **zł netto.**  
(słownie: .....)
  - ..... **zł brutto.**  
(słownie: .....)
- zgodnie z ofertą z dnia .....2021r. stanowiącą integralną część umowy.

UWAGA: Zamawiający mając na uwadze przepisy ustawy z dnia 09.11.2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-privatnym (Dz. U. z 23.11.2018r. poz. 2191) wymaga złożenia po zawarciu umowy oświadczenia przez Wykonawcę, czy zamierza przesyłać do Zamawiającego drogą elektroniczną ustrukturyzowane faktury elektroniczne- załącznik nr 1 do umowy.

W przypadku wystawienia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej musi ona zostać przesłana za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 09.11.2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym (Dz. U. z 23.11.2018r. poz. 2191). NIP Zamawiającego: 622-22-56-387.

2. Należność za wykonanie części przedmiotu umowy Zamawiający ureguluje raz w miesiącu, w terminie **30** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury z rozbiem na wartość usługi i ilość odebranych odpadów medycznych z miejsc ich gromadzenia przy ul. Limanowskiego 20/22 w Ostrowie Wielkopolskim.
3. Zapłata realizowana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, przy czym terminem spełnienia świadczenia jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wpisania na wystawionej fakturze numeru obowiązującej umowy.
5. Podstawą obliczenia należności występujących na fakturze będą ceny jednostkowe poszczególnych odpadów medycznych uwzględniające wszelkie koszty i obciążenia Wykonawcy związane ze świadczeniem usługi stanowiących przedmiot niniejszej umowy:

Magazyn odpadów medycznych w obiekcie ZZOZ przy ul. Limanowskiego 20/22

Lp.		Kod	Szacowana ilość na 12 m-cy	Cena netto za 1Mg	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	18 01 02*	2,5 Mg				

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

2	Inne odpady, które zawierają 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 03*	180 Mg				
3	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03	18 01 04	10 Mg				
4	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych	18 01 82*	5 Mg				
5	Chemikalia w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	18 01 06	1 Mg				
6	Chemikalia w tym odczynniki chemiczne inne niż wymienione w 18 01 06	18 01 07	1 Mg				
7	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	18 01 09	1 Mg				
SUMA							

**§ 4**

1. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmiany cen tylko w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług – przy niezmienności ceny netto.

**§ 5**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia niżej określonych kar umownych:

- a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,02 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w §3 ust.1. Niniejsza kara dotyczy każdorazowego stwierdzonego przypadku wywiezienia odpadów ze zwłoką, przy czym każdorazowy przypadek dotyczy konkretnego pojemnika;
  - b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 1;
  - c) za bezpodstawne odstąpienie od umowy przez Wykonawcę w wysokości 5 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 pkt 1 .
2. Wykonawcy przysługują od Zamawiającego odsetki z tytułu nieterminowej zapłaty w ustawowej wysokości.

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020****§ 6**

1. Wykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę osoby, wykonujące w zakresie realizacji zamówienia czynności wynikające z załącznika nr 2 do SIWZ, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art.22 §1 ustawy z dn. 26.06.1974r.-Kodeks Pracy (Dz.U. z 2018 poz.108, ze zm.)
2. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w ust.1, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
4. 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 osób wynikających wskazane w ust.1 czynności w trakcie realizacji niniejszego zamówienia:
  - poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę zanonimizowaną kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy oświadczenie (załącznik nr 1 do niniejszej umowy) Wykonawcy lub Podwykonawcy (łącznie z dokumentem, którego treść reguluje zakres obowiązków – jeżeli taki został sporządzony),
  - zaświadczenie właściwego Oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,
    - poświadczona za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018r. poz.1000 ze zm.)
5. Nieprzedłożenie dokumentu, o którym mowa w ust. 2, niezłożenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 5 lit. b lub odmowa Wykonawcy przeprowadzenia kontroli przez Zamawiającego będzie traktowane jako niedopełnienie obowiązku zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę.
6. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1 dotyczy także Podwykonawcy. Zapisy ust.2-6 stosuje się odpowiednio

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, wprowadzone na zasadzie art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Przelew wierzytelności z niniejszej umowy na inne osoby wymaga pisemnej zgody drugiej strony umowy przy uwzględnieniu zasad wynikających z art .54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r poz. 160).
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego oraz kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy, w szczególności w zakresie terminu realizacji zamówienia, wynagrodzenia wykonawcy, specyfikacji zamawianych usług lub warunków wykonania, w szczególności w następujących przypadkach:
  - a) zmiany terminu realizacji umowy (wydłużenie terminu), o ile będzie to konieczne z uwagi na nieprzewidziane okoliczności, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, nie dłużej jednak niż 3 miesiące;
  - b) uzasadnionych przyczyn technicznych lub funkcjonalnych powodujących konieczność zmiany sposobu wykonania umowy;
  - c) zmiany zakresu przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcom lub zmiany podwykonawcy;

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

- d) siły wyższej;
  - e) wynikną rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.
2. Możliwa jest zmiana umowy w szczególności:
- a) w przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, powodujących konieczność dokonania zmian w umowie ,
  - b) w innych przypadkach niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, a nie pozwalających na realizację umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
    - w opisanych przypadkach zmianie (w tym ograniczeniu) może ulec odpowiednio zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, cena umowy brutto, termin wykonania przedmiotu zamówienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia,
  - c) w razie złożenia wniosku o upadłość albo likwidację Wykonawcy, producenta, dystrybutora lub gwaranta produktu/usługi,
  - d) w przypadku istotnych problemów finansowych, ekonomicznych lub organizacyjnych Wykonawcy, producenta, dystrybutora lub gwaranta produktu, usługi, uzasadniających ryzyko, że jego produkty/usługi lub elementy świadczenia mogą nie zostać należycie wykonane lub nie będą miały odpowiedniej jakości,
    - w opisanych przypadkach zmianie ( w tym ograniczeniu) ulec może odpowiednio zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, cena umowy brutto, termin wykonania przedmiotu zamówienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

**§ 9**

Sprawy sporne wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd powszechny, właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

**§ 10**

1. Ustala się, że w sprawach związanych z realizacją umowy koordynatorami są:
  - a) ze strony Wykonawcy – .....
  - b) ze strony Zamawiającego – **KIEROWNIK DZIAŁU UTRZYMANIA RUCHU – Marcin Bartczak**
2. Każda ze Stron ma prawo zmienić reprezentującą ją osobę wymienioną w lit. a i b niniejszego ustępu powiadamiając drugą Stronę na piśmie, bez potrzeby sporządzania aneksu do umowy.
3. Wymienione wyżej osoby nie są uprawnione do zmiany lub wprowadzania nowych postanowień do niniejszej umowy.

**§ 11**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca :****Zamawiający:**

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020****UMOWA nr FDZP.226.40.2020 – PAKIET NR 2**

zawarta w dniu ..... w Ostrowie Wielkopolskim pomiędzy:

**Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim,  
ul. Limanowskiego 20/22,  
63 – 400 Ostrów Wielkopolski**

NIP 622-22-56-387, REGON P-000314187, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000001945, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

**Dariusza Bierłę** - Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej

a

.....

.....

zarejestrowanym w ....., prowadzonym przez .....,  
NIP ....., REGON .....,

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1) ..... - .....

2) ..... - .....

w rezultacie dokonanego wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. " **Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim**" została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów **Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. 3-go Maja 35 w Ostrowie Wielkopolskim**, w ilości i w terminach określonych w załączniku nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej w dalszej części umowy również SIWZ.
2. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania w/w usługę polegającą na:
  - a) Odbiorze odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi w równych odstępach czasu 3 razy w tygodniu w równych odstępach czasu co 72 godziny, w godzinach od 7:00 do 14:00 ( z wyjątkiem niedziel, świąt i dni ustawowo wolnych od pracy) z pomieszczenia magazynowego odpadów medycznych, zlokalizowanego w budynku szpitala przy ul. 3-go Maja w Ostrowie Wielkopolskim.
  - b) Odbiorze odpadów medycznych z pojemników, które będą stanowiły jego własność, ustawionych na okres trwania umowy w magazynie odpadów medycznych u zamawiającego, w ilości oraz parametrach opisanych w pkt.3. ( szczegółowe zestawienie odpadów medycznych ) z uwzględnieniem obowiązku:
    - Utrzymywania pojemników w dobrym stanie technicznym.
  - c) Odbiór odpadów medycznych łącznie z ich ważeniem po stronie Wykonawcy - Magazyn odpadów medycznych wyposażony w wagę elektroniczną platformową 1x1,2m; 1,5t.



## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

- d) Mycie i dezynfekcja pojemników po stronie Wykonawcy.
- e) Potwierdzania u zamawiającego odbioru ilościowego odpadów medycznych wg wzorów dokumentów na potrzeby ewidencji odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- f) Utylizacja odpadów medycznych poprzez termiczne przekształcenie zgodnie z obowiązującymi przepisami w czynnym, eksploatowanym na dzień podpisania umowy zakładzie:

.....  
 .....  
 (Podać dokładny adres)

**Zamawiający wymaga, aby wraz z podpisaną umową Wykonawca przedmiotu zamówienia złożył oświadczenie, w który wskaże adres czynnego i eksploatowanego w dniu podpisania umowy zakładu gdzie będzie utylizował zgodnie z obowiązującymi przepisami odpady medyczne Zamawiającego**

3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w załączniku nr 2 do SIWZ – pakiet nr 2.
4. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy ściśle odpowiada parametrom i wymogom określonym w treści SIWZ, a także w jego ofercie.
5. Wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ ilości, są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega prawo ograniczenia ilości przedmiotu umowy w trakcie jej trwania, zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.
6. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, umiejętności oraz zezwolenia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi zgodnie z aktualnie i powszechnie obowiązującymi na terenie RP przepisami prawa regulującymi zasady odbioru i utylizacji odpadów medycznych i przyjmuje na siebie odpowiedzialność za ich realizację.
8. Koszt i ryzyko załadunku i transportu odpadów medycznych z siedziby Zamawiającego do miejsca utylizacji spoczywa na Wykonawcy. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za transport odpadów medycznych od miejsca czasowego gromadzenia odpadów (wraz z załadunkiem) do miejsca ich utylizacji.
9. Integralną część umowy stanowią:
  - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
  - oferta przetargowa Wykonawcy

**§ 2**

1. **Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy** lub wyczerpania wartości brutto jednak nie dłużej niż 15 miesięcy licząc od dnia podpisania niniejszej umowy.
2. Umowa będzie realizowana do upływu terminu wskazanego w ust.1 lub wyczerpania wartości brutto jednak nie dłużej niż 15 miesięcy od dnia podpisania niniejszej umowy.
3. Wykonawca gwarantuje odpowiednią, zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi jakość wykonywanych usług i przyjmuje na siebie odpowiedzialność za ich realizację. Nadto oświadcza, że posiada wszelkie aktualne uprawnienia, niezbędne do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy oraz zobowiązuje się przekazać kopie odpowiednich pozwoleń i decyzji administracyjnych Zamawiającemu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru, wywozu i utylizacji przedmiotu umowy na zasadach i warunkach określonych w załączniku nr 2 do SIWZ.
5. Odpady składowane będą w pojemnikach stanowiących własność Wykonawcy.



## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020****§ 3**

1. Wartość usługi w czasie trwania umowy nie może przekroczyć wartości:

- ..... **zł netto.**

(słownie: .....)

- ..... **zł brutto.**

(słownie: .....)

zgodnie z ofertą z dnia .....2021r. stanowiącą integralną część umowy.

UWAGA: Zamawiający mając na uwadze przepisy ustawy z dnia 09.11.2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-privatnym (Dz. U. z 23.11.2018r. poz. 2191) wymaga złożenia po zawarciu umowy oświadczenia przez Wykonawcę, czy zamierza przesyłać do Zamawiającego drogą elektroniczną ustrukturyzowane faktury elektroniczne- załącznik nr 1 do umowy.

W przypadku wystawienia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej musi ona zostać przesłana za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 09.11.2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym (Dz. U. z 23.11.2018r. poz. 2191).  
NIP Zamawiającego: 622-22-56-387.

2. Należność za wykonanie części przedmiotu umowy Zamawiający ureguluje raz w miesiącu, w terminie **30** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury z rozbiciem na wartość usługi i ilość odebranych odpadów medycznych z miejsc ich gromadzenia przy ul. 3-go Maja 35 w Ostrowie Wielkopolskim.
3. Zapłata realizowana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, przy czym terminem spełnienia świadczenia jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wpisania na wystawionej fakturze numeru obowiązującej umowy.
5. Podstawą obliczenia należności występujących na fakturze będą ceny jednostkowe poszczególnych odpadów medycznych uwzględniające wszelkie koszty i obciążenia Wykonawcy związane ze świadczeniem usługi stanowiących przedmiot niniejszej umowy:

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

Magazyn odpadów medycznych w obiekcie ZZOZ przy ul. 3-go Maja 35

Lp.		Kod	Szacowana ilość na 12 m-cy	Cena netto za 1Mg	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	Inne odpady, które zawierają 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 03*	10 Mg				
SUMA							

**§ 4**

1. W trakcie obowiązywania umowy Strony dopuszczają zmiany cen tylko w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług – przy niezmienności ceny netto.

**§ 5**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia niżej określonych kar umownych:
  - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,02 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w §3 ust.1. Niniejsza kara dotyczy każdorazowego stwierdzonego przypadku wywiezienia odpadów ze zwłoką, przy czym każdorazowy przypadek dotyczy konkretnego pojemnika;
  - b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 1;
  - ci) za bezpodstawne odstąpienie od umowy przez Wykonawcę w wysokości 5 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 pkt 1 .
2. Wykonawcy przysługują od Zamawiającego odsetki z tytułu nieterminowej zapłaty w ustawowej wysokości.

**§ 6**

1. Wykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę osoby, wykonujące w zakresie realizacji zamówienia czynności wynikające z załącznika nr 2 do SIWZ, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art.22 §1 ustawy z dn. 26.06.1974r.-Kodeks Pracy (Dz.U. z 2018 poz.108, ze zm.)
2. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w ust.1, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
4. 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 osób wynikających wskazane w ust.1 czynności w trakcie realizacji niniejszego

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

zamówienia:

- poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę zanonimizowaną kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy oświadczenie (załącznik nr 1 do niniejszej umowy) Wykonawcy lub Podwykonawcy (łącznie z dokumentem, którego treść reguluje zakres obowiązków – jeżeli taki został sporządzony),
  - zaświadczenie właściwego Oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,
    - poświadczona za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018r. poz.1000 ze zm.)
5. Nieprzedłożenie dokumentu, o którym mowa w ust. 2, niezłożenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 5 lit. b lub odmowa Wykonawcy przeprowadzenia kontroli przez Zamawiającego będzie traktowane jako niedopełnienie obowiązku zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę.
  6. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1 dotyczy także Podwykonawcy. Zapisy ust.2-6 stosuje się odpowiednio

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, wprowadzone na zasadzie art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Przelew wierzytelności z niniejszej umowy na inne osoby wymaga pisemnej zgody drugiej strony umowy przy uwzględnieniu zasad wynikających z art .54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r poz. 160).
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego oraz kodeksu postępowania cywilnego.

**§ 8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy, w szczególności w zakresie terminu realizacji zamówienia, wynagrodzenia wykonawcy, specyfikacji zamawianych usług lub warunków wykonania, w szczególności w następujących przypadkach:
  - a) zmiany terminu realizacji umowy (wydłużenie terminu), o ile będzie to konieczne z uwagi na nieprzewidziane okoliczności, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, nie dłużej jednak niż 3 miesiące;
  - b) uzasadnionych przyczyn technicznych lub funkcjonalnych powodujących konieczność zmiany sposobu wykonania umowy;
  - c) zmiany zakresu przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcom lub zmiany podwykonawcy;
  - d) siły wyższej;
  - e) wynikną rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.
2. Możliwa jest zmiana umowy w szczególności:
  - a) w przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, powodujących konieczność dokonania zmian w umowie,
  - b) w innych przypadkach niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, a nie pozwalających na realizację umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
    - w opisanych przypadkach zmianie (w tym ograniczeniu) może ulec odpowiednio zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, cena umowy brutto, termin wykonania przedmiotu zamówienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia,
  - c) w razie złożenia wniosku o upadłość albo likwidację Wykonawcy, producenta, dystrybutora lub

Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

gwaranta produktu/usługi,

- d) w przypadku istotnych problemów finansowych, ekonomicznych lub organizacyjnych Wykonawcy, producenta, dystrybutora lub gwaranta produktu, usługi, uzasadniających ryzyko, że jego produkty/usługi lub elementy świadczenia mogą nie zostać należycie wykonane lub nie będą miały odpowiedniej jakości,

- w opisanych przypadkach zmianie ( w tym ograniczeniu) ulec może odpowiednio zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, cena umowy brutto, termin wykonania przedmiotu zamówienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia.

3. Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

**§ 9**

Sprawy sporne wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd powszechny, właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

**§ 10**

1. Ustala się, że w sprawach związanych z realizacją umowy koordynatorami są:
  - a) ze strony Wykonawcy – .....
  - b) ze strony Zamawiającego – **KIEROWNIK DZIAŁU UTRZYMANIA RUCHU – Marcin Bartczak**
2. Każda ze Stron ma prawo zmienić reprezentującą ją osobę wymienioną w lit. a i b niniejszego ustępu powiadamiając drugą Stronę na piśmie, bez potrzeby sporządzania aneksu do umowy.
3. Wymienione wyżej osoby nie są uprawnione do zmiany lub wprowadzania nowych postanowień do niniejszej umowy.

**§ 11**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca :**

**Zamawiający:**

## Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**Załącznik nr 1 do umowy **FDZP.226.40.2020****Wykonawca:**

.....

.....

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

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****O ZAMIARZE PRZESYŁANIA USTRUKTURYZOWANYCH FAKTUR DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

1. Mając na uwadze przepisy ustawy z dnia 09.11.2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-privatnym (Dz. U. z 23.11.2018r. Poz. 2191) oświadczam, że:

- będę wystawiać ustrukturyzowane faktury elektroniczne \*

- nie będę wystawiać ustrukturyzowanych faktur elektronicznych \*

\* *właściwe podkreślić*

*W przypadku wystawienia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej zostanie ona przesłana za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 09.11.2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno – prywatnym (Dz. U. z 23.11.2018r. poz. 2191). NIP Zamawiającego: 622-22-56-387.*

2. W przypadku, gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwią przesłanie faktur drogą elektroniczną, zobowiązuję się przesłać fakturę w formie papierowej.

dn. ....

/data/

.....

/ podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/

Istotne postanowienia umowy (wzór umowy)

oznaczenie sprawy **FDZP.226.40.2020**

Załącznik nr 2 do umowy nr **FDZP.226.40.2020**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

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

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY LUB PODWYKONAWCY O ZATRUDNIANIU  
PRACOWNIKÓW NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ ZGODNIE Z ART. 29 UST.  
3A USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Niniejszym oświadczam, iż osoby bezpośrednio pracujące przy odbiorze i utylizacji odpadów medycznych, wykonujące w zakresie realizacji niniejszego zamówienia czynności:

wynikające z załącznika nr 2 do SIWZ, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 108, ze zm.),

zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, na zasadach określonych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 108, ze zm.)

.....

( data)

.....

(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)