



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**dla zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym,
na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień
publicznych, o wartości poniżej progów unijnych dla robót budowlanych pod nazwą:**

Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala i Hotelu dla Pielęgniarek

10/TP/24



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Spis treści:

Rozdział I – Informacje ogólne

1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**
2. **Tryb udzielenia zamówienia**
3. **Wykonawcy/podwykonawcy/podmioty trzecie udostępniające wykonawcy swój potencjał**
4. **Komunikacja w postępowaniu**
5. **Wizja lokalna**
6. **Podział zamówienia na części**
7. **Oferty wariantowe**
8. **Katalogi elektroniczne**
9. **Umowa ramowa**
10. **Aukcja elektroniczna**
11. **Zamówienia, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp**
12. **Rozliczenia w walutach obcych**
13. **Zwrot kosztów udziału w postępowaniu**
14. **Zaliczki na poczet udzielenia zamówienia**
15. **Unieważnienie postępowania**
16. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej**
17. **Ochrona danych osobowych zebranych przez zamawiającego w toku postępowania**

Rozdział II – Wymagania stawiane wykonawcy

1. **Przedmiot zamówienia**
2. **Rozwiązania równoważne**
3. **Wymagania w zakresie zatrudniania przez wykonawcę lub podwykonawcę osób na podstawie stosunku pracy**
4. **Wymagania w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp**
5. **Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych**
6. **Termin wykonania zamówienia**
7. **Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia**
8. **Podstawy wykluczenia**
9. **Wykaz podmiotowych i przedmiotowych środków dowodowych**
10. **Wymagania dotyczące wadium**
11. **Sposób przygotowania ofert**
12. **Opis sposobu obliczenia ceny**

Rozdział III – Informacje o przebiegu postępowania

1. **Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**
2. **Sposób oraz termin składania ofert**
3. **Termin otwarcia ofert**
4. **Termin związania ofertą**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

5. **Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**
6. **Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego**
7. **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**
8. **Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**
9. **Załączniki do swz (jeżeli dotyczy)**

Rozdział I – Informacje ogólne

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, ul. Szpitalna 2, 32-400 Myślenice.
2. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>
3. Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

2. Tryb udzielenia zamówienia

- 1) Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2023, poz. 1605, ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, aktów wykonawczych do ustawy Pzp oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 2) Niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Warunków Zamówienia, SWZ lub specyfikacją.
- 3) W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ stosuje się przepisy ustawy Pzp oraz aktów wykonawczych do ustawy Pzp.
- 4) Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany bez przeprowadzenia negocjacji.
- 5) **Przedmiotem niniejszego postępowania jest wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu dla Pielęgniarek.**

3. Wykonawcy/podwykonawcy/podmioty trzecie udostępniające wykonawcy swój potencjał

- 1) Wykonawcą jest osoba fizyczna, osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która oferuje na rynku wykonanie robót budowlanych lub obiektu budowlanego, dostawę produktów lub świadczenie usług lub ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.
- 2) Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp, tj. mających status zakładu pracy chronionej, spółdzielnie socjalne oraz innych wykonawców, których głównym celem lub głównym celem działalności ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 3) Zamówienie może zostać udzielone wykonawcy, który:
- spełnia warunki udziału w postępowaniu opisane w rozdziale II ust. 7 SWZ,
 - nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
 - złożył ofertę niepodlegającą odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 ustawy Pzp.
- 4) **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
W takim przypadku:
- Wykonawcy występujący wspólnie są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego.
 - Wszelka korespondencja będzie prowadzona przez zamawiającego wyłącznie z pełnomocnikiem.
 - Wykonawcy składają oświadczenie o podziale zadań pomiędzy współwykonawców, jeżeli ofertę składa spółka cywilna (117 ust. 4 PZP, jeżeli dotyczy),
- 5) **Potencjał podmiotu trzeciego**
W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wykonawca może polegać na potencjale podmiotu trzeciego na zasadach opisanych w art.118–123 ustawy Pzp. Podmiot trzeci, na potencjał którego wykonawca powołuje się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
- 6) **Podwykonawstwo**
Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań przedmiotowego zamówienia.
- Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.** Wykonawca jest zobowiązany wskazać w formularzu oferty (załącznik nr 1 do SWZ): części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców, o ile są już znane.
- Warunki powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcy:**
- Zamawiający nie ogranicza realizacji przedmiotu zamówienia przy udziale Podwykonawców.
 - Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
 - Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
 - Wykonawca, który zamierza wykonać zamówienie przy udziale podwykonawców, musi wyraźnie wskazać w treści formularza ofertowego, jaką część zamówienia wykonywać będzie w jego imieniu podwykonawca. Jeżeli Wykonawca nie zamieści takiej informacji Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców.
 - Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Wykonawca obowiązany będzie wykonywać usługi w sposób gwarantujący Zamawiającemu brak możliwości zalegania odpadów i na każde polecenie Zamawiającego.

Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę, na podstawie umowy o pracę, osób:

a) czynności kierowania przez personel wykonawcy samochodami do przewozu odpadów oraz osobami obsługującymi samochód, innymi niż kierowcy.

W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej czynności. 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.

Szczegółowo tryb oraz sposób prowadzenia powyżej opisanej weryfikacji regulują postanowienia projektowanych postanowień umownych

4. Komunikacja w postępowaniu

Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem:

<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice> zwanej dalej Platformą. Szczegółowe informacje dotyczące przyjętego w postępowaniu sposobu komunikacji, znajdują się w rozdziale III ust. 1 niniejszej SWZ. Instrukcja korzystania z systemu dostępna jest na Platformy zakupowej. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w rozdziale III ust. 1 SWZ.

5. Wizja lokalna

Zamawiający **nie przewiduje** obowiązku odbycia wizji lokalnej.

6. Podział zamówienia na części

Zamawiający nie dokonał podziału zamówienia na części. Tym samym zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Powody niedokonania podziału: Przedmiot zamówienia stanowią złożone usługi obejmujące gospodarkę odpadami, co do których brak podziału na mniejsze części zwiększa siłę nabywczą Zamawiającego, ze względu na ograniczenie częstotliwości transportu. Z ekonomicznego punktu widzenia brak podziału zamówienia na mniejsze części jest zatem nieuzasadniony, gdyż zwiększył by wymiar ponoszonych kosztów realizacji zamówienia.

7. Oferty wariantowe

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości złożenia oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp tzn. oferty przewidującej odmienny sposób wykonania zamówienia niż określony w niniejszej SWZ.

8. Katalogi elektroniczne



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Zamawiający **nie wymaga** złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

9. Umowa ramowa

Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej, o której mowa w art. 311–315 ustawy Pzp.

10. Aukcja elektroniczna

Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej, o której mowa w art. 308 ust. 1 ustawy Pzp.

11. Zamówienia, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp

Zamawiający **nie przewiduje** udzielania zamówień na podstawie art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp.

12. Rozliczenia w walutach obcych

1) Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).

2) Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

13. Zwrot kosztów udziału w postępowaniu

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

14. Zaliczki na poczet udzielenia zamówienia

Zamawiający **nie przewiduje** udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

15. Unieważnienie postępowania

1) Poza możliwością unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 255 ustawy Pzp.

2) Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wystąpiły okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest nieuzasadnione.

16. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

1) Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2) Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

3) Odwołanie przysługuje na:

a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp;

c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy Pzp, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

4) Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 515 ustawy Pzp.

5) Odwołanie powinno zawierać elementy wskazane w art. 516 ust. 1 ustawy Pzp.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 6) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w sposób i formie określonej w art. 507 i 508 ustawy Pzp.
- 7) Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
- 8) W sprawach nieuregulowanych w ustawie Pzp zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

17. Ochrona danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:
 - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, 32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2
 - inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Myślenicach jest Pani *Barbara Kołacz*, *kontakt:* iod@barbarakolaczschule.pl
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
 - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605, z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Rozdział II - Wymagania stawiane wykonawcy

1. Przedmiot zamówienia

1) Przedmiotem zamówienia jest wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek. Adres miejsca wytwarzania odpadów: ul. Szpitalna 2, 32-400 Myślenice.

2) Kod CPV:

90510000-5 Usuwanie i obróbka odpadów

3) Nie przewiduje się ograniczenia zakresu zadania, niemniej zakradając należyta staranność, minimalny gwarantowany poziom realizacji zamówienia wynosi co najmniej 60%, a na jego wpływ ma wiele czynników zewnętrznych, które nie są na dzień wszczęcia postępowania do jednoznacznego wskazania.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Harmonogram wywozu oraz pozostałe wymagania: zgodnie z kryterium oceny ofert oraz podanymi ilościami poniżej:

Wywóz:

1. Wywóz nieczystości stałych o kodzie 20 03 01 – minimum 4 razy w tygodniu:

- Poniedziałek: 8 pojemników PA-1100
- Wtorek – 8 pojemników PA-1100
- Środa – 8 pojemników PA-1100
- Piątek – 8 pojemników PA-1100

2. Wywóz nieczystości stałych o kodzie 20 03 01 minimum 4 x w tygodniu z terenu Hotelu Pielęgniarek:

- Poniedziałek – 2 pojemniki PA-1100
- Wtorek – 2 pojemniki PA-1100
- Środka – 2 pojemniki PA-1100
- Piątek – 2 pojemniki PA-1100

3. Wywóz odpadów segregowanych 1 raz w miesiącu po uzgodnieniu z Zamawiającym – jeden kontener o pojemności 7 m³.

- 150102 Opakowania z tworzyw sztucznych.

4. Wywóz odpadów segregowanych 1 raz w miesiącu na zlecenie Zamawiającego – jeden kontener o pojemności 7 m³.

- 150101 Opakowania z papieru i tektury



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

5. **Wywóz odpadów wielkogabarytowych po uzgodnieniu z Zamawiającym – 8 razy w roku na zlecenie Zamawiającego – kontener o pojemności 7m3**
6. **Pojemniki po stronie Wykonawcy i na jego koszt.**

3. Rozwiązania równoważne

Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego rozwiązanie spełnia wymagania określone przez zamawiającego. W takim przypadku, wykonawca załącza do oferty wykaz rozwiązań równoważnych wraz z jego opisem lub normami (o ile dotyczy).

4. Wymagania w zakresie zatrudniania przez wykonawcę lub podwykonawcę osób na podstawie stosunku pracy

Warunki zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu Prawy zawarto we wstępnej części opisu przedmiotu zamówienia.

5. Wymagania w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp

Zamawiający **nie stawia wymogu** w zakresie zatrudnienia przez wykonawcę osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

6. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych

Nie dotyczy

7. Termin wykonania zamówienia

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało wykonane **terminie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**

8. Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia

Warunki udziału w postępowaniu:

- 1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- 4) **zdolności technicznej lub zawodowej:**
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

9. Podstawy wykluczenia

- 1) Zamawiający **wykluczy** z postępowania wykonawców, wobec których zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 Pzp, Wykonawcę:
 - 1.1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
 - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
 - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
 - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
 - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
 - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
 - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwowskarbowe,
 - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 1.2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1.1;
 - 1.3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 1.4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - 1.5) jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności, jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

- 1.6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 Pzp, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 2) Wykonawca może zostać wykluczony przez zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
- 3) **Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 Pzp.**
- 4) **Ilekoć mowa o podstawach wykluczenia, należy rozumieć podstawy wykluczenia obowiązujące na dzień wszczęcia postępowania, z uwzględnieniem przepisów sankcyjnych.**

10. Wykaz podmiotowych i przedmiotowych środków dowodowych

9.1. Przedmiotowe środki dowodowe: nie dotyczy

9.2. Podmiotowe środki dowodowe, składane przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w terminie nie krótszym niż 5 dni od daty wezwania:

9.2.1. Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału Zamawiający wymagał będzie następujących podmiotowych środków dowodowych: Nie dotyczy

9.2.2. Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia:

Oświadczenie o aktualności informacji zawartych we wstępnym oświadczeniu o braku podstaw do wykluczenia oraz świadczenie o przynależności/ braku przynależności do grupy kapitałowej.

10.1. DOKUMENTY SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

1) **Oferta**, na którą składają się:

- **formularz oferty** - załącznik nr 2 do swa, składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, tymczasowo zastępujące podmiotowe środki dowodowe,**
- **Zobowiązanie do udostępnienia zasobów, jeżeli dotyczy.**
- **Pełnomocnictwo w przypadku składania oferty wspólnej, jeżeli dotyczy.**
- **Dokument, z którego wynika umocowanie do złożenia oferty, np. pełnomocnictwo i/lub wydruk z właściwego rejestru.**
- **Oświadczenie o podziale obowiązków, jeżeli dotyczy.**

Oferta wspólna:

- 1) Do oferty wspólnej Wykonawca dołącza dokument, z którego wynika podstawa reprezentacji Wykonawcy, który składa ofertę (np. pełnomocnictwo i/lub umowa konsorcjum).



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 2) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia składa każdy z wykonawców, uczestniczących w ofercie wspólnej.
- 3) Wykonawcy składający ofertę wspólną składają oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

Uwaga:

2. Pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku gdy pełnomocnictwo zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w zdaniu poprzednim, dokonuje mocodawca lub notariusz.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

4. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniami o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu także oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Oświadczenia składają odrębnie:

- wykonawca/każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- podmiot trzeci, na którego potencjał powołuje się wykonawca celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu (o ile dotyczy). W takim przypadku oświadczenia potwierdzają brak podstaw wykluczenia podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (o ile dotyczy) w zakresie, w jakim podmiot udostępni swoje zasoby wykonawcy.

2) **Samoooczyszczenie** – w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, wykonawca nie podlega wykluczeniu jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił **łącznie** następujące przesłanki:

- a) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;
- b) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami,



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania lub zamawiającym;

c) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

- zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
- zreorganizował personel,
- wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
- utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
- wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzebranie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.

Zamawiający ocenia, czy podjęte przez wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, a jeżeli uzna, że nie są wystarczające, wyklucza wykonawcę.

3) Do oferty wykonawca załącza również:

a) **Pełnomocnictwo**

- Gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, wykonawca, który składa ofertę za pośrednictwem pełnomocnika, powinien dołączyć do oferty dokument pełnomocnictwa obejmujący swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy.
- W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika. Dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia tych wykonawców należy załączyć do oferty.

Pełnomocnictwo powinno być załączone do oferty i powinno zawierać w szczególności wskazanie:

- postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy,
- wszystkich wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wymienionych z nazwy z określeniem adresu siedziby,
- ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.

Wymagana forma:

Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

Dopuszcza się również przedłożenie elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.

b) **Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, spośród których tylko jeden spełnia warunek dotyczący uprawnień, są zobowiązani dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

Wymagana forma:

Wykonawcy składają oświadczenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

c) Zobowiązanie podmiotu trzeciego (o ile dotyczy)

- Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
 - zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
 - sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
 - czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Wymagana forma:

Zobowiązanie musi być złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

d) Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa – w sytuacji, gdy oferta lub inne dokumenty składane w toku postępowania będą zawierały tajemnicę przedsiębiorstwa, wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzega, że nie mogą być one udostępniane, oraz wykazuje, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Wymagana forma:

Dokument musi być złożony w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

11. Wymagania dotyczące wadium

Nie dotyczy.

12. Sposób przygotowania ofert

Zasady obowiązujące podczas przygotowywania ofert:

- b) Oferta musi być przedstawiona zgodnie z zasadami określonymi w ustawie i odpowiadać treści niniejszej SWZ.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- c) Oferta wraz z załącznikami musi zostać sporządzona w języku polskim.
- d) **Ofertę należy sporządzić w pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
- e) Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Oferty wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę, zostaną odrzucone.
- f) Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, wymienionymi w niniejszej swz.
- g) Do upływu terminu składania ofert wykonawca może wycofać ofertę. Sposób postępowania w przypadku oferty w systemie został opisany w Instrukcji korzystania z Platformy.
- h) Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>
Korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne.
- i) Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia.

13. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena całkowita oferty powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w zakresie ceny jednostkowej za wywóz jednej tony odpadów, która to cena zawiera wszystkie koszty związane z należyłą realizacją zamówienia, w tym koszty zgodnego z przepisami prawa postępowania z odpadami.
2. Podana cena oferty za 1 tonę jest obowiązująca i niezmienna w całym okresie ważności oferty (związania ofertą).
3. Łączna cena oferty musi być podana liczbowo i słownie w kwocie netto i brutto w złotych polskich (PLN), na formularzu (ofercie Wykonawcy) stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. **Cenę należy wyliczyć na podstawie danych zawartych w niniejszej SWZ.**
4. Podana przez Wykonawcę cena oferty stanowi maksymalny koszt dla Zamawiającego w związku z realizacją zamówienia. Cena ta nie podlega negocjacji czy zmianie w toku postępowania z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 ustawy Pzp.
5. W cenie oferty powinny być uwzględnione w szczególności wszystkie należności publicznie – prawne z tytułu obrotu przedmiotem zamówienia, koszty transportu, opakowania, ewentualne ubezpieczenie w czasie dostaw i instalacji oraz koszty uruchomienia, ewentualnych innych, nieprzewidzianych prac, nieuwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia, a niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia, a także gwarancja i serwis gwarancyjny, o ile dotyczy.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

prować do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Powyższe dotyczy również wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów oraz importu usług.

7. Jeżeli Wykonawcy złożą oferty, których wybór prowadziłyby do powstania obowiązku celnego Zamawiającego zgodnie z przepisami celnymi w zakresie dotyczącym importu towaru, w celu dokonania oceny ofert Zamawiający doliczy do przedstawionych w nich cen cło, które miałyby obowiązek ponieść zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział III - Informacje o przebiegu postępowania

1. Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami

- 1) W niniejszym postępowaniu komunikacja zamawiającego z wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>
- 2) Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy przekazywać za pośrednictwem Platformy. Korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do zamawiającego przed upływem wymaganego terminu.
- 3) Osoba wskazana do porozumiewania się z wykonawcami: Ewa Szczepaniec.
- 4) Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz.U.2017.1320 z dnia 2017.07.04 ze zm.) – dalej: "Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji" – określa niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, to jest:
 - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kg/s,
 - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
 - d) włączona obsługa JavaScript,
 - e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
 - f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
 - g) oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany według czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
- 5) **Zalecenia zamawiającego:**
 - a) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc. .xls **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- b) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatu: .zip.
Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z Obwieszczeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
- c) Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
- d) Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym Padleś.
- e) Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem Ares. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
- f) Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
- g) Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
- h) Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosek. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosek.
- i) Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
- j) Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
- k) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
- l) Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.
- m) Niniejsze zapisy nie uchybiają możliwości złożenia przez Wykonawców podpisów w innych formach dopuszczalnych w przepisach PZP (podpis zaufany, podpis osobisty).
- 6) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ:
- a) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.

- b) Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w lit. a), termin składania ofert zostanie wydłużony o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
 - c) W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w lit. a), zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
 - d) Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w lit. b) nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
- 7) Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

2. Sposób oraz termin składania ofert

1) **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 16.02.2024 r. do godz. 12.30**

2) Sposób składania ofert:

- a) Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>
- b) Sposób przygotowania ofert opisano w dziale II rozdziale 11.
- c) Oferta winna być złożona przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy, tj. osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- d) Ofertę może złożyć osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.
- e) Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 w zw. z art. 74 ust. 2 ust. 1 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (zastrzeżenie z wykazaniem jego podstawy wykonawca załącza do oferty). Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać załączone na platformie zakupowej zgodnie z instrukcją składania oferty dla Wykonawcy.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem.

- f) W przypadku złożenia oferty i składających się na nią dokumentów i oświadczeń przez osob(ę) niewymienion(ą) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- 3) Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.
- 4) Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.

3. Termin otwarcia ofert

- 1) **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.02.2024 r. o godz. 13.10** poprzez odszyfrowanie wczytanych na Platformie ofert.
- 2) Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 3) Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
- a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej bądź miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
- 4) W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
- 5) Informację o zmianie terminu otwarcia ofert zamawiający opublikuje na Platformie.

4. Termin związania ofertą

- 1) Wykonawca jest związany ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. **do dnia 16.03.2024 r.**
- 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
- 4) Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 3), wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania oferta.

5. Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

6. Kryteria oceny oferty:

Kryterium I: cena – waga kryterium 60%

Kryterium II: częstotliwość wywozu – waga kryterium 20 %

Kryterium III: wywóz odpadów wielkogabarytowych – waga kryterium 10%



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Kryterium IV: wywóz odpadów o kodach 150101 i 15010102 – waga kryterium 15%

7. Sposób obliczenia punktów:

Ocena będzie dokonywana według skali punktowej, poprzez sumowanie punktów uzyskanych w kryteriach oceny; maksymalnie można osiągnąć 100 punktów.

Kryterium I:

Ocena oferty będzie dokonywana na podstawie „ceny” podanej w formularzu ofertowym, według wzoru:

$$P_c = \frac{C_n}{C_{ob}} \times 100 \times W_c$$

P_c – liczba punktów uzyskanych przez ofertę badaną w kryterium „cena”

C_n – najniższa zaoferowana cena spośród wszystkich cen z ofert podlegających ocenie

C_{ob} – cena oferty badanej

W_c – waga kryterium „cena” (tj. 60%) w postaci ułamka (0,60)

W kryterium można uzyskać maksymalnie **60 punktów**.

Kryterium II:

W kryterium „częstotliwość wywozu” (P_w) Wykonawca otrzyma punkty na podstawie zadeklarowanej w formularzu ofertowym częstotliwości w następujący sposób:

- co najmniej 4 x w tygodniu = 0 pkt
- co najmniej 5 x w tygodniu = 5 pkt
- co najmniej 6 x w tygodniu = 10 pkt

P_w – liczba punktów uzyskanych przez ofertę w kryterium „częstotliwość wywozu”.

W kryterium można uzyskać maksymalnie **10 punktów**.

Kryterium III:

W kryterium „wywóz odpadów wielkogabarytowych” (P_{WG}) Wykonawca otrzyma punkty na podstawie zadeklarowanej w formularzu ofertowym częstotliwości w następujący sposób:

- minimum 8 razy w roku na zlecenie Zamawiającego = 5 pkt
- 9 razy w roku na zlecenie Zamawiającego = **10 pkt**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

P₀₁ – liczba punktów uzyskanych przez ofertę w kryterium „**wywóz odpadów wielkogabarytowych**”.

W kryterium można uzyskać maksymalnie **10 punktów**.

Kryterium IV

W sumie kryteriów „Wywóz dodatkowych odpadów sztucznych” tj. P_S (P₀₁ + P₀₂) można uzyskać maksymalnie 20 pkt

W kryterium „**wywóz odpadów o kodach 150101 (tektura) i 150102 (tworzywa sztuczne)**” Wykonawca otrzyma punkty na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym wywozu odpadów o podanych kodach.

Odpady: 150101 (tektura):

- min. 1 raz w miesiącu na zlecenie Zamawiającego – **0 pkt**.
- min. 2 razy w miesiącu na zlecenie Zamawiającego = **10 pkt**

Odpady: 150102 (tworzywa sztuczne):

- min. 1 raz w miesiącu na zlecenie Zamawiającego: **0,00 pkt**.
- 2 razy w miesiącu na zlecenie Zamawiającego: **10,00 pkt**

W kryterium można uzyskać maksymalnie **20 punktów**.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która uzyska największą ilość punktów, obliczoną według wzoru:

$$P = P_C + P_W + P_{WG} + P_S (P_{O1} + P_{O2})$$

P – łączna liczba punktów uzyskanych przez badaną ofertę

8. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego

Projektowane postanowienia umowy zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

9. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Nie dotyczy

10. Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 1) Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 308 ust. 2 Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- 2) Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- 3) Zamawiający poinformuje wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 4) Wykonawca, o którym mowa w pkt. 3), ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
- 5) Wykonawca przed zawarciem umowy:
 - poda wszelkie informacje niezbędne do wypełnienia treści umowy na wezwanie zamawiającego,
 - przedłoży zezwolenie/ pozwolenie, na świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, pod rygorem odstąpienia od zawarcia umowy z winy wykonawcy,
- 6) Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców, w której m.in. zostanie określony pełnomocnik uprawniony do kontaktów z zamawiającym oraz do wystawiania dokumentów związanych z płatnościami, przy czym termin, na jaki została zawarta umowa, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
- 7) Niedopełnienie powyższych formalności przez wybranego wykonawcę będzie potraktowane przez zamawiającego jako niemożność zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego z przyczyn leżących po stronie wykonawcy i zgodnie z art. 98 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp, będzie skutkowało odstąpieniem od umowy.
- 8) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
- 9) **Wykonawca przed zawarciem umowy oprócz dowodu wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy dostarczy:**
 - **Kopie pozwoleń na realizację usług stanowiących przedmiot zamówienia**

11. Załączniki do SWZ

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wzór),
3. Załącznik nr 3 – Projektowane postanowienia umowy (wzór umowy).
4. Załącznik nr 4 - Wzór zobowiązania do udostępnienia zasobów.
5. Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia o aktualności i grupie kapitałowej (składanego na wezwanie).
6. Załącznik nr 6 – Wzór oświadczenia (oferta Wspólna).

Sporządził

.....

Podpis kierownika jednostki:

.....



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 1 do SWZ

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

NR NIP / KRS:

REGON:

Telefon / Fax:

adres e-mail:

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2**

FORMULARZ OFERTY

dla zamówienia publicznego nr 10/TP/24

Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek

1. Oferta

1.a. Cena 60%:

Zamówieniom okresie 12 miesięcy wykonamy za cenę netto:

..... zł.

słownie netto zł.

brutto zł. (kwota zawiera podatek VAT)

słownie brutto zł.

1.b. Kryteria poza cenowe 40%:

„Częstotliwość wywozu”:(wpisać ilość oferowaną)

„wywóz odpadów wielkogabarytowych:.....(wpisać ilość oferowaną)

„wywóz odpadów o kodach 150101 (tektura) i 150102 (tworzywa sztuczne)”

150101 (tektura)..... (wpisać ilość oferowaną)

150102 (tworzywa sztuczne)..... (wpisać ilość oferowaną)

Oświadczamy, co następuje:

2. Oświadczamy¹, że **nie jesteśmy /jesteśmy*** :

mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem* .

*Niepotrzebne skreślić

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia (wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)
a) część nazwa podwykonawcy
7. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią SWZ tj.:
.....
.....
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

² 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

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

.....,,
miejsce dnia

Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU (WZÓR)⁴
(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa))

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

- a) art. 108 ust 1 pkt. 1-6 ustawy.
- b) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

.....

⁴ Oświadczenie należy dostosować do treści i formy składanej oferty, w tym w odniesieniu do ewentualnych podmiotów trzecich i/lub w przypadku polegania na zasobach czy też w przypadku składania oferty wspólnej.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

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.

Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Załącznik nr 3 do SWZ

Projektowane postanowienia umowy

Nr

zawarta w Myślenicach w dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Myślenicach,

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2; numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego: 000000005588; KRS: 0000008625, NIP: 681-16-90-668, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Adama Stycznia



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

..... (NIP:, REGON:, KRS:), reprezentowanym przez:
.....

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), strony zawierają umowę o następującej treści:

§1.

Postanowienia ogólne

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy polegający na świadczeniu usługi wywozu nieczystości stałych z nieruchomości:
 - Szpital ul. Szpitalna, szt. pojemników, częstotliwość wywozu x ...
 - Blok Pielęgniarek ul. Szpitalna, szt. pojemników, częstotliwość wywozu x
2. Wywóz nieczystości odbywać się będzie w systemie zorganizowanym, w dniu tygodnia określonym harmonogramem roboczym. Ze względów sanitarnych pojemniki będą opróżniane niezależnie od stopnia ich napełnienia z częstotliwością określoną w ust. 1. Wywóz i opróżnianie pojemnika nie wymaga dodatkowego zgłoszenia i potwierdzenia przez Zamawiającego.
3. Jeżeli dzień, o którym mowa w ust. 1 jest ustawowo wolny od pracy wywóz zrealizowany zostanie w najbliższym dodatkowym terminie.
4. Zgromadzone w workach foliowych odpady w ilości, które nie zmieściły się do pojemnika z powodu zwłoki w jego opróżnianiu są zbierane przy najbliższym wywozie.
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz zgodnie ze złożoną ofertą, a także zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy przy uwzględnieniu charakteru i zakresu statutowej działalności Zamawiającego, z najwyższą starannością i przy zachowaniu zwyczajów powszechnie reprezentowanych w obrocie gospodarczym.
6. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem i kwalifikacjami niezbędnymi do należytego wykonywania przedmiotu umowy. Wykonawca oświadcza, iż posiada wymagane prawem uprawnienia zezwalające na realizację przedmiotu umowy i dysponuje potencjałem technicznym i osobowym niezbędnym do wykonania przedmiotu niniejszej umowy .
7. Wykonawca oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające mu należyte wykonanie przedmiotu umowy.
8. Wykonawca nie jest uprawniony do powierzenia wykonania przedmiotu umowy podwykonawcom bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za działania i zaniechania Podwykonawców Wykonawca odpowiada jak za działania i zaniechania własne.
9. Integralną częścią umowy są:
 - 1) Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami;
 - 2) oferta Wykonawcy.

§ 2



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Warunki realizacji przedmiotu umowy

1. Przedmiot umowy zostanie wykonany pod kontrolą, nadzorem i w uzgodnieniu z Zamawiającym.
2. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania przedmiotu umowy w sposób zgodny z obowiązującymi normami.
3. Wykonawca na okres trwania niniejszej umowy dostarczy Zamawiającemu w ramach wynagrodzenia umownego pojemniki do gromadzenia odpadów o łącznej ilości ... sztuk, służące do gromadzenia odpadów. Pojemniki zostaną dostarczone w dniu podpisania umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się:
 - usytuować pojemniki w miejscu zapewniającym dogodny dojazd samochodem specjalistycznym tak, aby maksymalna odległość transportu pojemnika nie przekraczała 25m.
 - sprawować pieczę nad pojemnikami i utrzymywać je w odpowiednim stanie sanitarnym.
 - użytkować pojemniki zgodnie z ich przeznaczeniem w sposób nie powodujący ich uszkodzeń.
 - dokonywać na swój koszt napraw uszkodzeń powstałych w trakcie normalnej eksploatacji
5. Po rozwiązaniu niniejszej umowy, Wykonawca na swój koszt i ryzyko odbierze od Zamawiającego pojemniki na odpady.
6. Wykonawca jest obowiązany do usuwania na swój koszt wszelkich wad wynikających z nieprawidłowego lub nierzetelnego wykonania usługi objętej przedmiotem niniejszej umowy.
7. W pojemnikach gromadzone będą odpady stałe z wyłączeniem:
 - przemysłowych, medycznych i padliny, toksycznych, niebezpiecznych, ciekłych i o nieznanym składzie z uwagi na zakaz przyjmowania ich na wysypiska komunalne
 - o wysokiej temperaturze /np. nieostudzony popiół/, gruz, ziemia, kamienie z uwagi na możliwość uszkodzenia pojemników lub mechanizmów w samochodzie.
8. Wykonawca w szczególności zobowiązuje się do:
 - a) udostępnienia wszelkich informacji z zakresu przedmiotu umowy kontrolnym organom administracji w celu przeprowadzenia właściwej kontroli oraz przekazywania Zamawiającemu w terminie siedmiu [7] dni od ich uzyskania kopii protokołów kontrolnych,
 - b) niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej o wynikach kontroli uprawnionych organów prowadzonych u Wykonawcy i stwierdzonych nieprawidłowościach dotyczących przedmiotu umowy.
9. Odbiór odpadów będzie następował na podstawie protokołu ważenia wystawionego przez Zamawiającego i podpisanego przez przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru odpadów zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi w tym zakresie i ponosi wszelkie koszty związane z transportem, unieszkodliwianiem odpadów oraz innymi wymaganymi czynnościami wynikającymi i zgodnymi z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Wykonawca w momencie odbioru odpadów od Zamawiającego przejmuje pełną odpowiedzialność prawną za odebrane odpady i ich dalsze zagospodarowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca w zakresie świadczonej usługi ponosi wszelkie konsekwencje prawne i finansowe przed organami uprawnionymi do kontroli za prawidłowość odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów odebranych od Zamawiającego oraz zobowiązuje się do wykonania wydanych przez nich w tym zakresie zaleceń, na własny koszt i ryzyko.
11. Załadunek odpadów medycznych z pojemników znajdującego się na terenie siedziby Zamawiającego wykonuje Wykonawca.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w całości, jednakże nie mniej niż 70 % wartości całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1. Realizacja umowy uzależniona jest od faktycznej ilości wytworzonych odpadów, w związku z prowadzoną przez



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Zamawiającego działalnością. Postanowienie zdania pierwszego nie ma zastosowania w przypadku odstąpienia od niniejszej umowy lub jej rozwiązania przez Zamawiającego wskutek okoliczności zawinionych przez Wykonawcę lub niezależnych od woli Stron lub gdy umowa wygaśnie na podstawie innych przestanków niż określonych w niniejszej umowie.

13. Wykonawca wyraża zgodę na to, że w każdym przypadku nie wywiązywania się przez niego z postanowień niniejszej umowy z przyczyn od niego zależnych, Zamawiający zachowuje nieodwołalne prawo do zastępczego zlecenia wykonania przedmiotu niniejszej umowy na koszt Wykonawcy, uprawnionemu podmiotowi, po upłynięciu wyznaczonego przez Zamawiającego terminu na usunięcie nieprawidłowości. Wykonawca zobowiązany będzie pokryć Zamawiającemu szkodę poniesioną w związku z wykonaniem zastępczym, to jest zapłaci na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy gdyby ten wykonał umowę w terminie, a ceną usługi, którą Zamawiający zobowiązany był zapłacić w związku z wykonaniem zastępczym. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w terminie 7 dni kalendarzowych liczonych od dnia doręczenia wezwania do zapłaty. Zamawiający zobowiązany będzie udokumentować Wykonawcy koszt wykonania usługi w trybie wykonania zastępczego. Wykonanie zastępcze nie zwalnia od zapłaty kary umownej o której mowa w postanowieniu § 6 ust. 1 pkt 2 za okres liczony od dnia wykonania usługi wymaganej zgodnie z postanowieniem umownym, do dnia realizacji wykonania zastępczego.

§ 3

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy całkowite wynagrodzenie ryczałtowe
Wykonawcy: - wartość netto umowy wynosi: zł (słownie:/100) wartość brutto umowy wynosi: zł (słownie:/100).
Cena ryczałtowa za 1 miesiąc wykonywania usługi wywozu nieczystości stałych wynosi:
..... - wartość netto umowy wynosi: zł (słownie:/100)
wartość brutto umowy wynosi: zł (słownie:/100).
2. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą następowały po zakończeniu każdego miesiąca trwania umowy, na podstawie jednej faktury VAT wystawionej w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym została wykonana usługa po sprawdzeniu, czy dana usługa została zrealizowana w sposób zgodny z Umową.
3. W fakturze VAT, o której mowa w ust.3, Wykonawca obowiązany jest zamieścić datę wystawienia faktury przypadającą na ostatni dzień miesiąca, w którym została dokonana usługa oraz zamieścić numer umowy.
4. Zamawiający zobowiązany jest dokonać zapłaty Wykonawcy za dostarczony towar w terminie do 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT, na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT.
5. Przez termin zapłaty rozumie się dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
6. W przypadku wskazania przez Wykonawcę na fakturze VAT rachunku bankowego nieujawnionego w wykazie podatków, Zamawiający jest uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w wykazie podatków, a w razie braku takiego rachunku Wykonawcy ujawnionego w wykazie, do wstrzymania się z zapłatą do czasu wskazania przez Wykonawcę dla potrzeb płatności rachunku bankowego ujawnionego w wykazie VAT bez prawa do naliczania przez Wykonawcę odsetek za opóźnienie w płatności.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

7. Podana wartość brutto zawiera obok wartości produktu, podatek VAT, oraz inne koszty Wykonawcy związane z realizacją niniejszej umowy.
8. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie wszelkich wierzytelności Zamawiającego względem Wykonawcy z jego wierzytelnościami z tytułu wynagrodzenia.

§4

Czas trwania umowy, odstąpienie od umowy

1. Umowa będzie wykonywana w okresie **12 miesięcy tj. od dnia r. do dnia r.** lub do wyczerpania całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 3 ust. 1.
2. W przypadku, gdy wynagrodzenie zostanie wyczerpane przed upływem czasu, na jaki umowa została zawarta lub gdy upłynie czas na jaki została zawarta umowa, bez wyczerpania całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w postanowieniu § 3 ust. 1 – Wykonawca nie będzie miał jakichkolwiek roszczeń względem Zamawiającego z tego tytułu.
3. Umowa ulega wygaśnięciu:
 - 1) z upływem terminu lub z nastaniem warunku określonych w postanowieniu ust. 1;
 - 2) z dniem zakończenia przez Zamawiającego udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności z powodu likwidacji albo utraty finansowania ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia;
4. W przypadku powtarzających się nieterminowych lub nienależycie wykonanych usług, Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Wykonawcy do naliczania odszkodowania.
5. Nie wyłączając ani nie ograniczając i nie modyfikując okoliczności oraz podstaw odstąpienia od niniejszej umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy także gdy:
 - 1) informacje zawarte w ofercie Wykonawcy mające wpływ na jej wybór okażą się nieprawdziwe – w takim przypadku oświadczenie o odstąpieniu może być złożone w ciągu 60 dni liczonych od powzięcia przez Zamawiającego informacji w tym zakresie;
 - 2) Wykonawca, pomimo zawarcia niniejszej umowy nie podjął się realizacji umowy lub zaprzestał ich wykonywania lub nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z zakresem swojego zobowiązania i w ciągu 7 dni roboczych liczonych od dnia doręczenia mu wezwania Zamawiającego w tym zakresie dalej nie podjął się realizacji swoich zobowiązań – w takim przypadku oświadczenie o odstąpieniu może być złożone w ciągu 60 dni liczonych od upływu dodatkowego siedmiodniowego terminu,
 - 3) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu umowy określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa – w takim przypadku oświadczenie o odstąpieniu może być złożone w ciągu 60 dni liczonych od powzięcia przez Zamawiającego informacji w tym zakresie.
6. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno być sporządzone w formie pisemnej, pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno wskazywać, czy odstąpienie następuje z mocą wsteczną (*ex tunc*) czy z chwilą jego złożenia (*ex nunc*).
7. Odstąpienie od umowy pozostaje bez wpływu na obowiązek zapłaty należnych Zamawiającemu kar umownych i przepisów dot. gwarancji i rękojmi.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

§5

Odpowiedzialność.

1. Strony niniejszej umowy odpowiadają wzajemnie za szkody powstałe wskutek nienależytego jej wykonania lub niewykonania na zasadach określonych w przepisach powszechnie obowiązującego prawa.
2. W przypadku wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy wadliwie Strony sporządzą na tę okoliczność protokół lub stosowną notatkę. Brak możliwości lub odmowa uczestniczenia Wykonawcy w oględzinach nie wyłącza ważności protokołu lub notatki.
3. Wykonawca zobowiązuje się w ciągu 2 dni roboczych od dnia zawiadomienia o wadzie, usunąć wady pod rygorem nieuiszczenia zapłaty przez Zamawiającego, aż do czasu usunięcia wad oraz nałożeniem kary umownej przez Zamawiającego.
4. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie działania i zaniechania swoich współpracowników oraz podwykonawców, jak za swoje własne, w tym jest odpowiedzialny za zapłatę wynagrodzenia podwykonawcom.

§ 6

Kary umowne

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) z tytułu rozwiązania umowy, w tym odstąpienia od niej, z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 5,00% całkowitego wynagrodzenia wykonawcy brutto określonego w postanowieniu § 3 ust. 1;
 - 2) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w prawidłowej realizacji umowy lub wypełnienia zobowiązań z tytułu reklamacji, w wysokości 0,05 % wynagrodzenia wykonawcy brutto określonego w postanowieniu § 3 ust. 1;
2. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 7 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
3. Kary umowne podlegają sumowaniu i mogą być potrącane z wynagrodzenia Wykonawcy.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 25 % całkowitego wynagrodzenia wykonawcy brutto określonego w postanowieniu § 3 ust. 1.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeśli kary umowne nie pokryją poniesionej szkody.
6. Uprawnienia Zamawiającego określone w ust. 1-5 będą mu przysługiwały pomimo odstąpienia od niniejszej umowy przez którąkolwiek ze Stron.

§7

Przeniesienie praw i obowiązków na inne podmioty

1. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki Wykonawcy nie mogą być przenoszone na inne podmioty pod jakimkolwiek tytułem prawnym, chyba że Zamawiający i jego podmiot tworzący wyrażą na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
2. Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki nie mogą być przenoszone na inne podmioty w wyniku wykonania umowy poręczenia albo innej umowy zmieniającej strony stosunku obligacyjnego, chyba że Zamawiający i jego podmiot tworzący wyrażą na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

§8

Siła wyższa

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Za przypadki siły wyższej uważa się wszelkie nieznanne stronom w chwili zawierania umowy zdarzenia, zaistniałe niezależnie od woli stron, i na których zaistnienie strony nie miały żadnego wpływu jak np. wojna, atak terrorystyczny, pożar, epidemie, strajki, zarządzenia władz, drastyczne załamania pogody itp. Strona powołująca się na siłę wyższą powinna zawiadomić drugą stronę na piśmie w terminie 3 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego przypadek siły wyższej pod rygorem utraty prawa powołania się na siłę wyższą. Fakt zaistnienia siły wyższej powinien być udowodniony dokumentem pochodzącym od właściwego organu administracji publicznej, IMGW.
2. Opóźnienie lub wadliwe wykonanie całości lub części umowy z powodu siły wyższej, nie stanowi dla Strony dotkniętej siłą wyższą, naruszenia postanowień umowy.

§9

Klauzula waloryzacyjna

1. Zamawiający przewiduje zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
2. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 Zamawiający przewiduje:
 - 1) poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, który uprawnia Strony Umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynoszący 10 % w stosunku do wartości wynagrodzenia określonego w ofercie Wykonawcy,
 - 2) początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia – nie wcześniej niż po upływie 7 miesięcy od dnia zawarcia umowy,
3. Sposób ustalania zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi na podstawie wykazu rodzajów materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy, sporządzonego przez stronę, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość połowy wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającego ze zwiększenia na dzień złożenia wniosku w odniesieniu do ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia wykonawcy zawartego w ofercie.
4. Wniosek o dokonanie zmiany składa się wraz z uzasadnieniem wskazującym wpływ zmiany na koszty wykonania umowy oraz przedstawiającym wyliczenia tejże zmiany wraz z aktualną kalkulacją cenową, w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności. Wykonawca winien udostępnić do wglądu drugiej stronie, w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokumenty źródłowe w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany umowy. Badanie wyżej wymienionych dokumentów źródłowych nie może trwać dłużej niż dwadzieścia jeden dni liczonych od dnia otrzymania księgowych dokumentów źródłowych przez Stronę. W przypadku braku złożenia przez Stronę dokumentów źródłowych lub niekompletnego złożenia dokumentów, żądanie Wykonawcy odnośnie podwyższenia wynagrodzenia uważa się za bezskuteczne, zaś brak złożenia dokumentów, lub ich niekompletne złożenie w terminie 14 dni od zażądania przez Zamawiającego ich udostępnienia przez Wykonawcę uważa się za zasadne w odniesieniu do



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

żądania obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy zgodnie ze złożonym przez Zamawiającego wnioskiem.

5. łączna, maksymalna wartość zmian wynagrodzenia, nie może przekroczyć 20% wysokości całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 3. ust.2 umowy
6. Postanowień umownych w zakresie waloryzacji nie stosuje się od chwili osiągnięcia limitu, o którym mowa w ust. 7.
7. Brak będzie podstaw do zmiany wynagrodzenia wyłącznie z uwagi na zmianę cen materiałów lub kosztów, jeśli Strona żądająca takiej zmiany nie wykaże, że zmiana cen materiałów lub kosztów wpływa na koszt wykonania przedmiotu umowy. Zmiana wynagrodzenia obejmuje wyłącznie część umowy niezrealizowaną na dzień złożenia wniosku.
8. Kolejne waloryzacje dokonywane będą nie częściej niż co 7 miesięcy, na zasadach określonych w ustępach poprzedzających, z tym, że porównanie zmiany cen i kosztów dokonywane jest za okres między dniem złożenia wniosku o poprzednią waloryzację, do dnia złożenia kolejnego wniosku o zmianę wynagrodzenia. W przypadku kolejnej zmiany, Zamawiający przewiduje poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, który uprawnia Strony Umowy do żądania kolejnej zmiany wynagrodzenia wynoszący 15% na dzień złożenia kolejnego wniosku w stosunku do wartości wynagrodzenia Wykonawcy określonego na podstawie poprzednio dokonanej waloryzacji, z zastrzeżeniem ust. 7.
9. Zmiana wynagrodzenia, pod rygorem nieważności, przyjmuje formę pisemnego aneksu z mocą obowiązywania od następnego miesiąca po złożeniu wniosku, w którym Strony określą co najmniej:
 - 9.1. okres, za który dokonują waloryzacji;
 - 9.2. wartość wynagrodzenia podlegającego waloryzacji;
 - 9.3. wysokość wynagrodzenia przed i po waloryzacji;
 - 9.4. łączną wartość zmiany wynagrodzenia w wyniku waloryzacji.
10. Wykonawca, którego wynagrodzenie umowne zostało zmienione zgodnie z postanowienia niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom wynikającym z waloryzacji, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
 - 1) przedmiotem umowy są roboty budowlane, dostawy lub usługi;
 - 2) okres obowiązywania umowy przekracza sześć (6) miesięcy.
11. Jeżeli Umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert.

§10

Zmiany umowy

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obydwu Stron wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zachowaniem poniższych postanowień umownych oraz z zachowaniem przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
2. Nie wyłączając ani nie ograniczając i nie modyfikując okoliczności oraz podstaw zmiany umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy także:
 - 1) w zakresie terminu jej realizacji (przedłużenie) lecz nie dłużej niż o trzy miesiące w przypadku braku rozstrzygnięcia kolejnego zamówienia publicznego w terminie zapewniającym ciągłość świadczenia usług objętych treścią umowy. Dodatkowo, jeśli w



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

okresie obowiązywania umowy, wskazanym sumaryczna wartość wykonanych w ramach umowy usług będzie niższa od wynagrodzenia umownego określonego w §3 ust 1 umowy, dopuszcza się możliwość wydłużenia terminu realizacji umowy do czasu zrównania wartości wykonanych usług z wynagrodzeniem umownym.

2) w kontekście parametrów technicznych i jakościowych oraz ilościowych asortymentu objętego przedmiotem umowy w następujących sytuacjach:

a) gdy powstała możliwość dostarczenia Zamawiającemu asortymentu o atrakcyjniejszych właściwościach, a przede wszystkim opartego na nowocześniejszych i korzystniejszych rozwiązaniach technologicznych i jakościowych, z zastrzeżeniem, iż zamienny asortyment spełnia warunki techniczne określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia lub w dokumentach zamówienia. W takim przypadku Wykonawca dostarczy Zamawiającemu asortyment zamienny na zasadach przewidzianych w niniejszej umowie. Zmiana ta nie może spowodować zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy, określonego w postanowieniu § 3 ust. 1;

b) w sytuacji konieczności dostosowania asortymentu objętego przedmiotem umowy do aktualnych na dzień zmiany umowy rozwiązań technicznych i jakościowych ze względu na zmiany przepisów powszechnie obowiązującego prawa – w takim przypadku zmiana będzie polegała na dostosowaniu zakupywanego asortymentu do wymagań przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa;

c) w sytuacji wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonywanie przedmiotu umowy zgodnie z postanowieniami umowy,

4) w kontekście zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) w związku ze zmianą powszechnie obowiązującego prawa – w takim przypadku w razie podwyższenia stawki podatku VAT cena netto ulega obniżeniu, natomiast w przypadku obniżenia stawki podatku VAT cena netto pozostaje bez zmian.

3. Tryb wprowadzania zmian do umowy bez względu na ich podstawę prawną lub umowną obejmuje, w zależności od kontekstu wprowadzanej zmiany oraz uwarunkowań prawnych jej wprowadzania:

1) wniosek zainteresowanej Strony wraz z uzasadnieniem;

2) podpisanie aneksu do umowy.

4. W razie wątpliwości, przyjmuje się, że nie stanowią zmiany umowy następujące zmiany:

1) danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy;

2) danych teleadresowych;

3) danych rejestrowych;

4) cen jednostkowych asortymentu objętego przedmiotem umowy, które są cenami urzędowymi lub wprowadzeniu asortymentu, objętego przedmiotem umowy, na listę cen urzędowych – wówczas rozliczenie będzie dokonywane po cenach nie wyższych niż ceny urzędowe obowiązujące w dniu wystawienia faktury VAT (Wykonawca zobowiązuje się do wprowadzenia cen nie wyższych niż ceny urzędowe na asortyment dotychczas nie objęte cenami urzędowymi, od dnia ich obowiązywania zgodnie z wydawanymi aktami prawnymi w tym zakresie, a także jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o zmianach cen urzędowych w terminie nie dłuższym, niż 3 dni od daty opublikowania stosownego aktu prawnego);

5) cen jednostkowych asortymentu objętego przedmiotem umowy, jeżeli będzie to spowodowane okresowymi promocjami i upustami wprowadzonymi przez Wykonawcę



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

standardowo w działalności operacyjnej dla wszystkich bądź niektórych kontrahentów (ceny niższe niż określone w niniejszej umowie).

§ 11

Klauzule dodatkowe

1. Strony wprowadzają następujące postanowienia umowne w zakresie zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku wystąpienia zmiany:
 - 1.1. stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego;
 - 1.2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 1.3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
 - 1.4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.
2. Zmiany postanowień umowy, o których mowa w ust. 1, mają zastosowanie, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
3. Aneks, o którym mowa w ust. 1, będzie obowiązywał nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1.
4. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1.1, wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy (tj.: bez podatku od towarów i usług) nie zmieni się, a określona w umowie wartość brutto wynagrodzenia ulegnie odpowiedniej zmianie (tj.: obniżeniu lub podwyższeniu) i zostanie wyliczona z uwzględnieniem stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego, wynikającej ze zmienionych przepisów.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.2, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie, o wartość połowy zmiany, wynikającej ze zwiększenia lub zmniejszenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publiczno-prawnych od kwoty zmiany minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.3, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie, o wartość połowy zmiany, jaką Wykonawca będzie zobowiązany ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy na rzecz Zamawiającego.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt. 1.4, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie, o wartość połowy zmiany, jaką Wykonawca będzie zobowiązany ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących przedmiot umowy na rzecz Zamawiającego.
8. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, każdej ze Stron przysługuje prawo żądania od drugiej Strony dokonania odpowiedniej zmiany umowy (dalej: „Żądanie zmiany”). Żądanie zmiany składa się wraz z uzasadnieniem (wskazującym wpływ zmiany na koszty wykonania umowy oraz przedstawiającym wyliczenia tych zmian) – w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności wraz z aktualną kalkulacją cenową. Na pisemne żądanie drugiej Strony złożone nie później niż w terminie czternastu [14] dni od daty otrzymania przez nią Żądania zmiany, Strona składająca Żądanie zmiany winna niezwłocznie udostępnić do wglądu drugiej Stronie, w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, właściwe dokumenty źródłowe, w zakresie niezbędnym



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

do oceny zasadności zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Badanie wyżej wymienionych dokumentów źródłowych nie może trwać dłużej niż czternaście [14] dni od dnia otrzymania właściwych dokumentów źródłowych przez Stronę.

9. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o okolicznościach mających wpływ na ewentualną zmianę wynagrodzenia należnego Wykonawcy w związku z wystąpieniem zmian, o których mowa w ust. 1.

§ 12

Ochrona danych osobowych

1. Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej „RODO” informuję, iż:
 - a. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, ul. Szpitalna 2 32 – 400 Myślenice
 - b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Pani Barbara Kołacz z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@barbarakolaczschule.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
 - c. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Rozporządzenia Art. 6 ust. 1 lit. c, b przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
 - d. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub podmioty uczestniczące w realizacji umowy.
 - e. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat lub dłużej jeżeli będzie to wynikało z odrębnych przepisów prawa.
 - f. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, lub odwołania uprzednio udzielonej zgody zakresie jakim była udzielona bez wpływu na przetwarzanie jakiego dokonano przed odwołaniem.
 - g. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
 - h. Administrator nie planuje przekazywać Pani/Pana danych do krajów trzecich, czy też poddawać ich profilowaniu. Dane będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany w systemach informatycznych.
2. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

§ 12

Pracownicy

1. Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy przez cały okres obowiązywania umowy. Wykonawca do realizacji czynności wskazanych w SWZ - zatrudni



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

- osoby wykonujące te czynności na podstawie stosunku pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
2. Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do dostarczenia, na żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie- aktualnego oświadczenia potwierdzającego wymóg zatrudnienia osób na podstawie stosunku pracy. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że wskazane czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy.
 3. W trakcie realizacji zamówienia, na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie stosunku pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności:
 - 1) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy oświadczenie wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony, z tym zastrzeżeniem, że kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, a w szczególności bez podania adresów, numerów PESEL i innych danych, które podlegają anonimizacji, z wyłączeniem anonimizacji informacji takich jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu;
 - 2) 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. Jeżeli dokumenty, o których mowa w ust. 3 nie będą zawierały informacji, które pozwolą Zamawiającemu na weryfikację zatrudnienia osób na podstawie stosunku pracy przez Wykonawcę – Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o wskazanie brakujących informacji, wyznaczając termin na ich uzupełnienie nie dłuższy niż siedem [7] dni kalendarzowych.
 5. Zwłoka w przedłożeniu przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w ust. 4, powyżej siedmiu [7] dni kalendarzowych lub nieuzupełnienie informacji, o czym mowa w ust. 4 umowy, będzie traktowane, jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia osób na podstawie stosunku pracy przez Wykonawcę, co tym samym skutkuje możliwością naliczenia kary umownej.
 6. Dwukrotne stwierdzenie przez Zamawiającego przypadku nie zatrudnienia osób na podstawie stosunku pracy (zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu), skutkuje możliwością odstąpienia od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i naliczeniem kary umownej.
 7. Postanowienia umowne dotyczące obowiązków Wykonawcy, związane z obowiązkiem zatrudniania osób na podstawie stosunku pracy, stosuje się odpowiednio do Podwykonawców lub dalszych Podwykonawców.
 8. Wykonawca lub Podwykonawca zobowiązany jest do uzyskania od osób realizujących przedmiot umowy, właściwej zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, umożliwiającej Zamawiającemu weryfikację zatrudnienia tych osób na podstawie stosunku pracy.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

9. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za niedopełnienie wymogu zatrudniania na podstawie umowy o pracę osób, które będą realizować przedmiot umowy w zakresie wymaganym SWZ w wysokości równej kwocie minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto ustalonego na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa na dzień stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę jego zobowiązania w tym zakresie, osobno za każdą osobę i w każdym miesiącu (przedmiotowa kara umowna może być nakładana wielokrotnie i dotyczyć tej samej osoby, jednak w stosunku do tej samej osoby może być ona nałożona wyłącznie jednokrotnie w każdym miesiącu kalendarzowym). Postanowienie par 6 ust. 4 stosuje się odpowiednio.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, jeżeli przepisy ustawy – prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
2. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statutu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Nad prawidłową realizacją umowy czuwać będzie Kierownik Działu Techniczno - Eksploatacyjnego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 4 do SWZ

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji
zamówienia**

Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub
ekonomiczna)

do dyspozycji Wykonawcy:

(nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, iż:

- a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (w przypadku udostępnienia osoby należy wskazać jej imię i nazwisko):

-
- b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący:

-
- c) oświadczam, iż zrealizuję*/nie zrealizuję* roboty budowlane, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe, tj. wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, w zakresie:

* niepotrzebne skreślić



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

UWAGA:

- 1) podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy;
- 2) należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax.** 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów

e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 5 do SWZ

Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE ART.
108 UST. 1 PKT 5 PZP O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ
GRUPY KAPITAŁOWEJ**

1. Oświadczam, że oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia złożone wraz z ofertą pozostaje nadal aktualne.

2. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej⁵

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu*

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 275 z późn. zm.) wraz z wykonawcą, który złożył ofertę lub ofertę częściową w przedmiotowym postępowaniu tj. (podać nazwę i adres)*:

⁵ Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przedkłada dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2, **informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205 **sekretariat** 37-20-670, 37-20-671, **fax**. 27-21-855

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570

Dział zamówień publicznych i umów
e-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Załącznik nr 6

Wykonawca:

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

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

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH
WYKONAWCÓW

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wywóz nieczystości stałych z terenu Szpitala oraz Hotelu Pielęgniarek** oświadczam, co następuje:

•Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
zrealizuje następujący **kluczowy** **zakres** przedmiotu
zamówienia:.....

•Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
zrealizuje następujący zakres przedmiotu
zamówienia:.....

.....(miejsowość), dnia.....r.

Podpis elektroniczny