DZP/PN/36/2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

zawarta w dniu ………….2019 r. w Zawierciu, pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Częstochowie Wydział XVII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293,

reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

…………………………………………………………………………………………………

zwaną w treści umowy **Wykonawcą**

Wykonawca został wyłoniony w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej ustawą, nr sprawy **DZP/PN/36/2019** **– Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**.

Strony niniejszej umowy zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści, przy czym specyfikacja istotnych warunków zamówienia i oferta Wykonawcy stanowi integralną część umowy.

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór, wywóz i utylizacja odpadów medycznych, wytwarzanych
w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu w:
2. Lokalizacja nr I; 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
3. Lokalizacja nr II; 42-400 Zawiercie, ul. Powstańców Śląskich 8
4. Lokalizacja nr III; 42-400 Zawiercie, ul. Niedziałkowskiego 15
5. Lokalizacja nr IV; 42-400 Zawiercie, ul. Gałczyńskiego 1
6. Lokalizacja nr V; 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 80
7. Lokalizacje pozostałe - gabinety higieny szkolnej znajdujących się w:
	* + Szkoła Podstawowa nr 4, 42-400 Zawiercie, ul. Powstańców Śl.18,
		+ Szkoła Podstawowa nr 5, 42-400 Zawiercie, ul. Paderewskiego 49,
		+ Szkoła Podstawowa nr 6, 42-400 Zawiercie, ul. Wierzbowa 4,
		+ Szkoła Podstawowa nr 7, 42-400 Zawiercie, ul. Oświatowa 55,
		+ Szkoła Podstawowa nr 8, 42-400 Zawiercie, ul. Wojska Polskiego 55,
		+ Szkoła Podstawowa nr 9, 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 117,
		+ Szkoła Podstawowa nr 11, 42-400 Zawiercie, ul. Zarzecze 2,
		+ Gimnazjum nr 1, 42-400 Zawiercie, ul. 11-go Listopada 22,
		+ Gimnazjum nr 2, 42-400 Zawiercie, ul. Niedziałkowskiego 21,
		+ Gimnazjum nr 3, 42-400 Zawiercie, ul. M. Skłodowskiej-Curie 16,
		+ Katolickie Gimnazjum, 42-400 Zawiercie, ul. Sienkiewicza 60,
		+ Zespół Szkół Ogólnokształcących I Liceum Ogólnokształcące, 42-400 Zawiercie, ul. Wojska Polskiego 55,
		+ II Liceum Ogólnokształcące, 42-400 Zawiercie, ul. Daszyńskiego 2,
		+ Katolickie Liceum Ogólnokształcące, 42-400 Zawiercie, ul. Sienkiewicza 60,
		+ Zespół Szkół im. X. Dunikowskiego, 42-400 Zawiercie, ul. Rataja 7,
		+ Zespół Szkół im. O. Langego, 42-400 Zawiercie, ul. Rataja 30,
		+ Zespół Szkół im. S. Staszica, 42-400 Zawiercie, ul. Rataja 29,
		+ Zespół Szkół im. gen. J. Bema,42-400 Zawiercie, ul. Parkowa 7,
		+ Zespół Szkół i Placówek im. H. Kołłątaja, 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 1,
		+ Zespół Szkół Specjalnych i Placówek Specjalnych, 42-400 Zawiercie, ul. Rataja 29a.
8. Szacunkowa miesięczna ilość wytwarzanych odpadów to **11 472,50 kg** o kodach:
9. 18 01 01 Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)
10. 18 01 02 Części ciała, organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem odpadów o kodzie 18 01 03),
11. 18 01 03 Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o którym wiadomo lub co, do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt
12. 18 01 04 Inne odpady niż wymienione w 18 01 03
13. 18 01 06 Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne
14. 18 01 07 Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06
15. 18 01 08 Leki cytotoksyczne i cytostatyczne
16. 18 01 09 Leki inne niż wymienione w 18 01 08\*
17. 18 01 82 Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych
18. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności, wiedzę, kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

**§ 2**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany od ……… 2019 r. do ……… 2020 r.

**§ 3**

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:
2. dostarczenie do Lokalizacji nr I - ul. Miodowa 14 chłodziarki do przechowywania odpadów medycznych oraz kontenerów opatrzonych napisem „odpady medyczne zakaźne" oraz „inne odpady medyczne":
3. pojemniki - kontenery o pojemności zapewniającej prawidłowe gromadzenie odpadów medycznych (pojemniki o pojemności 1,1 m3 (+/- 10 )). Pojemniki muszą być każdorazowo przy odbiorze odpadów wymieniane na puste. Wymienione pojemniki muszą być czyste i zdezynfekowane, a uszkodzone lub zniszczone wymienione na nowe;
4. pojemników plastikowych z pokrywą do gromadzenia odpadów medycznych w oddziałach, o pojemności 240 litrów. Pojemniki na odpady medyczne muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23.08.2007 r. - Zamawiający wnosi o kolor czerwony;
5. pojemnik na odpady medyczne (części ciała) - poj. 60 l.

Pojemniki, w które Wykonawca wyposaży Szpital, będą stanowiły własność Wykonawcy przez okres trwania umowy i po jej zakończeniu.

Wymiana kontenerów (każdorazowa) z odpadami na kontenery czyste, zdezynfekowane, opatrzone napisem „Odpady medyczne" wraz z dostarczeniem Zamawiającemu potwierdzenia zawierającego datę dezynfekcji, rodzaj użytego środka dezynfekcyjnego oraz imię i nazwisko pracownika Wykonawcy odpowiedzialnego za wykonanie powyższych czynności.

1. wykonywanie usługi z częstotliwością:
2. 4 razy w tygodniu (poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek):

 Lokalizacja nr I ul. Miodowa 14

1. 2 razy w tygodniu (środa, piątek):

 Lokalizacja nr II; 42-400 Zawiercie, ul. Powstańców Śląskich 8

 Lokalizacja nr III; 42-400 Zawiercie, ul. Niedziałkowskiego 15

 Lokalizacja nr IV; 42-400 Zawiercie, ul. Gałczyńskiego 1

 Lokalizacja nr V; 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 80

1. po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym, e-mailem lub faxem z min. dwudniowym wyprzedzeniem w środy oraz piątki danego tygodnia:
 Lokalizacja pozostałe
2. W przypadku, gdy termin odbioru odpadów przypada w dzień wolny od pracy (święto) Wykonawca zobowiązany jest odebrać odpady w następnym dniu roboczym;
3. Środek transportu Wykonawcy powinien odpowiadać wymogom dla przechowywania i transportowania odpadów niebezpiecznych, z zachowaniem przepisów o transporcie drogowym materiałów niebezpiecznych. Środki transportu muszą być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami;
4. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie był w stanie przewidzieć, do:

- niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zaistniałych trudnościach w zakresie terminowego wykonania usługi,

- zabezpieczenia przez innego uprawnionego Podwykonawcę wykonania usługi, na koszt Wykonawcy;

1. Odpady pochodzące z miejsc wymienionych w punkcie 2 i 3 muszą być odebrane nie rzadziej niż co 72 godziny, natomiast w nagłych przypadkach tego samego dnia po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym potwierdzonym faxem, bądź drogą elektroniczną;
2. W przypadku odbioru odpadów medycznych z grupy 18 01 06 (chemikalia w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne) i 18 01 09 (przeterminowane leki i cytostatyki) na każde wezwanie Kierownika Apteki Szpitalnej.
3. Odbiór odpadów z miejsc magazynowania w godzinach od 8:00 do 10:00;
4. Zgłoszenia dokonywane będą drogą telefoniczną na nr ...................................... bądź na adres e-mail: ………………………, przez upoważnionego przez Zamawiającego pracownika;
5. Osobami upoważnionymi do kontaktu będą:
* ze strony Wykonawcy …………………………………………. tel. ………………………,
* ze strony Zamawiającego – Małgorzata Świderska, Kierownik Działu Administarcyjno-Gospodarczego, tel. 32 67-40-340;
1. Wywóz odpadów będzie potwierdzany przez „Kartę przekazania odpadów”, podpisany przez Wykonawcę oraz Zamawiającego, opatrzoną datą usługi wraz z wyszczególnieniem ilości odbieranych odpadów (określonych stosownym kodem) ustalonej na podstawie wagi;
2. Transport odpadów medycznych musi odbywać się w zamykanych kontenerach, odrębnie dla każdego kodu tak, aby odpady medyczne zakaźne były odrębnie transportowane od odpadów medycznych niezakaźnych.
3. Do obowiązków Zamawiającego należy:
4. gromadzenie odpadów wyłącznie w pojemnikach dostarczanych przez Wykonawcę, stanowiących jego własność, a przekazanych Zamawiającemu w użyczenie na czas trwania umowy (cena użyczenia wliczona w cenę usługi);
5. przechowywanie pojemników w zamkniętych pomieszczeniach, uniemożliwiających dostęp osób nieupoważnionych;
6. sortowanie, gromadzenie i przechowywanie odpadów zgodnie z instrukcją funkcjonującą w zakładzie Zamawiającego.

**§ 4**

1. Cena odbioru, wywozu oraz utylizacji od Zamawiającego wynosi:

Stałe odpady medyczne za 1 kg wynosi

\_\_\_\_\_\_ zł netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_ zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Wartość umowy nie może przekraczać kwoty:

netto:………………………………….

vat:………………………………………

brutto:…………………………………

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie wyłącznie za faktycznie wykonane i potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego prace będące przedmiotem niniejszej umowy. Faktyczne wykonanie prac potwierdzone będzie każdorazowo na „karcie przekazania odpadów”, podpisanej przez upoważnionego pracownika Zamawiającego oraz Wykonawcy.
2. Należność Zamawiający wypłaci Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy w terminie do ……… dni (zgodnie z ofertą) od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Fakturowanie odbywać się będzie w okresach jednomiesięcznych. Podstawą do wystawienia każdej faktury będzie protokół odbioru odpadów potwierdzony przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i Wykonawcy.
3. Zapłata zostanie dokonano na rachunek bankowy nr ………………………………………………………………………… .
4. Zmiana rachunku bankowego wymaga zmiany umowy w drodze aneksu. W przypadku zmiany rachunku, termin zapłaty faktury, o którym mowa w ust. 4, rozpoczyna bieg od daty podpisania aneksu.
5. Jeżeli Wykonawca wymaga odesłania pocztą potwierdzonej kopii faktury, zobowiązuje się do dostarczania wraz z fakturą jej dodatkowej kopii, zaadresowanej koperty wraz ze znaczkiem pocztowym.
6. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

1. Wykonawca zapłaci kary umowne Zamawiającemu:
	1. za nieodebranie odpadów w godzinach i terminach określonych w § 3 pkt 1 lit. b i c umowy – 200,00 zł za każde uchybienie. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów związanych z usunięciem uchybienia;
	2. z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w kwocie stanowiącej równowartość 20% iloczynu ceny za 1 kg odpadów określonej w § 4 pkt 1 i ilości szacunkowej określonej w załączniku nr 1 do SIWZ dla całego okresu obowiązywania umowy.
2. Kary umowne naliczone zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. W przypadku niezrealizowania części zamówienia w terminie, Zamawiający może skorzystać z usług innego usługodawcy po wcześniejszym poinformowaniu Wykonawcy. W przypadku konieczności świadczenia niezrealizowanej przez Wykonawcę części zamówienia za cenę wyższą niż wynikająca z oferty Wykonawcy, wynikającą z tego różnicą w cenie zostanie obciążony Wykonawca.
4. W przypadku, gdy szkoda spowodowana niewykonaniem obowiązku wynikającego z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, poszkodowana tym Strona może, niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Spory wynikające z niedotrzymania warunków umowy Strony będą starały się rozstrzygać w drodze ugodowej.
2. W przypadku braku porozumienia rozstrzygać je będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 7**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku 2‑krotnego nieodebrania odpadów medycznych w czasie trwania umowy w godzinach i terminach określonych w § 3 pkt 1 lit. b i c.
3. W razie wypowiedzenia umowy lub jej rozwiązania przez Zamawiającego, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 8**

1. Dopuszczalna jest zmiana niniejszej umowy w przypadku nie wyczerpania przedmiotu umowy
w terminie, o którym mowa w § 2. Na wniosek Zamawiającego może być zawarty aneks o przedłużeniu trwania umowy na warunkach z niej wynikających do czasu wyczerpania wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wykonania przedmiotu umowy w zależności
od jego potrzeb do wysokości 80% wartości zamówienia. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tytułu niezrealizowania całego zakresu przedmiotu umowy.
3. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony zgodnie z zapisami art. 144 ust. 1 pkt 2-6 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).
4. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Strony ustalają, że w sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału - jeden dla Wykonawcy, jeden dla Zamawiającego.

**Wykonawca**  **Zamawiający**

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY UŻYCZENIA

zawarta w dniu ………….2019 r. w Zawierciu, pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Częstochowie Wydział XVII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293,

reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………………………

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

…………………………………………………………………………………………………

zwaną w treści umowy **Wykonawcą**

Użyczający został wyłoniony w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej ustawą, nr sprawy **DZP/PN/36/2019** **– Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**.

Strony niniejszej umowy zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści, przy czym specyfikacja istotnych warunków zamówienia i oferta Wykonawcy stanowi integralną część umowy.

**§ 1**

1. Użyczający użycza na czas trwania umowy:

- 1 szt. chłodziarki do przechowywania odpadów medycznych w temperaturze 2-8 OC o pojemności ok. 300 l.

- 4 szt. pojemników – kontenerów o pojemności 1,1 m3 (+/- 10 )

- 14 szt. zamykanych plastikowych pojemników 240 litrowych na kółkach do zbierania odpadów na oddziałach (czerwone opisane)

- 1 szt. pojemnika na odpady medyczne (części ciała) o pojemności 60 litrów

1. Dostawa przedmiotu użyczenia następuje wraz z pierwszym odbiorem odpadów.
2. Użyczający zobowiązuje się do umożliwienia Zamawiającemu bezusterkowej pracy na użyczonym sprzęcie, jednakże w przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do jego naprawy lub wymiany sprzętu w terminie nie dłuższym niż 7 dni od zgłoszenia awarii.
3. Użyczający zobowiązuje się do serwisu przez cały czas trwania umowy bez jakichkolwiek dopłat, za wyjątkiem napraw wynikających z eksploatacji niezgodnej z przeznaczeniem oraz obsługą niezgodną z instrukcją. Koszty dojazdu obciążają Wykonawcę.
4. Użyczający udziela gwarancji na użyczony sprzęt na cały okres trwania umowy.
5. Ewentualny koszt użyczenia został wliczony w koszt usługi.

**§ 2**

* 1. Przedmiot umowy zostanie przekazany Zamawiającemu na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.
	2. Zwrot przedmiotu umowy po zakończeniu umowy odbędzie się na tej samej zasadzie.

**§3**

Umowa niniejsza została zawarta na czas określony tj. od ………… do ……………… r.

**§4**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

**§5**

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu cywilnego.

**§6**

Jeżeli strony nie osiągną kompromisu, wówczas sprawy sporne poddane będą rozstrzygnięciu sądów właściwych miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§7**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Użyczającego.

**UŻYCZAJĄCY ZAMAWIAJĄCY**