

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/10B/2017

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych i opakowań

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz załącznikami
zatwierdził w dniu: 14.03.2017r.

Z upoważnienia D Y R E K T O R A
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

I. Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32/358-12-00 lub 32/358-13-32 fax. 32/251-84-37 lub 32/358-14-32

Internet : www.uck.katowice.pl e-mail : bzp@uck.katowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych i opakowań.
Zamówienie składa się z 2 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:
Pakiet nr 1 - odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych z obiektów zajmowanych przez Zamawiającego: siedziby Zamawiającego tj. Katowice, ul. Ceglana 35 oraz z lokalizacji tj. Katowice, ul. Medyków 14.
Pakiet nr 2 - odbiór, transport i unieszkodliwianie opakowań zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczonych oznaczonych kodem 15 01 10* z siedziby Zamawiającego - Katowice, ul. Ceglana 35 i z lokalizacji Katowice ul. Medyków 14.
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, w szczególności:
 - ustawą o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21 z późn. zm.),
 - ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2016 poz. 250 z późn. zm.),
 - ustawą Prawo ochrony środowiska (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 672 z późn. zm)
 - ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1834 z późn. zm.).
3. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
90524000-6 usługi w zakresie odpadów medycznych
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (na poszczególne pakiety)
5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
8. Termin płatności – w ciągu 30/60 dni od dnia otrzymania faktury

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Od dnia 03.04.2017r. do dnia 31.03.2018r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek, jeżeli dołączy do oferty właściwą decyzję (zezwolenie lub pozwolenie) wydaną przez właściwy organ stosownie dla danej grupy odpadów dotyczącą odbioru, transportu, utylizacji odpadów medycznych zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o odpadach (Dz.U. z 2013r. poz. 21 z późn. zm.).
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek,

jeżeli jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w wysokości co najmniej: Pakiet nr 1 - 500.000,00 zł, Pakiet nr 2 – Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek, jeżeli jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

c) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia powyższy warunek jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje przynajmniej dwoma pojazdami dla każdego z Pakietów (jeden Pakiet – co najmniej 2 samochody) przystosowanymi do odbioru odpadów medycznych i opakowań będących przedmiotem zamówienia - (załącznik nr 4 do SIWZ)

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, do oferty należy dołączyć:

a) formularz ofertowy - załącznik nr 1 .

b) podpisane oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, sporządzone według wzoru określonego w załączniku nr 2 do SIWZ;

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, składa oświadczenie również w ich imieniu; w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie; w przypadku spółki cywilnej, oświadczenie składa każdy ze wspólników.

c) podpisane oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (Uwaga: jeśli wykonawca należy do grupy kapitałowej, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej co inni wykonawcy występujący w przedmiotowym postępowaniu. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia)- załącznik nr 3 do SIWZ.

d) decyzję (zezwolenie lub pozwolenie) wydaną przez właściwy organ stosownie dla danej grupy odpadów dotyczące odbioru, transportu, utylizacji odpadów medycznych i opakowań zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o odpadach (Dz.U. z 2013r. poz. 21 z późn. zm.).

d) pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy) do reprezentowania Wykonawcy, bądź do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

e) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

f) wykaz pojazdów zgodnie z zapisem pktu V.1.2c SIWZ) - załącznik nr 4 do SIWZ.

g) opłaconą polisę OC

2. Kwestie składania dokumentów przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej reguluje § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych dokumentów lub pełnomocnictw lub są one niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. W przedmiotowym postępowaniu wszystkie dokumenty Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania oświadczeń (z wyłączeniem oświadczeń składanych w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu z postępowania), wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. Zamawiający żąda, w każdym przypadku potwierdzenia otrzymania wiadomości.

W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę przyjmuje się, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub adres email podany przez Wykonawcę, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z tym pismem.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Treść zapytania wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże wszystkim Wykonawcom, którzy ujawnili zainteresowanie postępowaniem bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępniona jest SIWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania, zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Pzp.

3. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może wprowadzić zmiany w treści SIWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią SIWZ i zostanie niezwłocznie doręczona wszystkim uczestnikom postępowania i jest dla nich wiążąca. Zmianę Zamawiający zamieści również na swojej stronie internetowej.

4. Zamawiający sugeruje Wykonawcom monitorowanie jego strony internetowej, z uwagi na możliwość zamieszczenia wyjaśnień treści SIWZ, dokonania ewentualnych modyfikacji SIWZ, a także przekazania innych informacji.

5. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest Małgorzata Klata, fax 32 3581-432 e-mail : bzp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

VIII.WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IX.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert i wynosi 30 dni.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.

2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Za brak spełnienia formy pisemnej uważa się przesłanie oferty za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy.

5. Wszystkie dokumenty, za wyjątkiem formularzy stanowiących załączniki do SIWZ oraz pełnomocnictw, mogą być przedstawione w formie kserokopii, poświadczonej „za zgodność z oryginałem” na każdej zapisanej stronie kopii dokumentu przez osobę reprezentującą wykonawcę.

6. Zamawiający w trakcie badania ofert może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Podpisy złożone na ofercie winny być złożone w taki sposób, aby tożsamość osób podpisujących była identyfikowalna (np. nieczytelny podpis, ale opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).
9. Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej). Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to należy dołączyć upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty, podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Pełnomocnictwo to musi zostać złożone wraz z ofertą i musi być w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
10. W przypadku, gdy Wykonawca pragnie zastrzec przed dostępem dla innych uczestników postępowania, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. 2003 nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), jest obowiązany:
- a) dołączyć do oferty wykaz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, podając precyzyjnie nazwę dokumentu i nr strony oraz podstawę prawną tajemnicy;
 - b) dołączyć pisemne uzasadnienie faktyczne wyłączenia jawności informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa wskazanych w wykazie;
 - c) zastrzeżoną część oferty oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa np. umieścić ją w odrębnym (wydzielonym) opakowaniu oznaczonym np. napisem:
"Tajemnica Przedsiębiorstwa - NIE UDOSTĘPNIAC";
11. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp., a więc nazwy (firmy), adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji oraz warunków płatności zawartych w ofercie.
12. Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa musi być dokonane nie później niż w terminie składania ofert poprzez złożenie dokumentów (dowodów), potwierdzających, że informacje te:
- a) mają charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub posiadają wartość gospodarczą,
 - b) nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej,
 - c) zostały objęte niezbędnymi działaniami przedsiębiorcy w celu zachowania ich poufności (ochrona prawna, ochrona fizyczna).

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Katowice ul. Ceglana 35, w sekretariacie pokój D 022.

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

Nazwa, adres Wykonawcy

.....

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

D/ZP/381/10B/2017

„Oferta na odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych i opakowań”- Pakiet nr...

Nie otwierać przed 22.03.2017r. godz.10.30"

Termin składania ofert upływa w dniu 22.03.2017r. o godz.10.00.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone bez otwierania.

Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E 057 w dniu 22.03.2017r. o godz. 10.30.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich i musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Kryterium oceny ofert to:
 - cena - 60% ;
 - godziny odbioru odpadów/opakowań – 20%
 - ilość posiadanych specjalistycznych pojazdów dla realizacji zamówienia – 10%
 - termin płatności – 10%
2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”:
$$(C_{\min} / C_{\text{of}}) \times 100 \times 60\% = \text{ilość punktów za „cenę” badanej oferty, gdzie:}$$

$C_{\min}$ – cena minimalna spośród ocenianych ofert
 C_{of} – cena badanej oferty
100 – stały współczynnik
3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „godziny odbioru odpadów/opakowań” Zamawiający przyzna :
20 pkt za odbiór odpadów/opakowań w godzinach: 7:00-10:00
10 pkt za odbiór odpadów/opakowań w godzinach 10:01 – 12:00
0 pkt za odbiór odpadów/opakowań w godzinach 12:01-14:00
4. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „ilość posiadanych specjalistycznych pojazdów dla realizacji zamówienia”:
Zamawiający przyzna 2 pkt za każdy wykazany dla poszczególnych pakietów pojazd (ponad wymagane 2 pojazdy w danym pakiecie) spełniający warunki opisane w pkt V.1.2c SIWZ.
Maksymalna ilość punktów - 10 w każdym pakiecie.
5. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „termin płatności”:
ilość punktów przyznawana za oferowany termin płatności:
 - 60 dni – 10 punktów
 - 30 dni – 0 punktówKryterium termin płatności będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym terminu płatności 30/60 dni
Termin płatności wymagany przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 30 dni
W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje najkrótszy termin płatności tj. 30 dni
6. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną jako suma punktów uzyskanych za kryterium „cena”, kryterium „godziny odbioru odpadów/opakowań”, „ilość posiadanych specjalistycznych pojazdów dla realizacji zamówienia” i „termin płatności”

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom,
 - b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
 - d) unieważnieniu postępowania - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.uck.katowice.pl.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub przed upływem tego terminu, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców o których mowa w art. 23 ustawy Pzp, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy Pzp - Środki ochrony prawnej (art. 179 - 198 g).

XVII. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1.
2. Oświadczenie Wykonawcy - załącznik nr 2.
3. Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 3.
4. Wykaz pojazdów – załącznik nr 4
5. wzór umowy odpady - załącznik nr 5.
6. Wzór umowy opakowania - załącznik nr 6.
7. Załączniki A,B,C,D

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF. K.GIBIŃSKIEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Adres zamieszkania*

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba wskazana do kontaktu.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługę ; odbiór, transport unieszkodliwienie odpadów medycznych i opakowań oferujemy wykonanie usługi :

Pakiet nr 1

Lp.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość odpadów rocznie	Cena netto 1 kg	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	odbiór, transport unieszkodliwienie odpadów medycznych	1 kg	150.000				
				RAZEM			

(słownie.....)

Pakiet nr 2

Lp.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość opakowań rocznie	Cena netto 1 kg	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	odbiór, transport unieszkodliwienie opakowań oznaczonych kodem 15 01 10*	1 kg	400				
				RAZEM			

(słownie.....)

Godziny odbioru odpadów medycznych

Godziny odbioru opakowań

Ilość posiadanych specjalistycznych pojazdów dla realizacji zamówienia w zakresie odbioru odpadów medycznych*zgodnie z załącznikiem nr 4 .***

Ilość posiadanych specjalistycznych pojazdów dla realizacji zamówienia w zakresie odbioru opakowań *zgodnie z załącznikiem nr 4***

Termin płatności: w ciągu dni (*wpisać oferowany termin*) od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

Termin wykonania: Umowa zostanie zawarta na czas określony od 03.04.2017r do 31.03.2018 .

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w SIWZ wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarte w SIWZ treści wzorów umów (Załącznik nr 5 i 6) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy/ów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom;

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21 z późn. zm.), oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

**) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

***) podać ilość posiadanych specjalistycznych pojazdów dla realizacji przedmiotowego zamówienia łącznie z 2 pojazdami wymaganymi przez Zamawiającego w danym Pakiecie*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)
zwanej dalej Prawem zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę : odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych i opakowań prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust.5 pkt. 1 ustawy Pzp

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Prawa zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami).....
.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu :NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega(ją)
wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.
(miejscowość),

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia
Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA

- 1/ Oświadczenia składa każdy Wykonawca składający ofertę.
- 2/ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składają każdy z członków konsorcjum lub każdy ze współników spółki cywilnej.

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

**Oświadczenie
o przynależności lub braku przynależności*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23
Prawa zamówień publicznych**

1) Oświadczam, że wykonawca składający ofertę nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)*

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

2) Oświadczam, że żaden z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu nie należy do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca, którego reprezentuję*

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

3) Oświadczam, że należę do grupy kapitałowej wraz z wykonawcą/wykonawcami:

.....
(nazwa wykonawcy)

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

*Uwaga:

Proszę podpisać odpowiadające prawdzie oświadczenie, a niepotrzebne przekreślić.

W przypadku podpisania pierwszego oświadczenia proszę dołączyć je do oferty, w przypadku podpisania 2 i 3 oświadczenia proszę je przesłać do Zamawiającego po zapoznaniu się z przedstawioną na stronie internetowej listą wykonawców biorących udział w postępowaniu.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

Załącznik nr 4

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU
spełniających wymagania określone Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu oświadczam, że dysponuje środkami transportu spełniającymi wymagania określone w pkt V.1.2c SIWZ

Pakiet nr 1

Lp.	Marka i typ pojazdu	Przeznaczenie	Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Informacja o podstawie dysponowania pojazdem

Pakiet nr 2

Lp.	Marka i typ pojazdu	Przeznaczenie	Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Informacja o podstawie dysponowania pojazdem

Oświadczamy, że wyżej wykazane pojazdy są przystosowane do odbioru i transportu odpadów medycznych i opakowań będących przedmiotem zamówienia oraz posiadają ważne na dzień składania ofert:

- 1) dowody rejestracyjne
- 2) ubezpieczenia pojazdu
- 3) przeglądy techniczne

Uwaga:

W przypadku, gdy Wykonawca, chce polegać na potencjale technicznym innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie nim dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tego potencjału na okres korzystania z niego przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia

(podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

UMOWA – projekt

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiewicza - p.o. Dyrektora Szpitala

a

.....
z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP..... , REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi: odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych z obiektów zajmowanych przez Zamawiającego: siedziby Zamawiającego tj. Katowice, ul. Ceglana 35 oraz z lokalizacji tj. Katowice, ul. Medyków 14.
2. Usługi zlecone niniejszą umową obejmują postępowanie z odpadami powstającymi w ramach działalności Zamawiającego w szacunkowej ilości 150.000 kg w okresie trwania niniejszej umowy.
3. Usługi zlecone niniejszą umową dotyczą podgrupy odpadów oznaczonych kodem 18 01 – Odpady z opieki okołoporodowej, diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów Dz.U z 2014r. poz. 1923.

§ 2.**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do :
 - a) dostarczenia na własny koszt i ryzyko 17 pojemników do gromadzenia odpadów medycznych każdy o pojemności do 1,1m³ , do wskazanych w § 1 ust. 1 obiektów Zamawiającego (ul. Ceglana 35 – 8 pojemników, ul. Medyków 14 – 9 pojemników);
 - b) dokonywania przy każdym odbiorze odpadów medycznych wymiany pojemników tj. na miejsce wywożonych pojemników z odpadami podstawienie czystych, zdezynfekowanych pojemników;
 - c) wymiany uszkodzonych lub zniszczonych pojemników na odpady medyczne na czyste, zdezynfekowane pojemniki;
 - d) odbierania odpadów medycznych ze wskazanych w § 1 ust. 1 obiektów (lokalizacji) 3 razy w tygodniu w dniach: poniedziałek, środa i piątek, w godz. , z tym zastrzeżeniem, że jeżeli taki dzień będzie przypadać na dzień ustawowo wolny od pracy to odbiór odpadów medycznych nastąpi najpóźniej w pierwszym dniu roboczym następującym po dniu ustawowo wolnym od pracy.
W szczególnych przypadkach Zamawiający ma prawo zgłoszenia dodatkowego wywozu odpadów medycznych poprzez zgłoszenie pocztą elektroniczną lub telefonicznie w terminie do trzech godzin od przekazania zgłoszenia,
 - e) odbierania, transportu i unieszkodliwiania odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - a w szczególności:
 - ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. z 2013 poz. 21 z późn. zm.)
 - ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2016r, poz. 1834 z późn. zm.)

- ustawą z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2016r. poz. 250 z późn. zm.)
- ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2016r. poz. 672 z późn. zm.)

f) posiadania przez cały okres trwania umowy wszystkich wymaganych prawem zezwoleń na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów, których dotyczy niniejsza umowa i udostępniania ich na każde żądanie Zamawiającego,

g) posiadania nieprzerwanie przez cały okres trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związanej ze świadczeniem przez Wykonawcę usług objętych umową z sumą ubezpieczenia nie niższą niż 500 000,00 złotych;

h) potwierdzania każdorazowo przy przekazaniu odpadów medycznych Zamawiającemu Karty Przekazania Odpadów;

i) dostarczenia w ramach wynagrodzenia określonego w umowie dwóch zalegalizowanych urządzeń do ważenia odpadów - po jednym dla każdej lokalizacji.

2. Zamawiający zobowiązany jest do:

a) gromadzenia odpadów medycznych wyłącznie w odpowiednich workach jednorazowych Zamawiającego oraz w pojemnikach przekazanych Zamawiającemu przez Wykonawcę;

b) utrzymywania pojemników na odpady medyczne w należytym stanie;

c) przechowywania pojemników na odpady medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. w miejscu umożliwiającym łatwy dojazd i wytaczanie pojemników;

d) odpowiedniego sortowania odpadów medycznych oraz umieszczania ich w opakowaniach spełniających wymagania obowiązujących przepisów prawa;

e) gromadzenia i przekazywania Wykonawcy do utylizacji odpadów ostrych (igły, ostrza) oraz biologicznych takich jak: amputowane organy i części ciała, resztki krwi z oddziałów operacyjnych itp. w jednorazowych pojemnikach z tworzywa sztucznego, szczelnie zamykanych, posiadających atest PZH.

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odebrane od Zamawiającego odpady medyczne i zobowiązuje się zachować wszelkie wymogi przewidziane przepisami prawa w dalszym postępowaniu z przedmiotowymi odpadami.

4. Po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów medycznych o kodach 18 01 02, 18 01 03

5. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest Kierownik Działu Administracyjnego lub upoważniony przez niego pracownik Działu Administracyjnego.

6. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotowej umowy jest.....

7. W przypadku awarii urządzeń lub środków transportu Wykonawcy, Wykonawca za zgodą Zamawiającego zapewni na własny koszt i ryzyko transport i utylizację odpadów medycznych przez inny podmiot posiadający odpowiednie zezwolenie, który musi spełniać wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia co najmniej w takim samym stopniu jak Wykonawca. W przypadku gdyby taki podmiot trzeci nie spełniał wszystkich wymogów Zamawiający ma prawo zamówić transport i utylizację odpadów medycznych na koszt Wykonawcy.

8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 Wykonawca zobowiązany jest wskazać pisemnie Zamawiającemu podmiot trzeci, który będzie w zastępstwie odbierał i unieszkodliwiał odpady medyczne przez czas trwania awarii urządzeń i środków transportu Wykonawcy. Zawiadomienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim musi nastąpić przynajmniej na 1 dzień przed planowanym odbiorem odpadów medycznych.

9. Wykonawca ponosić będzie pełną odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania podmiotu trzeciego, który na zlecenie Wykonawcy będzie zastępczo odbierał odpady medyczne od Zamawiającego przez czas trwania awarii urządzeń lub środków transportu Wykonawcy. Odpowiedzialność ta obejmuje zarówno szkody wyrządzone Zamawiającemu, jak i osobom trzecim.

10. Jeżeli Wykonawca nie realizuje przedmiotu umowy zgodnie z §2 ust.1 pkt d niniejszej umowy Zamawiający ma prawo zlecenia usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy zachowując przy tym wszelkie inne roszczenia wynikające z umowy.

11. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007):

a) Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące usługę posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.

b) Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące usługę przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

c) Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (**załącznik A**)

zobowiązuje się do podpisania wraz z umową następujących dokumentów:

-załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)

-załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)

-załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

- 1.Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu należytego wykonania całej umowy nie może przekroczyć kwoty brutto : (w tym podatek VAT), (słownie;.....zł 00/100)
- 2.Wynagrodzenie ustalone zgodnie z umową pokrywa wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę w związku z realizacją usług objętych niniejszą umową.
- 3.Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie obliczana przy zastosowaniu cen określonych w ofercie Wykonawcy oraz z uwzględnieniem ilości odebranych od Zamawiającego odpadów. Wykonawcy należy się wynagrodzenie tylko za usługi wykonane zgodnie z niniejszą umową.
- 4.Rozliczenie wykonanych usług i należnego za nie wynagrodzenia odbywać się będzie w okresach miesiąca kalendarzowego. z dołu (za poprzedni miesiąc świadczenia usług objętych niniejszą umową) na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę.
- 5.Zamawiający ma prawo wstrzymania zapłaty w razie stwierdzenia niezgodności pomiędzy kwotą na fakturze a wysokością wynagrodzenia. W takim przypadku, Zamawiający przekazuje Wykonawcy uzasadnienie wstrzymania płatności spornej części w formie pisemnej, zawierające wskazanie stwierdzonej niezgodności.
- 6.W sytuacji określonej w ust. 5, termin płatności wynagrodzenia ujętego w nieprawidłowo wystawionej fakturze VAT rozpoczyna swój bieg po usunięciu niezgodności przez Wykonawcę i dostarczeniu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- 7.Zapłata wynagrodzenia za wykonane usługi nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
- 8.Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) 1 % średniej wartości z faktur za wykonane usługi z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających stwierdzenie przez Zamawiającego niedotrzymania terminów odbioru odpadów o których mowa w §2 ust.1 pkt d niniejszej umowy - za każdy dzień opóźnienia w odbiorze odpadów.
 - b) w wysokości 10 % kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania przez Zamawiającego nie usunie skutków takich uchybień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie lub na inny wskazany uprzednio na piśmie adres.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia 03.04.2017r. do dnia 31.03.2018r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o odpadach, a także przepisów wykonawczych do tej ustawy oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b. ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i wynagrodzenie brutto)
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający

Załączniki

1. oferta wykonawcy

Załączniki A,B,C,D

UMOWA – projekt

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiewicza – p.o. Dyrektora Szpitala

a

.....

z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP..... , REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi z zakresu: odbioru ,transportu i unieszkodliwiania opakowań zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczonych oznaczonych kodem 15 01 10* (zwanymi dalej **opakowaniami**) z siedziby Zamawiającego - Katowice, ul. Ceglana 35 i z lokalizacji Katowice ul. Medyków 14.
2. Szacunkowa ilość opakowań wynosi 400 kg w okresie trwania niniejszej umowy .

§ 2.**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

3. Wykonawca zobowiązuje się do :

a) odbioru opakowań na podstawie zlecenia telefonicznego lub przesłanego pocztą elektroniczną w terminie 3 dni od zgłoszenia oraz w godzinach podanych w ofercie tj.

b) odbierania, transportu i unieszkodliwiania opakowań zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

a w szczególności:

- ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. z 2013 poz. 21 z późn. zm.)
- ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r.o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2016r, poz. 1834 z późn. zm.)
- ustawą z dnia 13 września 1996r.o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz.U. z 2016r. poz. 250 z późn. zm.)
- ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z2016r. poz. 672 z późn. zm.)

c) posiadania przez cały okres trwania umowy wszystkich wymaganych prawem zezwoleń na prowadzenie działalności w zakresie opisanym w § 1 ust.1 niniejszej umowy i udostępniania ich na każde żądanie Zamawiającego

d) posiadania nieprzerwanie przez cały okres trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związanej ze świadczeniem przez Wykonawcę usług objętych umową .

e) potwierdzania każdorazowo przy przekazaniu opakowań Zamawiającemu Karty Przekazania Odpadów;

2. Wykonawca przejmuje na siebie odpowiedzialność za odebrane od Zamawiającego opakowania i zobowiązuje się zachować wszelkie wymogi przewidziane przepisami prawa w dalszym postępowaniu z odebranymi opakowaniami.
3. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest Kierownik Działu Administracyjnego lub upoważniony przez niego pracownik Działu Administracyjnego.
4. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotowej umowy jest.....
5. W przypadku awarii urządzeń lub środków transportu Wykonawcy, Wykonawca za zgodą Zamawiającego zapewni na własny koszt i ryzyko transport i utylizację opakowań przez inny podmiot posiadający odpowiednie zezwolenie, który musi spełniać wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia co najmniej w takim samym stopniu jak Wykonawca. W przypadku gdyby taki podmiot trzeci nie spełniał wszystkich wymogów Zamawiający ma prawo zamówić transport i utylizację opakowań na koszt Wykonawcy.
6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5 Wykonawca zobowiązany jest wskazać pisemnie Zamawiającemu podmiot trzeci, który będzie w zastępstwie odbierał i unieszkodliwiał opakowania przez czas trwania awarii urządzeń i środków transportu Wykonawcy. Zawiadomienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim musi nastąpić przynajmniej na 1 dzień przed planowanym odbiorem opakowań.
7. Wykonawca ponosić będzie pełną odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania podmiotu trzeciego, który na zlecenie Wykonawcy będzie zastępczo odbierał opakowania od Zamawiającego przez czas trwania awarii urządzeń lub środków transportu Wykonawcy. Odpowiedzialność ta obejmuje zarówno szkody wyrządzone Zamawiającemu, jak i osobom trzecim.
8. Jeżeli Wykonawca nie realizuje przedmiotu umowy zgodnie z §2 ust.1 pkt a niniejszej umowy Zamawiający ma prawo zlecenia usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy zachowując przy tym wszelkie inne roszczenia wynikające z umowy.
9. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007):
- d) Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące usługę posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.
 - e) Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące usługę przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
 - f) Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (**załącznik A**) zobowiązuje się do podpisania wraz z umową następujących dokumentów:
 - załączniki B** (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C** (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D** (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu należytego wykonania całej umowy nie może przekroczyć kwoty brutto : (w tym podatek VAT), (słownie;.....zł 00/100)
2. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z umową pokrywa wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę w związku z realizacją usług objętych niniejszą umową.
3. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie obliczana przy zastosowaniu cen określonych w ofercie Wykonawcy oraz z uwzględnieniem ilości odebranych od Zamawiającego opakowań. Wykonawcy należy się wynagrodzenie tylko za usługi wykonane zgodnie z niniejszą umową.
4. Rozliczenie wykonanych usług i należnego za nie wynagrodzenia odbywać się będzie w okresach miesiąca kalendarzowego z dołu (za poprzedni miesiąc świadczenia usług objętych niniejszą umową) na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę.
5. Zamawiający ma prawo wstrzymania zapłaty w razie stwierdzenia niezgodności pomiędzy kwotą na fakturze a wysokością wynagrodzenia. W takim przypadku, Zamawiający przekazuje Wykonawcy uzasadnienie wstrzymania płatności spornej części w formie pisemnej, zawierające wskazanie stwierdzonej niezgodności.
6. W sytuacji określonej w ust. 5, termin płatności wynagrodzenia ujętego w nieprawidłowo wystawionej fakturze VAT rozpoczyna swój bieg po usunięciu niezgodności przez Wykonawcę i dostarczeniu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. Zapłata wynagrodzenia za wykonane usługi nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
8. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- a) w wysokości 50,00zł (pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w odbiorze od Zamawiającego opakowań;
 - b) w wysokości 500,00zł (pięćset zł 00/100) – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

5. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
6. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania przez Zamawiającego nie usunie skutków takich uchybień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
7. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie lub na inny wskazany uprzednio na piśmie adres.
8. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia 03.04.2017r. do dnia 31.03.2018r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o odpadach, a także przepisów wykonawczych do tej ustawy oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b. ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i wynagrodzenie brutto)
5. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający

Załączniki

1. oferta wykonawcy

Załączniki A,B,C,D

DZP/381/10B/2017

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie**

 CZYNNIKI CHEMICZNE			
<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 1. Metanol, Ksylen 2. Formaldehyd 3. Podchloryn sodu 4. Tlenek etylenu 5. Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia. •	1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 1. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 2. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 3. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.

 CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE			
<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu.

	zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Przecięcia, zakłucia.	2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 1. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr D/ZP/381/10B/2017 z dnia r. („Umowa”) zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca :

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię :

Stanowisko / funkcja

.....

Data

.....

Podpis

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach**

Nazwa firmy:

Umowa nr D/ZP/381/10B/2017 z dnia

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.	Tomasz Pancerz	Inżynier		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Podpis Wykonawcy

.....

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....

data