

WZÓR UMOWY NR SP ZOZ ZP/2U/2020

Zawarta w dniur. w Kępnie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63 -600 Kępno,
reprezentowanym przez:

1. Beatę Andrzejewską - Dyrektora
2. Anitę Handrysik – Główna Księgową

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań –Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000006953, NIP 619 182 70 89

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**

a

.....
.....

zarejestrowanym w wpisanym do pod nr....., NIP....., REGON

reprezentowanym przez:

- 1)
- 2)

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą” łącznie zwane „Stronami”, została zawarta umowa następującej treści:

Zawarcie umowy następuje zgodnie z wyborem oferty Wykonawcy trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) pn. „**Usługa odbioru i unieszkodliwiania ODPADÓW MEDYCZNYCH pochodzących z działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie**”.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi odbioru i unieszkodliwiania i odpadów medycznych pochodzących z działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie, w ilości i w terminach określonych w załączniku nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej w dalszej części umowy również SIWZ.
2. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania w/w usługę polegającą na:
 - a) odbiorze odpadów medycznych odbywać się będzie ze wskazanego pomieszczenia do czasowego magazynowania odpadów z częstotliwością 2 razy w tygodniu – wtorek , piątek w godz. 8:00-15:00 z wyłączeniem dni wolnych od pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017r. poz.1975),
 - b) odbiorze odpadów medycznych z pojemników, które będą stanowiły własność Wykonawcy, ustawionych na okres trwania umowy w magazynie odpadów medycznych u Zamawiającego,
 - c) potwierdzania u Zamawiającego odbioru ilościowego odpadów medycznych wg wzorów dokumentów na potrzeby ewidencji odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - d) utylizacji odpadów medycznych poprzez termiczne przekształcenie zgodnie z obowiązującymi przepisami w czynnym, eksploatowanym na dzień podpisania umowy zakładzie:

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

3. Zamawiający wymaga, aby wraz z podpisaną umową Wykonawca przedmiotu zamówienia złożył oświadczenie, w którym wskaże adres czynnego i eksploatowanego w dniu podpisania umowy zakładu gdzie będzie utylizował odpady medyczne Zamawiającego. zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Zamawiający na podstawie zawartej umowy zobowiązuje się do :
 - a) przygotowania odpadów medycznych do odbioru łącznie z ich ważeniem w magazynie odpadów medycznych wyposażonym w wagę elektroniczną platformową 1x1,2m; 1,5t.; ważenie odbywać się będzie przez pracownika Wykonawcy - w obecności pracownika Zamawiającego ,
 - b) mycia i dezynfekcji pojemników.
5. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w załączniku nr 2 do SIWZ.
6. Wykonawca zapewnia, że wykonywanie przedmiotu umowy ściśle odpowiadać będzie parametrom i wymogom określonym w treści SIWZ, a także w jego ofercie.
7. Wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ ilości, są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega prawo ograniczenia ilości przedmiotu umowy w trakcie jej trwania, zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, umiejętności oraz zezwolenia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi zgodnie z aktualnie i powszechnie obowiązującymi na terenie RP przepisami prawa regulującymi zasady odbioru i utylizacji odpadów medycznych i przyjmuje na siebie odpowiedzialność za ich realizację.
9. Koszt i ryzyko załadunku i transportu odpadów medycznych z siedziby Zamawiającego do miejsca utylizacji spoczywa na Wykonawcy. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za transport odpadów medycznych od miejsca czasowego gromadzenia odpadów (wraz z załadunkiem) do miejsca ich utylizacji.
10. Integralną część umowy stanowią:
 - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.
 - oferta przetargowa Wykonawcy.

§ 2

- 1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy – licząc od dnia 23 czerwca 2020r.**
2. Umowa będzie realizowana do upływu terminu wskazanego w ust. 1 lub wyczerpania wartości brutto niniejszej umowy.
3. Wykonawca gwarantuje odpowiednią, zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi, jakość wykonywanych usług i przyjmuje na siebie odpowiedzialność za ich realizację. Nadto oświadcza, że posiada wszelkie aktualne kwalifikacje, umiejętności i uprawnienia, niezbędne do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy oraz zobowiązuje się przekazać kopie odpowiednich pozwoleń i decyzji administracyjnych Zamawiającemu. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru, wywozu i utylizacji przedmiotu umowy na zasadach i warunkach określonych w załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Odpady składowane będą w pojemnikach stanowiących własność Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia pojemników w ilości niezbędnej do realizacji przedmiotu umowy wobec ilości odpadów określonych w załączniku nr 2 oraz częstotliwości opróżniania pojemników

§ 3

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

- zł netto. (słownie:)
 - zł brutto. (słownie:)
- przy uwzględnieniu 23% stawki VAT

zgodnie z ofertą z dnia2020r., stanowiącą integralną część umowy.

2. Należność za wykonanie części przedmiotu umowy Zamawiający ureguluje raz w miesiącu, w terminie 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury z rozbiem na wartość usługi i ilość odebranych odpadów medycznych
3. Zapłata realizowana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, przy czym terminem spełnienia świadczenia jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wpisania na wystawionej fakturze numeru obowiązującej umowy.
5. Wraz z fakturą dostarczane będą dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych.
6. Podstawą obliczenia należności występujących na fakturze będą ceny jednostkowe poszczególnych odpadów medycznych uwzględniające wszelkie koszty i obciążenia Wykonawcy związane ze świadczeniem usługi, która stanowi przedmiot niniejszej umowy.
7. Miejszem odbioru odpadów będzie: Magazyn odpadów medycznych w obiekcie SPZOZ przy ul. Szpitalnej 7 – wjazd od ul. Dąbrowskiego.

§ 4

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

§ 5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia niżej określonych kar umownych:
 - a) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy - w wysokości 0,2 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w §3 ust. 1. Niniejsza kara dotyczy każdorazowo za opóźnienie w wywozie każdego pojemnika,
 - b) za bezpodstawne odstąpienie od umowy przez Wykonawcę w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 ust. 1;
 - c) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 20 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 3 pkt 1 umowy.
2. Wykonawcy przysługują od Zamawiającego odsetki za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia w ustawowej wysokości.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku trzykrotnej reklamacji z powodu niezgodnego z umową wykonywania usług.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości faktycznie poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 6

1. Wykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę osoby, wykonujące w zakresie realizacji zamówienia czynności wynikające z załącznika nr 2 do SIWZ, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 §1 ustawy z dn. 26.06.1974r.-Kodeks Pracy (t.j.Dz. U. z 2019 poz.1040, z późn. zm.)
2. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w ust.1, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

3. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
4. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wynikających wskazane w ust.1 czynności w trakcie realizacji niniejszego zamówienia:
 - poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę zanonimizowaną kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy oświadczenie (załącznik nr 1 do niniejszej umowy) Wykonawcy lub Podwykonawcy (łącznie z dokumentem, którego treść reguluje zakres obowiązków – jeżeli taki został sporządzony),
 - zaświadczenie właściwego Oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,
 - poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019r. poz.1781 ze zm.)
5. Nieprzedłożenie dokumentu, o którym mowa w ust. 2, niezłożenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 5 lit. b lub odmowa Wykonawcy przeprowadzenia kontroli przez Zamawiającego będzie traktowane jako niedopełnienie obowiązku zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę.
6. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1 dotyczy także Podwykonawcy. Zapisy ust.2-6 stosuje się odpowiednio

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, wprowadzone na zasadzie art. 144 ustawy prawo zamówień publicznych wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Przelew wierzytelności z niniejszej umowy na inne osoby wymaga pisemnej zgody drugiej strony umowy przy uwzględnieniu zasad wynikających z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2020 r poz. 295 z późn. zm).
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego oraz kodeksu postępowania cywilnego.

§ 8

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy również w zakresie terminu realizacji zamówienia, wynagrodzenia wykonawcy, specyfikacji zamawianych usług lub warunków wykonania, w szczególności w następujących przypadkach:
 - a) zmiany terminu realizacji umowy (wydłużenie terminu), o ile będzie to konieczne z uwagi na nieprzewidziane okoliczności, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, nie dłużej jednak niż 3 miesiące;
 - b) uzasadnionych przyczyn technicznych lub funkcjonalnych powodujących konieczność zmiany sposobu wykonania umowy;
 - c) zmiany zakresu przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcom lub zmiany podwykonawcy;
 - d) siły wyższej;
 - e) wynikną rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony.
2. Możliwa jest zmiana umowy w szczególności:

- a) w przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, powodujących konieczność dokonania zmian w umowie ,
 - b) w innych przypadkach niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, a nie pozwalających na realizację umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia; - w opisanych przypadkach zmianie (w tym ograniczeniu) może ulec odpowiednio zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, cena umowy brutto, termin wykonania przedmiotu zamówienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia,
 - c) w razie złożenia wniosku o upadłość albo likwidację Wykonawcy, producenta, dystrybutora lub gwaranta produktu/usługi,
 - d) w przypadku istotnych problemów finansowych, ekonomicznych lub organizacyjnych Wykonawcy, producenta, dystrybutora lub gwaranta produktu, usługi, uzasadniających ryzyko, że jego produkty/usługi lub elementy świadczenia mogą nie zostać należycie wykonane lub nie będą miały odpowiedniej jakości, - w opisanych przypadkach zmianie (w tym ograniczeniu) ulec może odpowiednio zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, cena umowy brutto, termin wykonania przedmiotu zamówienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej. § 9 Sprawy sporne wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd powszechny, właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 10

1. Ustala się, że w sprawach związanych z realizacją umowy koordynatorami są:
 - a) ze strony Wykonawcy –
 - b) ze strony Zamawiającego – Kierownik Sekcji Administracyjno – Gospodarczej: Bartosz Malinowski- Tel. 62 78 27 380.
2. Każda ze Stron ma prawo zmienić reprezentującą ją osobę wymienioną w lit. a i b niniejszego ustępu powiadamiając drugą Stronę na piśmie, bez potrzeby sporządzania aneksu do umowy.
3. Wymienione wyżej osoby nie są uprawnione do zmiany lub wprowadzania nowych postanowień do niniejszej umowy.

§ 11

Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach : 1 egzemplarz dla Wykonawcy, natomiast 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Wykonawca :

Zamawiający:

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do umowy
nr SPZOZ-ZP/2U/2020
z dnia r.

OŚWIADCZENIA Wykonawcy lub Podwykonawcy

o zatrudnieniu pracowników na podstawie umowy o pracę zgodnie z art.29 ust.3a ustawy Prawo Zamówień publicznych

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

wynikające z załącznika nr 2 do SIWZ, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy (Dz.U. z 2019r. poz. 1040, z późn. zm.), zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, na zasadach określonych w ustawie z dnia 26 czerw-ca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.)

.....dn.
/miejsowość/ /data)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)