



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa;www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/60/14**

Załącznik nr 7- wzór umowy*

UMOWA

ZOZ/DO/OM/ZP/60/14/.../14

zawarta w dniu roku w Busku – Zdroju, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Busku– Zdroju, ul. Bohaterów Warszawy 67, 28-100 Busko-Zdrój; wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS 0000005019 NIP 655-16-62-705, REGON: 000311467; który reprezentuje :

1. **Dyrektor – Dr n. med. Grzegorz Gałuszka**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....

z siedzibą przy ul w kod pocztowy

.....

wpisanym do prowadzonego przez

..... pod numerem

posługującym się następującymi numerami:

NIP:

REGON:

zwanym dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez osoby upoważnione:

1.

2.

Umowa została zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju w trybie przetargu nieograniczonego, nr ZOZ/DO/OM/ZP/60/14 z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2013 r., poz. 907, 984, 1047, 1473).

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów medycznych z obiektów i nieruchomości Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju wymienionych w arkuszu aortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik nr 2** do umowy, zwany dalej usługą, na zasadach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym **załącznik nr 1** do umowy.
2. Na mocy niniejszej umowy Zamawiający zleca Wykonawcy wykonanie obowiązków odbierania, transportu i zagospodarowania odpadów medycznych zbieranych z obiektów i nieruchomości Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju stosownie do ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2013 poz. 21) a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania tych obowiązków, zgodnie z założeniami określonymi przywołaną ustawą oraz innymi obowiązującymi przepisami określającymi sposób postępowania z odpadami medycznymi i ponosi pełną odpowiedzialność za przyjęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.
3. Szczegółowy wykaz odpadów medycznych oraz ilości zawarte są w **załączniku nr 2** do niniejszej umowy.
4. **Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres 36 miesięcy tj. od dnia roku do dnia roku.**



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/60/14**

5. Zakres zamówienia obejmuje odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów medycznych zgromadzonych w workach o pojemności 3,5 kg., które zostaną dostarczone przez Wykonawcę do Zamawiającego, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
6. Ilość oraz rodzaj wytwarzanych odpadów nie jest zależna od Zamawiającego. Wstępnie przyjęte ilości i rodzaje odpadów będą ulegały zmianom stosownie do rzeczywistej ilości i rodzajów wytwarzanych odpadów przez Zamawiającego.
7. Wykonawca akceptuje fakt, iż ilości wyszczególnione w załączniku nr 2 do SIWZ są ilościami planowanymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ich zmniejszenia w stosunku do ilości przyjętych w **załączniku nr 2** do SIWZ. Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości odpadów przyjętych w umowie. Realizacja jednak wyniesie nie mniej niż 80% wartości planowanej.
8. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru i zagospodarowania całej masy odpadów medycznych przekazanych przez Zamawiającego.
9. Potwierdzeniem wykonania usługi przez Wykonawcę będzie sporządzona karta przekazania odpadów za poprzedni miesiąc kalendarzowy wykonywania .
10. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach i ponosi pełną odpowiedzialność za przejęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.
11. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa warunki, umożliwiające mu wykonanie niniejszej umowy, w tym odnoszące się do odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów powstających u Zamawiającego oraz uzyskał wymagane decyzje właściwego organu uprawniające na prowadzenie działalności w zakresie umożliwiającym wykonanie niniejszej umowy i usługi.
12. W ramach świadczonej usługi Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) transportu na własny koszt odpadów medycznych z siedziby Zamawiającego specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy i ponoszenia z tego tytułu pełnej odpowiedzialności od momentu odebrania odpadów od Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, unieszkodliwianie jak i za właściwe zabezpieczenie wywożonych odpadów przed czynnikami pogodowymi, dostępem osób trzecich itp.,
 - b) zapewnienia aby nie dochodziło do wysypywania odpadów podczas przemieszczenia kontenerów do samochodu i ich załadunku, ewentualnie do uprzątnięcia rozsypanych odpadów,
 - c) prowadzenia ewidencji odpadów obejmującej karty przekazania odpadów medycznych,
 - d) zapewnienia na własny koszt i w ramach niniejszej umowy - bez wpływu na cenę jednostkową brutto 1 m³ odpadów - w przypadku awarii, unieruchomienia własnej instalacji unieszkodliwiania odpadów, alternatywnego zgodnego z przepisami prawa, źródła unieszkodliwiania odpadów stanowiących przedmiot umowy,
 - e) sporządzenia karty przekazania odpadów medycznych wg aktualnie obowiązujących przepisów w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego.
13. Częstotliwość odbioru przedmiotowych odpadów:
 - a. W przypadku odpadów o kodzie 18 01 02 odbiór w dni powszednie w godz. od 7:30 do 13:00 w ciągu 72 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
 - b. Pozostałe odpady tj. o kodzie 18 01 01, 18 01 03, 18 01 04, 18 01 09, 18 01 82 odbiór raz na 10 dni.



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/60/14**

- c. W przypadku, gdy termin odbioru odpadów przypada na dzień wolny od pracy,
Wykonawca zobowiązany jest odebrać odpady w dniu następnym.

14. W razie krótkotrwałej niemożliwości zrealizowania zamówienia przez Wykonawcę z przyczyn od niego niezależnych, może on powierzyć innemu podmiotowi realizację odpowiedniej części zamówienia po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego. Ewentualne koszty związane z zaistniałą sytuacją w szczególności różnicę ceny pokryje Wykonawca.

§ 2.

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za usługę objętą niniejszą umową zostanie wyliczone na podstawie ilości faktycznie odebranych odpadów od Zamawiającego i stwierdzonych na podstawie karty przekazania odpadów, oraz ceny jednostkowej netto 1 m³ danego kodu odpadu medycznego określonego w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Strony postanawiają, że za wykonaną usługę Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę nie większą niż:
netto – pln
(słownie kwota netto:/100 pln)
plus VAT – pln
(słownie kwota VAT:/100 pln)
co stanowi łączną kwotę **brutto – pln**
(słownie kwota brutto:/100 pln)
za odpady medyczne o określonych kodach, o których mowa w załączniku nr 2 do SIWZ.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia.
4. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie usługi nastąpi na podstawie faktury VAT, co miesiąc z dołu przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
5. Strony dopuszczają dokonanie zapłaty w terminie 60 dni liczonych od dnia przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT potwierdzającej prawidłowe wykonanie w części lub całości umowy, w takim przypadku Wykonawca odstępuje od egzekwowania odsetek ustawowych.
6. Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za zwłokę Zamawiającego w zapłacie za świadczona usługę.
7. Terminem zapłaty jest termin obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Cena jednostkowa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów o których mowa w § 2 ust. 1 i ust. 2 nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
9. Zmiana cen usługi następuje z mocy prawa w przypadku zmiany stawki podatku VAT.
10. Zmiana cen wymaga pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 3.

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, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Strony mogą wypowiedzieć umowę z zachowaniem 30 – dniowego okresu wypowiedzenia lub w każdym czasie za porozumieniem stron.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym i bez skutków prawnych dla Zamawiającego w przypadku:



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa;www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/60/14**

- a) gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn, albo nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
- b) jeżeli zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
- c) jeżeli zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy.

§ 4.

KARY UMOWNE

1. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości netto nie zrealizowanej części usługi.
2. Nieterminowe lub nienależyte wykonanie usługi jednostkowej przez Wykonawcę skutkować będzie naliczeniem kary umownej w wysokości 0,2% wartości netto przygotowanej usługi do odbioru w danym dniu. W takim przypadku powyższa kara umowna może zostać potrącona z należności przysługującej Wykonawcy za usługę w danym miesiącu. W tym celu Zamawiający wystawi Wykonawcy odpowiednio notę obciążeniową za dany miesiąc.
3. W przypadku trzykrotnego wystawienia przez Zamawiającego Wykonawcy udokumentowanej noty obciążeniowej Zamawiający zachowuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dniowym. W takim przypadku Zamawiający ma prawo nałożyć na Wykonawcę karę umowną, o której mowa w § 4 ust. 1.
4. Zapłata kary umownej nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależyte wykonuje zobowiązania wynikające z umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych
5. Zapłacenie lub potrącenie kary umownej za niedotrzymanie terminu wykonania usługi nie zwalnia Wykonawcy z realizacji zobowiązań umownych.

§ 5.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany.
3. Wykonawca nie może:
 - a) bez zgody podmiotu tworzącego dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela w stosunku do zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy,
 - b) powierzyć innemu podmiotowi, wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, za wyjątkiem ustaleń zawartych w § 1 ust. 14.
4. W razie wszelkich sporów wynikłych z realizacji niniejszej umowy Strony poddają się pod orzecznictwo Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Arkusz asortymentowo cenowy przedmiotu zamówienia
3. Formularz ofertowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA