

PROJEKT UMOWY

Zawarta w dniu w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej z siedzibą w Bochni przy ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Sródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349, reprezentowanym przez:

-
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy) z siedzibą w przy ulicy, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, NIP, REGON, kapitał zakładowy w wysokości: ..., reprezentowanym przez:

-
-
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.)

(imię i nazwisko), przedsiębiorca działający pod firmą z siedzibą w przy ulicy, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ..., REGON, nr PESEL ..., adres zamieszkania ...,
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

W wyniku przeprowadzonej procedury w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 2 Ustawy Pzp na Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych z nieruchomości Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej (znak sprawy: DZ-271-1-42/2021), opartego na przepisach ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, rozstrzygniętego w dniu r. została zawarta umowa (dalej jako: Umowa) treści następującej:

Ilekoć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. Zakres przedmiotowy Umowy obejmuje wykonanie usługi odbioru, transportu, unieszkodliwiania odpadów medycznych (dalej łącznie jako Usługa) przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu umożliwienie unieszkodliwiania odpadów medycznych - całość zwana dalej łącznie Przedmiotem Umowy
2. Wykonawca odbierać będzie odpady medyczne, w szczególności o kodach (numeracja podana zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 roku w sprawie katalogu odpadów:
 - 18 01 Odpady z opieki okołoporodowej, diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej
 - 18 01 01 Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)
 - 18 01 02* Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej					
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl			
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740					
Strona 1 z 7					

- 18 01 03*Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pielucho - majtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82
 - 18 01 04 Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy)
 - 18 01 06*Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne
 - 18 01 07 Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06
 - 18 01 09 - Leki inne niż wymienione w 18 01 08.
 - 18 01 82*Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych
- w szacunkowych ilościach tj. 110 000,00 kg, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3-6. Zamawiający deklaruje maksymalną miesięczną masę przekazywanych odpadów w ilości 10 000 kg (+/- 10%) w skali miesiąca co daje maksymalnie 2 500 kg tygodniowo. Dodatkowe kg ponad deklarowaną ilość mogą być odebrane po wcześniejszym uzgodnieniu i za zgodą Wykonawcy wraz z możliwością odmowy odbioru bez konsekwencji naliczania kar."
3. Zamawiający, korzystając z prawa opcji w trakcie realizacji Umowy, dopuszcza możliwość jednostronnego zwiększenia lub zmniejszenia przez siebie wartości Umowy w granicach +20% (zamówienie maksymalne opcja 120%) / -40% (zamówienie minimalne opcja 60%), określonej w § 3 ust. 1 Umowy, poprzez odpowiednie zwiększenie lub zmniejszenie ilości oddawanych odpadów, przy zachowaniu ceny jednostkowej. Okoliczności związane z uruchomieniem opcji plus albo minus – mogą być spowodowane, w szczególności, spadkiem lub wzrostem liczby pacjentów, a tym samym ilością wytwarzanych odpadów. Zmiana zakresu realizacji Umowy, o której mowa w zdaniu powyżej, nie wymaga złożenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek oświadczenia o zmianie Umowy i będzie dokonywana w sposób dorozumiany, tj. poprzez składanie zamówień dodatkowych lub zaniechanie złożenia zamówień, w granicach określonych powyżej.
 4. Zamawiający ma możliwość (po wcześniejszym weryfikacji i otrzymaniu zgody ze strony Wykonawcy) do rozszerzenia katalogu kodów, w zależności od potrzeb wynikających ze zmian organizacyjnych Zamawiającego, pod warunkiem nie przekroczenia ogólnej wartości Umowy, określonej w § 3 ust 2, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego paragrafu.
 5. Zmniejszenie wartości Przedmiotu Umowy czy też rozszerzenie katalogu kodów w Umowie, zgodnie z zapisami ust 3 i 4, nie może stanowić podstawy roszczenia Wykonawcy względem Zamawiającego w zakresie wykonania Umowy i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z Umowy, w stosunku do czego Wykonawca nie wnosi żadnych zastrzeżeń.
 6. W przypadku niezrealizowania wartości Umowy na poziomie min. 60% w terminie jej obowiązywania, przewiduje się możliwość jej przedłużenia o czas niezbędny do zrealizowania ww. wartości na zasadach określonych w § 5 ust. 3.
 7. Możliwość skorzystania z opcji jest jedynie prawem Zamawiającego – nie stanowi żadnego wiążącego zobowiązania.
 8. Usługi muszą być wykonane zgodnie z SWZ, przedmiotem zamówienia, z obowiązującymi przepisami, normami oraz ustalonymi Umową warunkami, a w szczególności z przepisami:
 - a. Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach
 - b. Ustawy Prawo Ochrony Środowiska z 19 lipca 2019 roku
 - c. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 roku w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych
 - d. Ustawy o przewozie towarów niebezpiecznych z dnia 19 sierpnia 2011 roku.
 - e. Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 roku w sprawie katalogu odpadów.
 - f. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 25 kwiecień 2019 roku w sprawie wzoru dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów.
 9. Wykonawca gwarantuje, że przez cały okres obowiązywania Umowy spełniać będzie wszelkie wymagania określone przepisami prawa dla podmiotów uprawnionych do gospodarowania odpadami, w szczególności posiadać będzie, w sposób ciągły, aktualne zezwolenia na transport, przetwarzanie i unieszkodliwianie wszystkich odpadów medycznych będących przedmiotem Umowy. W przypadku uaktualniania przez Wykonawcę zezwolenia w powyższym zakresie, Wykonawca gwarantuje, że niezwłocznie przedłoży nowe (aktualne) wymagane przepisami prawa zezwolenia, pod rygorem wypowiedzenia Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 2 z 7				

TERMIN I WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 2.

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od r. do r. przy czym Strony ustalają, że Umowę uważa się za zrealizowaną z chwilą upływu wyżej określonej daty lub, jeżeli to nastąpi wcześniej, to po zrealizowaniu Usług na kwotę określoną w § 3 ust. 2, z zastrzeżeniem postanowień § 3 ust. 4-6.
2. Wykonawca ma zapewnić ciągłość prowadzenia Usługi.
3. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu Umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że osoby, którymi dysponuje posiadają wymagane kwalifikacje oraz że dysponuje stosownymi uprawnieniami i wyposażeniem, niezbędnymi do wykonania Umowy w szczególności transport odpadów do miejsca ich unieszkodliwienia będzie się odbywał pojazdami oznakowanymi i przystosowanymi do przewozu materiałów niebezpiecznych, mających odpowiednie zezwolenia i wykonywany będzie przez kierowców posiadających aktualne zaświadczenia ADR, jak również, że Umowa będzie wykonywana z należytą starannością.
5. Wykonawca gwarantuje, że odpady odbierane przez Wykonawcę będą transportowane/dostarczane do zakładu utylizacji bez przepakowywania, bądź dodatkowego pakowania. Zamawiający będzie przekazywał odpady odpowiednio opakowane, odpady miękkie w workach foliowych jednorazowego użytku, a odpady o ostrych końcach w pojemnikach jednorazowego użytku z tworzywa sztucznego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania Zamawiającemu wszelkich niezbędnych informacji dotyczących stanu realizacji Umowy, jak również zawiadamiania o sytuacjach wymagających podjęcia działań ze strony Zamawiającego.
7. Wykonawca, w ramach wynagrodzenia o którym mowa § 3, udostępni Zamawiającemu na czas realizacji Zamówienia:
 - wagę do ważenia odpadów medycznych;
 - kontenery do gromadzenia odpadów medycznych o poj. 660 litrów w ilości 5 szt., Zamawiający zastrzega sobie, że ilość kontenerów na odpady może ulec zwiększeniu w zależności od potrzeb, a Wykonawca w takim przypadku zobowiązuje się do niezwłocznego dostarczenia kolejnych kontenerów.Po zakończeniu umowy Zamawiający zwróci wagę oraz kontenery na pisemne żądanie Wykonawcy.
8. ~~Wykonawca zobowiązany jest po każdorazowym odbiorze odpadów na żądanie Zamawiającego dokonać dezynfekcji kontenera.~~
9. Zamawiający, w przypadku uszkodzenia przez niego kontenera będącego w jego posiadaniu, zobowiązany jest do naprawienia szkody z tego tytułu na zasadach ogólnych. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a. niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o konieczności naprawy lub wymiany kontenera, nie później jednak niż w chwili odbioru kontenera,
 - b. sporządzenia protokołu uszkodzenia kontenera z udziałem pracownika Zamawiającego najpóźniej w chwili odbioru kontenera,
 - c. natychmiastowej wymiany kontenera w przypadku, gdy dostarczony kontener nie jest w pełni przydatny dla celów realizacji Umowy.
10. Wszelkie koszty związane z korzystaniem z wagi: tj.: naprawy związane z bieżącą konserwacją, serwisowaniem, legalizacją, utrzymaniem jej w sprawności, ewentualne koszty przesyłek w celu jw., w terminie obowiązywania Umowy pokryje Wykonawca.
11. Odbiór odpadów z następujących punktów odbioru tj. z:
 - siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia,
 - Poradni Rehabilitacji, ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochnia,
 - Poradni Specjalistycznych, ul. Kazimierza Wielkiego 38, 32-700 Bochnia,
 - Pracowni Mikrobiologii, ul. Konstytucji 3 Maja 5, 32-700 Bochnia,będzie dokonywany **3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek)**, w godzinach od 7.00 do 14:35. W przypadku, gdy termin odbioru odpadów przypada w dzień wolny od pracy (świąto) Wykonawca zobowiązany jest odebrać odpady w następnym dniu roboczym. O konieczności dodatkowego wywozu odpadów, Zamawiający powiadomi Wykonawcę telefonicznie.
12. W sytuacji zwiększonego zapotrzebowania na odbiór odpadów Zamawiający będzie informował w godzinach 7:00-15:00 Wykonawcę mailem (adres:) lub faksem (nr), a następnie Wykonawca będzie dokonywać ich odbioru do 72h od zgłoszenia, w godzinach od 7.00 do 14:45. W przypadku, gdy termin odbioru

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 3 z 7				

- odpadów przypada w dzień wolny od pracy (święto) Wykonawca zobowiązany jest odebrać odpady w następnym dniu roboczym.
13. Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność w szczególności za: ładunek, transport oraz dalszą gospodarkę odpadami Zamawiającego.
14. Wykonawca gwarantuje, że odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, szczególnie z Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach
15. Każdy odbiór musi być potwierdzony w formie elektronicznej karty przekazania odpadu w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami (dalej jako BDO). Karty przekazania odpadów będą generowane w formie elektronicznej przez Wykonawcę. Zamawiający po podpisaniu Umowy zintegruje konto w BDO z systemem Wykonawcy".
16. Ważenie odpadów odbywać się będzie każdorazowo u Zamawiającego na wadze Wykonawcy przy udziale osoby upoważnionej przez Zamawiającego. Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest do całkowitego opróżniania magazynu Zamawiającego (**o ile pozwalają na to możliwości techniczne i logistyczne**), z wyjątkiem sytuacji stwierdzenia podczas odbioru przez pracownika Wykonawcy uszkodzonych worków z odpadami. W przypadku uszkodzenia worków z odpadami pracownik Wykonawcy poinformuje o tym fakcie Zamawiającego, a Zamawiający zabezpieczy uszkodzony worek wkładając go wraz z zawartością do większego, szczelnego worka.
17. Wykonawca gwarantuje, że odebrane od Zamawiającego odpady medyczne będą unieszkodliwiane poprzez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych przy ulicy W, z którą Wykonawca zawarł stosowną umowę nr: z dnia (powyższe podkreślone postanowienia mają zastosowanie w przypadku jeżeli Wykonawca nie posiada własnej spalarni).
18. Zgodnie z art. 95 ust. 1 Ustawy pzp, Zamawiający wymaga aby w ramach przedmiotu Umowy, wszelkie czynności które stanowią, osobowy tzw. koszt bezpośredni koszt prac i polegają na wykonywaniu usług (m.in. przewóz, załadunek, rozładunek odpadów medycznych) w sposób określony w art. 22 § 1 Kodeksu pracy, były wykonywane wyłącznie przez osoby które są zatrudnione na podstawie umowy o pracę - odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę lub dalszego podwykonawcę (dalej: „Osoby fizyczne”). Obowiązek zatrudnienia na podstawie umowy o pracę nie dotyczy sytuacji, w której wykonawca, podwykonawca lub dalszy podwykonawca osobiście wykonuje powyższe czynności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wspólnicy spółki cywilnej).
19. W związku z powyższym Wykonawca lub odpowiednio podwykonawca każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego w tym wezwaniu, zobowiązuje się przedłożyć wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 18 czynności w trakcie realizacji Zamówienia. Zgodnie z art. 438 ust. 2 pkt 1 Pzp mogą to być w szczególności:
- a. oświadczenie zatrudnionego pracownika, lub
 - b. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę, lub
 - c. poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o pracę zatrudnionego pracownika, lub
 - d. inne dokumenty
- zawierające informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika.
20. Pracodawcą tych osób musi być: wykonawca lub jeden ze współników konsorcjum, zgłoszony zgodnie z przepisami Pzp podwykonawca lub dalszy podwykonawca.
21. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 18 czynności
22. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 3

1. Cena za wszystkie czynności związane z pełną utylizacją odpadów medycznych (w tym odbiór, transport oraz utylizację) wynosi zł netto za 1 kg odpadów medycznych, podatek VAT w stawce,zł brutto.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 4 z 7				

2. Wartość Umowy wynosi zł netto, zł podatek VAT, zł brutto (słownie:), z zastrzeżeniem § 1 ust. 3-6.
3. Opłata za Usługi objęte Umową zostanie wyliczona na podstawie ilości faktycznie odebranych i prawidłowo zutylizowanych odpadów.
4. W koszt wykonania Usługi odbioru odpadów medycznych w celu unieszkodliwienia wliczone są, w szczególności, takie koszty jak: załadunek, odbiór, transport, rozładunek i utylizacja odpadów, zapewnienie wagi do ważenia odpadów medycznych, kontenerów do przechowywania odpadów, koszty transportu i ubezpieczenia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty nie wymienione, a konieczne do wykonania Usługi.
5. Wykonawca będzie wystawiał fakturę VAT na koniec każdego miesiąca realizacji Przedmiotu Umowy na podstawie Kart przekazania odpadów, odpowiednio dla każdego punktu odbioru odpadów medycznych, z zastrzeżeniem ust. 6.
6. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie:
 - a. papierowej (oryginału);
 - b. ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej dalej PEF, zgodnie z Ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 r.
 - c. PDF na wskazany przez Zamawiającego adres e-mail poczty elektronicznej
7. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Zamawiającego, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
8. Zapłata należności za zrealizowane w danym miesiącu Usługi nastąpi na podstawie faktury VAT, zaakceptowanych przez Kierownika Działu Techniczno-Gospodarczego lub osoby przez niego upoważnionej pod względem ilościowym i rodzajowym, przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności.
9. Wykonawcy przysługuje prawo do wstrzymania się ze świadczeniem usług objętych umową bez konsekwencji naliczenia kar, w przypadku jeżeli Zamawiający bezpodstawnie opóźnia się uregulowaniem płatności faktur VAT o co najmniej 90 dni
10. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego
11. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Wykonawcy związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej Przedmiotu Umowy.

KARY UMOWNE

§ 4

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Przedmiotu Umowy.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Przedmiotu Umowy przez Wykonawcę jest on obowiązany do naprawienia powstałej w ten sposób szkody.
3. W przypadku zwłoki Wykonawcy w realizacji zamówienia, w szczególności w przypadku zwłoki w odbiorze odpadów lub zwłoki w przekazaniu któregośkolwiek z dokumentów wymaganych Umową Zamawiający może żądać kary umownej w wysokości 100,00 zł za każdy dzień zwłoki Wykonawcy.
4. W przypadku nienależytego wykonywania Umowy w sposób inny niż wskazany w ust. 3 powyżej, Zamawiający będzie uprawniony do nałożenia na Wykonawcę kary umownej w wysokości 250 zł za każdą postać naruszenia postanowień umownych.
5. W przypadku wypowiedzenia Umowy lub odstąpienia od niej przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 20% wartości brutto niezrealizowanej części Umowy, wskazanej w § 3 ust. 2 powyżej.
6. W przypadku niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w § 2 ust. 17 Umowy powyżej czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości 500 zł za każdy przypadek niewykonania zobowiązania.
7. Maksymalna wysokość kar umownych, które mogą zostać naliczone Wykonawcy nie przekroczy 50% wartości wynagrodzenia łącznego netto określonego w § 3 ust. 2.
8. W przypadku gdy wysokość którejśkolwiek z zastrzeżonych powyżej kary umownej nie pokrywa powstałej w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: 000304349
BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021
Centrala, tel.: (14) 615-34-00
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01

Fax: (14) 615-32-02
Strona www: www.szpital-bochnia.pl
E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl

Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287
Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740



dochodzenia od Wykonawcy naprawienia pozostałej szkody na zasadach ogólnych.

9. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z Umowy.
10. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie przez Zamawiającego nałożonych kar umownych bezpośrednio z należności wynikających z bieżącej realizacji niniejszej Umowy, bez potrzeby uzyskiwania wcześniejszej akceptacji Wykonawcy.
11. W przypadku nałożenia na Zamawiającego lub jego pracowników / współpracowników jakichkolwiek kar, mandatów lub innego rodzaju opłat, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca, na zasadach określonych ust. 10 powyżej zwróci Zamawiającemu wszelkie ww. poniesione koszty.

ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

§ 5

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów poniżej niniejszego paragrafu.
3. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie zmiany terminu realizacji w przypadku nie zrealizowania wartości umowy na poziomie min. 60% w terminie jej obowiązywania, przewiduje się możliwość jej przedłużenia o czas niezbędny do zrealizowania ww. wartości. Przedłużenie terminu obowiązywania umowy może nastąpić na wniosek każdej ze stron. W przypadku braku zgody jednej ze stron na przedłużenie obowiązywania Umowy, Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie odszkodowawcze z tytułu zmniejszenia Zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do nie zwiększania cen jednostkowych netto określonych w ofercie przez okres trwania Umowy, przy czym w czasie jej obowiązywania ceny brutto ulegają zmianie w przypadku wzrostu/spadku stawki podatku VAT. W przypadku urzędowej zmiany stawki VAT, uwzględnienie nowej stawki nastąpi automatycznie w dacie określonej przez właściwe przepisy prawa, bez konieczności zawierania odrębnego aneksu.
5. W każdym czasie trwania Umowy Wykonawca może dokonać obniżki ceny jednostkowej. Wystawienie faktury z ceną niższą niż wymieniona w § 3 Umowy jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny. Zaistnienie okoliczności wymienionych w zadaniu pierwszym niniejszego ustępu nie wymaga sporządzenia aneksu.

ROZWIĄZANIE I ODSĄPIENIE OD UMOWY

§ 6

1. Zamawiający ma prawo rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień Umowy, a w szczególności w przypadku:
 - a. co najmniej trzykrotnych zastrzeżeń Zamawiającego co do poprawności, terminowości świadczonych Usług,
 - b. braku aktualnych zezwoleń, w szczególności na transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych, będących Przedmiotem Umowy lub niespełniania innych wymogów prawnych,
 - c. niepotwierdzenia, co najmniej dwukrotnie w miesiącu, kart przekazania odpadów w BDO,
 - d. Wykonawca przerwał realizację Usług i przerwa ta trwa dłużej niż 5 dni roboczych, a nie jest to następstwem okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Zamawiający.
2. W przypadku rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy określonych w ust. 1, Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za należycie wykonane Usługi.
3. W razie wystąpienia 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 daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§8

2. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Stron w trakcie realizacji Umowy są:
 - a. po stronie Zamawiającego:, tel., e-mail
 - b. po stronie Wykonawcy:, tel., e-mail
3. O zmianie danych, osób, o których mowa w ust. 1 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej lub faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzycelności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej					
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl			
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740					
Strona 6 z 7					

do zmiany Stron Umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, którym zleca wykonanie części Przedmiotu Umowy.
6. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeksu Cywilnego.
8. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 7 z 7				