

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-Śródmieścia 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)
 - 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

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			

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. 2 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. 2.
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 z dnia 27 kwietnia 2001 roku Prawo Ochrony Środowiska
 - c. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 roku w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych
 - d. Ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych.
 - 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				
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 nie rzadziej niż co 48h, w godzinach od 7.00 do 14:35. W przypadku, gdy termin odbioru odpadów przypada w dzień wolny od pracy (święto) 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			 ISO 9001 LL-C (Certification)	
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, 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.
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 500 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 netto 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. 18 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 dochodzenia od Wykonawcy naprawienia pozostałej szkody na zasadach ogólnych.

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 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			
Strona 5 z 7			

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 ODSZKODOWANIE OD UMOWY

§ 6

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 456 Prawa Zamówień Publicznych. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
2. 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.
3. 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.

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 wierzytelności 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 Nawiazki 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				