



**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy DZP-271-23/19
Załącznik numer 4

PROJEKT UMOWY DZP-272-...../19

zawartej w Nowym Targu dnia 2019 r. pomiędzy

Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym w Nowym Targu – ul. Szpitalna 14 ,
numer KRS: 0000002479 (NIP: 735-21-78 –657, REGON: 000308324),
zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”,
reprezentowanym przez:

Dyrektora - Marka Wierzbę,

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Izabeli Pałasz,

A

....., działającą/ym na podstawie.....numer
(NIP.....,REGON.....) reprezentowanym przez:

Umowa została zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania przetargowego na warunkach określonych w postępowaniu - art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 1579, z późn. zmianami) – numer postępowania przetargowego DZP-271-23/19.

§1

1. Przedmiotem umowy jest **odbiór, transport i utylizacja odpadów niebezpiecznych o kodach:**

- **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 podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np.



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82,

- 18 01 04 - Inne odpady niż wymienione w 18 01 03,
- 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 08* - Leki cytotoksyczne i cytostatyczne,
- 18 01 09 - Leki inne niż wymienione w 18 01 08,
- 18 01 82* - Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych

wytwarzanych przez Zamawiającego w Nowym Targu – ul. Szpitalna 14 w łącznej ilości **203 000 kg** oraz **użyczenie 12 sztuk kontenerów, w tych dwóch oznakowanych kodem 18 01 02**, o pojemności 0,77m³ (wymiary 77cm szer. x 135,5cm wys. x 137cm dł.).

2. Z chwilą odbioru odpadów Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za dalsze postępowanie z nimi zgodnie z ustawą O odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2012 poz. 21) i przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
3. Niezrealizowanie w okresie obowiązywania umowy zakresu ilościowego opisanego w ust. 1 nie rodzi roszczenia ze strony Wykonawcy o wykonanie umowy i wynagrodzenia w ustalonym zakresie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonania mniejszej ilości usługi w przypadku zmniejszenia się jego potrzeb, jednakże wartość realizacji przedmiotu zamówienia wyniesie co najmniej 90%.

§2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada:
 - a) środki finansowe,
 - b) organizacyjne,
 - c) techniczne,
 - d) uprawnienia na prowadzenie działalności gospodarczej objętej przedmiotem umowy wynikające z ustawy O odpadach – **aktualna decyzja właściwego organu stanowi załącznik nr do umowy.**
2. Wykonawca oświadcza, iż przed zawarciem umowy zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego przedmiotu umowy



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.

3. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację składanych zamówień jest p..... numer telefonu.....
4. Ze strony Zamawiającego poprawną realizację umowy nadzoruje Pani **Ewa Zahora** – Dział Logistyki - numer telefonu **18 263 30 52**.
5. W przypadku ewentualnej utraty ważności uprawnień, o których mowa w ust. 1 lit. d Wykonawca zobowiązuje się do ich uaktualnienia i przedłożenia Zamawiającemu - osobie wymienionej w ust. 4.
6. Utrata uprawnień, o których mowa w ust. 1 lit d powoduje rozwiązanie niniejszej umowy z dniem ich utraty bez potrzeby składania stosownego oświadczenia woli Zamawiającego.

§3

Termin realizacji umowy wynosi 12 miesięcy od jej podpisania, od.....r. do.....r.

§4

1. Zamawiający oświadcza, że prowadzi ilościową i jakościową ewidencję odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
2. Wykonawca potwierdza przyjęcie odpadów na karcie przekazania odpadów wypełnionej przez Zamawiającego.
3. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie:
 - Podhalański Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14 - trzy razy w tygodniu: poniedziałek, środa, piątek do godz. 13.00 lub inne dni do uzgodnienia,
 - Podhalański Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II w Nowym Targu, ul. Jana Kazimierza 6 - Zespół Laboratoriów Badawczych – jeden raz w tygodniu: piątek do godz. 13.00 lub inne dni do uzgodnienia.
4. Wykonawca dokonywał będzie odbioru odpadów na własny koszt i ryzyko z siedziby Zamawiającego, środkiem transportu przystosowanym do przewozu odpadów niebezpiecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zgodnie z ustawą O odpadach z 14 grudnia 2012 r., Wykonawca przekaże odpady do utylizacji **do najbliższej położonych miejsc, w których mogą być przetworzone, zlokalizowanych.....(adres, siedziba).**
6. Wykonawca zobowiązuje się do wydawania Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcenie (zgodnie z art. 95 ust. 4 i pkt 5 ustawy z dnia 14.12.2012



**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

r. o odpadach – Dz. U. z 2013 r. poz. 21 z późn. zm. – oraz rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych- Dz. U. z 2014 r. poz. 107) za każdy miesiąc.

Wykonawca wraz z fakturą przedkładał będzie dokument potwierdzający termiczne unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych poprzez termiczne przekształcenie w spalarniach odpadów niebezpiecznych za każdy miesiąc.

7. Zamawiający zobowiązuje się do gromadzenia i pakowania odpadów zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami – w dużych foliowych workach wyłącznie koloru czerwonego, opisane w sposób umożliwiający łatwą identyfikację miejsca pochodzenia niezbędną w przypadku dochodzenia epidemiologicznego oraz odpady o końcach ostrych w pojemnikach twardościennych koloru czerwonego również opisanych w sposób umożliwiający łatwą identyfikację miejsca pochodzenia niezbędną w przypadku dochodzenia epidemiologicznego.
Z chwilą odbioru odpadów Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za dalsze postępowanie z nimi.
8. Wykonawca zobowiązuje się do wykazywania masy odebranych odpadów w momencie ich odbioru, za pomocą wagi znajdującej się na samochodzie/po zważeniu w siedzibie Wykonawcy.
9. Odpady odbierane przez Wykonawcę będą transportowane /dostarczane do zakładu utylizacji bez przepakowywania bądź dodatkowego pakowania.
10. Wykonawca oświadcza, że spalarnia w której będą unieszkodliwiane wytwarzane przez Zamawiającego odpady medyczne jest eksploatowana zgodnie z przepisami ochrony środowiska – informacja wydana przez właściwy miejscowo dla spalarni Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska stanowi załącznik nr do umowy.
11. Wykonawca oświadcza, że w okresie najbliższych 12 miesięcy nie jest planowane wstrzymanie eksploatacji punktu unieszkodliwiania (spalarni) poza sytuacjami wynikającymi z prawidłowej eksploatacji spalarni.
12. Wykonawca oświadcza, że ma moce przerobowe, organizacyjne, prawne i technologiczne, aby przyjąć i unieszkodliwić odpady medyczne odbierane od Zamawiającego.



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

13. Wykonawca zobowiązuje się z każdorazowym odbiorem odpadów do wstawienia czystych i zdezynfekowanych pojemników.
14. Wykonawca oświadcza, że zakaźne odpady medyczne będzie unieszkodliwiał zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami - poprzez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych. Zakazuje się ich unieszkodliwiania we współspalarniach odpadów.

§5

1. Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie: za odbiór, transport, utylizację odpadów niebezpiecznych w wysokościzł/netto za 1kg przemnożone przez ilość odebranych odpadów, zgodnie z załącznikiem nr do umowy.
2. Wynagrodzenie zostanie powiększone o podatek od towarów i usług w wysokości.....%.
3. Przewidywana wartość przedmiotu umowy wynosi;.....zł powiększona o podatek od towarów i usług w wysokości..... % tj. w kwocie.....zł.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty, związane z realizacją przedmiotu umowy, włącznie z własnymi kosztami Wykonawcy, w szczególności związane z odbiorem, załadunkiem, transportem, ubezpieczeniem, rozładunkiem i unieszkodliwieniem odpadów, itp.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem niezmiennym przez cały okres realizacji przedmiotu umowy, za wyjątkiem niezależnej od Wykonawcy zmiany stawki podatku VAT.
6. W przypadku zmian przepisów dotyczących wysokości podatku VAT w czasie obowiązywania niniejszej umowy ceny ulegną zmianie stosownie do tych przepisów, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian.
7. Zmiana, o której mowa w ust. 6 nastąpi z mocy prawa i obowiązuje od dnia wejścia w życie odpowiednich przepisów.
Wykonawca ma obowiązek poinformować w formie pisemnej Zamawiającego - osobę odpowiedzialną za realizację umowy - o zmianie stawki podatku VAT.
8. Należności wynikające z faktur będą płatne w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 60 dni od dnia odbioru odpadów i doręczenia Zamawiającemu faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę ostatniego dnia każdego miesiąca.
Fakturę uważa się za doręczoną na adres: 34- 400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14.



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

9. Podstawą wystawienia faktur są karty przekazywania odpadów stanowiące załączniki do faktur.
10. Jeżeli zapłata dokonywana jest w formie przelewu bankowego, za zapłatę uważa się chwilę złożenia zlecenia zapłaty w banku na rachunek Wykonawcy, pod warunkiem, że na rachunku Zamawiającego były zgromadzone wystarczające środki; w odmiennym przypadku za zapłatę uważa się chwilę, w której Wykonawca otrzymał zapłatę na rachunek i mógł nią dysponować.

§6

1. Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a) naruszenia istotnych postanowień umowy,
 - b) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie – kontynuowanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy - art.145 ustawy Pzp,
 - c) zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy,
 - d) Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy,
 - e) Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego,
 - f) gdy Wykonawca nie odebrał odpadów w terminie ustalonym w umowie,
 - g) w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę innych obowiązków wynikających z umowy.
2. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie.

§7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy, w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,07% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w §5 ust. 3 za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w §5 ust. 3 za niedotrzymanie przez Wykonawcę każdego z pozostałych obowiązków wynikających z umowy.



**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w §5 ust. 3 w przypadku naruszenia wymagań określonych w §9.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w terminie 14 dni od daty wystąpienia Zamawiającego z żądaniem zapłacenia kary. W razie zwłoki w zapłacie kary Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności Wykonawcy.

§8

1. Zamawiający dopuszcza możliwość:
 - a) przekształcenia nazwy i innych danych identyfikacyjnych Zamawiającego lub Wykonawcy - w przypadku zmiany tych danych,
 - b) rezygnacji Wykonawcy z powierzenia wykonania części/całości umowy podwykonawcy, (JEZELI W REALIZACJI UMOWY UCZESTNICZYĆ BĘDZIE PODWYKONAWCA) - w przypadku takiej rezygnacji,
 - c) obniżenia ceny przez Wykonawcę - w przypadku zmiany cen stosowanych przez Wykonawcę.
2. Zmiany, o których mowa w ust. 1 muszą być odpowiednio udokumentowane przez każdą ze stron i obowiązują po podpisaniu aneksu przez obie strony.

§9

1. Wykonawca/ podwykonawca oświadcza, że przez cały okres trwania umowy czynności objęte niniejszą umową to jest: odbiór, transport, utylizacja odpadów będą wykonywane przez pracowników zatrudnionych na umowę o pracę.
2. Zamawiający ma prawo w trakcie realizacji umowy kontrolować spełnienie przez Wykonawcę wymagań określonych w ust. 1.

§10

1. Porozumienia dodatkowe, umowy oraz zgody oraz wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy oraz załączników, wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. To samo dotyczy również zniesienia obowiązku dochowania formy pisemnej.
2. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności dokonać cesji wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

§11

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o odpadach oraz, jeżeli znajdują zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

§12

1. Wszelkie spory mogące powstać w związku z realizacją umowy lub skutecznością jej postanowień będą rozstrzygane przez sądy właściwe miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Przed wystąpieniem na drogę sądową Strony ustalają obligatoryjny tryb postępowania polubownego polegający na konieczności sprecyzowania zarzutów wobec jednej ze Stron na piśmie.
3. Druga strona ma obowiązek udzielenia pisemnej odpowiedzi na zarzuty.
4. Brak odpowiedzi w terminie 14 dni lub odmowa udzielenia odpowiedzi daje podstawę do wystąpienia na drogę sądową.

§13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY