

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Piła, październik 2017 r.

Nr sprawy: NO-ZP.VII-240/49/17

PRZETARG NIEOGRANICZONY

ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH

*(CPV: 90524400-Uslugi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych,
90513300-9 Usługi spalania odpadów)*

1. Zamawiający:

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

64-920 Piła, ul. Rydygiera 1

telefon: (067) 210 62 07

REGON 001261820

NIP 764-20-88-098

www.szpital-pila.4bip.pl

zaprasza do udziału w przetargu nieograniczonym.

2. Tryb udzielenia zamówienia

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy.

3. Przedmiot zamówienia

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **usługa odbioru, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych powstających w wyniku działalności Szpitala Specjalistycznego w Pile**. Szczegółowy zakres zamówienia i wymagań określa załącznik nr 2 do SIWZ.
- 3.2. Odbiór przedmiotu zamówienia odbywać się będzie z „Magazynu odpadów medycznych” mieszczącego się na terenie Szpitala Specjalistycznego w Pile, trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek), w godzinach od 8:00 do 13:30 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, wówczas odbiór nastąpi w kolejny dzień roboczy, własnym transportem na własny koszt i ryzyko.
- 3.3. Poza terminami wskazanymi w pkt. 3.2 Wykonawca zobowiązuje się do dodatkowego odbioru odpadów w deklarowanym terminie „CITO”h (kryterium oceniane) liczonego od momentu zgłoszenia (drogą mailową lub telefoniczną) takiej potrzeby przez Zamawiającego.
- 3.4. Po podpisaniu umowy Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia, na trzy dni przed przypadającym pierwszym terminem odbioru wskazanym w pkt. 3.2, pustych pojemników o optymalnej pojemności 770 l (12 sztuk) i 240 l (2 sztuki), celem ich przygotowania do pierwszego odbioru.
- 3.5. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane obowiązującym prawem aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych oraz zobowiązuje się posiadać takowe zezwolenia przez cały okres obowiązywania umowy. W przypadku braku ważnych i aktualnych pozwoleń, Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia ewentualnych kar finansowych nałożonych na Zamawiającego z tego tytułu przez wszelkie instytucje kontrolne w zakresie prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi.

- 3.6. Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych będzie realizowana zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami prawa.
- 3.7. Zamawiający wymaga, aby oferowana usługa była wykonywana w sposób rzetelny, zgodny z przepisami prawa i powodowała jak najmniejsze zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi oraz środowiska naturalnego.
- 3.8. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację niniejszego zamówienia.
- 3.9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne pozycje w zadaniu.
- 3.10. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ
- 3.11. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
- 3.12. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających (art. 67 ust. 1 pkt 6-7).
- 3.13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 3.14. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
- 3.15. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

4. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności

- 4.1. Zapłata za usługi objęte umową zostanie wyliczona na podstawie ilości faktycznie odebranych odpadów medycznych (kg), stwierdzonej na podstawie Kart Przekazania Odpadów.
- 4.2. Wymagany termin realizacji zamówienia to **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
- 4.3. Termin płatności wynosi **60 dni** od daty doręczenia faktury Zamawiającemu, na podstawie Ustawy z dnia 08 marca 2013 roku o terminach zapłat w transakcjach handlowych (Dz. U. 2016 poz. 684), ze względu na specyfikę rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia za wykonanie świadczeń zdrowotnych.

5. Warunki udziału w postępowaniu

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
 - Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełnienia niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.**
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
 - Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełnienia niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.**
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej.
 - Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełnienia niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.**
- 5.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w rozdz. 5. 1. 2) lit. b-c niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych,
Kwestię polegania na zasobie podmiotu trzeciego reguluje szczegółowo art. 22a ust. 1-6 ustawy.
- 5.3. **W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 ustawy.**

6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

- 6.1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 6.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. 6.1 niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
- 6.3. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
- 6.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
- 6.5. Zamawiający, na podstawie **art. 24aa ustawy PZP**, przewiduje zastosowanie w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, procedury, w której najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie złoży w terminie lub złoży nieprawidłowe dokumenty na wezwanie Zamawiającego to Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert (bez ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy).
- 6.6. Do Wykonawców (w tym osób fizycznych i prawnych) mających miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zastosowanie mają regulacje z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. Nr 1126).
- 6.7. Wykonawca w **terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku **przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 6.8. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. 6. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- a) wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy:
 - **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub

ewidencji, w celu potwierdzenia również braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

- b) wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy:
- **decyzje, pozwolenia, zezwolenia na odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów** będących przedmiotem umowy((kody zgodne z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów - Zał. Nr 2 do SIWZ).

Zamawiający wymaga, aby na wszystkich załączonych do oferty dokumentach dotyczących oferowanego asortymentu było wyraźnie – zaznaczone, którego zadania i pozycji dokument dotyczy.

8. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

- 8.1. Wyjaśnienia dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych (art. 38). Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 8.2. Treść pytań wraz z wyjaśnieniami zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego, na której jest udostępniona SIWZ.
- 8.3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 8.4. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
- 8.5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale 6 niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

Uwaga - Oryginał dokumentu przesłanego drogą elektroniczną należy niezwłocznie przesać pocztą lub dostarczyć do Zamawiającego osobiście.

- 8.6. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:
Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1 – Zamówienia Publiczne
- 8.7. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: jblazowska@szpitalpila.pl. Korespondencja przekazywana pocztą elektroniczną obowiązkowo winna zawierać nr sprawy w temacie.
- 8.8. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:
Inspektor ds. zamówień publicznych – Joanna Kozłowska - tel. (67) 2106 207
w godz. 8.00 – 15.00 (pok. nr D56) od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni wolnych od pracy i dni ustawowo wolnych od pracy (dni świątecznych).
- 8.9. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości porozumiewania się za pomocą faksu.
- 8.10. Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania każdej przesyłki elektronicznej.
- 8.11. W przypadku nie potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji za pomocą poczty elektronicznej Zamawiający uzna, iż korespondencja dotarła czytelna do Wykonawcy w dniu i godzinie jej nadania (zgodnie z raportem poczty elektronicznej).

9. Wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. Termin związania ofertą

- 10.1. Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 10.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania oferta, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

11. Opis sposobu przygotowania oferty

- 11.1. **Oferta** musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
- wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru załączonego do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację, którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;
 - wypełniony **formularz cenowy** stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ;
 - **oświadczenia** wymienione w rozdziale 6 niniejszej SIWZ stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ oraz **oświadczenie** stanowiące załącznik nr 6 do SIWZ;
 - w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie;
 - **uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa** - jeżeli dotyczy.
- 11.2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 11.3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
- 11.4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 11.5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona ściśle według postanowień Specyfikacji.
- 11.6. Oferta musi być napisana czytelnie - wskazany maszynopis lub wydruk komputerowy.
- 11.7. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) musi być opatrzony pieczęcią imienną Wykonawcy.
- 11.8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
- 11.9. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
- 11.10. **W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego wymagane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą.**

12. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

- 12.1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica
ul. Rydygiera 1, 64-920 Piła
Oferta w postępowaniu: „Odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych”
nr sprawy: NO-ZP.VII-240/49/17
NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM 23.10.2017 roku godz. 10⁰⁰

- 12.2. Ofertę należy złożyć w kancelarii **Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica ul. Rydygiera 1, pok. D14** nie później niż **do dnia 23 października 2017 roku do godz. 09³⁰**.

- 12.3. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po ustalonym terminie, będą odsyłane bez otwierania.
- 12.4. Otwarcie ofert nastąpi dnia **23 października 2017 roku o godz. 10⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica ul. Rydygiera 1 w pokoju nr D 036. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 12.5. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
- 12.6. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- 12.7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.szpital-pila.4bip.pl informacje dotyczące:
- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

13. Opis sposobu obliczenia ceny

- 13.1. Cenę oferty należy ująć w formularzu ofertowym podając ją cyframi i słowem w złotych polskich.
- 13.2. Cena brutto przedstawiona przez Wykonawcę w formularzu ofertowym musi obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki Wykonawcy niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- 13.3. Cena oferty przedstawiona przez Wykonawcę musi być kompletna, jednoznaczna i ostateczna, zawierająca podatek VAT naliczony zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Cena podana w formularzu ofertowym nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego w czasie trwania umowy. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązku Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.
- 13.4. Rozliczenie za wykonane zamówienie odbywać się będzie w walucie PLN.
- 13.5. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

14. Kryteria i ocena ofert

- 14.1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

<i>Kryteria</i>	<i>Waga</i>	<i>Punktacja</i>
CENA BRUTTO	60%	skala 0 – 60 pkt.
TERMIN ODBIORU „CITO”	40%	skala 0 – 40 pkt.

- 14.2. Punktacja w kryterium CENA zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób

$$C = \frac{\text{najniższa cena spośród ocenianych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

Gdzie:

C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone oraz gdy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

- 14.3. Punktacja w kryterium TERMIN ODBIORU „CITO”, (max 48 h) sposób oceny:

TERMIN ODBIORU „CITO”	
2 - 5 h	40 pkt
6 - 12 h	35 pkt
13 - 18 h	30 pkt
19 – 24 h	25 pkt
25 – 30 h	20 pkt

31 – 36 h	15 pkt
37 - 42 h	10 pkt
43 – 47 h	5 pkt
48 h	0 pkt

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1) zaznacza termin cząstkowych dostaw, który może wynosić do 47 h. Oferta z zaferowanym tylko wymaganym terminem dostawy (48 h) otrzyma 0 punktów za to kryterium. **Zaferowanie terminu dostawy dłuższego niż 48 h skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

- 14.4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy.

15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

16. Zawarcie umowy

- 16.1. Zamawiający określi termin po upływie, którego będzie z Wykonawcą wyłonionym w trakcie przeprowadzonego postępowania zawarta umowa. Termin ten nie będzie krótszy niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie zostanie przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. 2, jeżeli w prowadzonym postępowaniu złożono tylko jedną ważną niepodlegającą odrzuceniu ofertę.
- 16.2. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
- 16.3. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych, niezależnych od stron umowy oraz na warunkach określonych w umowie, zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia
- 16.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez wprowadzania ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

17. Środki ochrony prawnej

- 17.1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
- 17.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

18. Uwagi końcowe

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.).

19. Załączniki

Integralną częścią niniejszej specyfikacji są załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy (szczegółowy opis zamówienia) – załącznik nr 2
3. Oświadczenie – załącznik nr 3

4. Projekt umowy – załącznik nr 4
5. Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 5
6. Oświadczenie – załącznik nr 6

FORMULARZ OFERTOWY do postępowania NO-ZP.VII-240/49/17	
Przedmiot zamówienia	ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH
Zamawiający	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64–920 Piła, ul. Rydygiera 1
Oferent – pełna nazwa Oferenta, adres, NIP REGON	
tel., fax.	
e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):	
OFEROWANA WARTOŚĆ ZA WYKONANIE ZADANIA (podlega ocenie)	wartość brutto: słownie:..... wartość netto: słownie:..... VAT %:
Cena jednostkowa za odbiór, transport oraz unieszkodliwienie 1 kg odpadów medycznych.	wartość brutto: słownie:..... wartość netto: słownie:.....
TERMIN ODBIORU „CITO” -nie dłuższy niż 48 h (podlega ocenie) godziny
Termin płatności	60 dni
Termin realizacji zamówienia	12 miesięcy od dnia podpisania umowy
OŚWIADCZENIA:	
1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą; 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy 6) uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, 7) posiadamy zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają, 8) proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego	

ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

.....

e-mail:.....tel./fax:

- 3) osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

.....

e-mail:.....tel./fax:

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera* (niepotrzebne skreślić) na str. oferty informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia.

PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

.....

.....

Należymy do grupy małych i średnich przedsiębiorstw (właściwe zaznaczyć)

TAK NIE

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1. str.
- 2. str.
- 3. str.

Oferta została złożona na zapisanych i kolejno ponumerowanych oraz podpisanych stronach.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Odbiór, transport oraz unieszkodliwienie odpadów medycznych powstających w wyniku działalności Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.

Wymagania:

- Ilość dostarczonych pojemników na odpady medyczne będzie zabezpieczała potrzeby Zamawiającego pomiędzy kolejnymi odbiorami. W doborze pojemników dla potrzeb Zamawiającego, Wykonawca uwzględni wymiary magazynu odpadów medycznych (długość: 630 cm szerokość: 260 cm) oraz szerokość drzwi prowadzących do magazynu tj.100 cm, aby zapewnić swobodny odbiór pojemników z odpadami medycznymi i ich przetransportowanie na środki transportu Wykonawcy. Oszacowana przez Zamawiającego optymalna wielkość pojemników będzie uzależniona od rodzaju odpadów - odpady o kodzie 18 01 03* - (770 l), pozostałe odpady (120-240l),
- Wykonawca usług podczas realizacji zamówienia będzie dostarczał czyste, zdezynfekowane, sprawne technicznie zamykane zbiorcze pojemniki wyposażone w system jezdny, w których będą gromadzone do czasu odbioru przez Wykonawcę odpady medyczne powstające w wyniku działalności szpitala.
- dostarczone przez Wykonawcę zbiorcze pojemniki będą posiadały stosowne oznakowanie identyfikujące ich zawartość (np. kod odpadów). Załadunek pojemników z odpadami medycznymi na środki transportu Wykonawcy będzie się odbywał przez przedstawiciela Wykonawcy. Zamawiający w zależności o aktualnych możliwości organizacyjnych zapewni pomoc w załadunku odpadów medycznych na środki transportu Wykonawcy,
- przy każdorazowej wymianie pojemników będzie przekazywane pisemne potwierdzenie mycia i dezynfekcji dostarczonych zbiorczych pojemników (z uwzględnieniem ich ilości, użytego środka myjącego i dezynfekcyjnego, data mycia i dezynfekcji oraz czytelny podpis lub pieczętka i podpis osoby wykonującej w/w czynności). W przypadku uszkodzeń pojemników, które mogą ewentualnie powstać podczas realizacji usługi, koszty napraw lub zakupu nowych pojemników będą po stronie Wykonawcy,
- Wykonawca zobowiązuje się do doposażenia na swój koszt pojemników przeznaczonych do gromadzenia odpadów medycznych w ilości minimum 12 sztuk - maksymalnie 14 sztuk (rodzaj pojemników Wykonawca uzgodni z Zamawiającym). Po zakończeniu umowy pojemniki pozostaną własnością Wykonawcy,
- Wykonawca będzie odbierał odpady medyczne, których rodzaje określa Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 09 grudnia 2014 roku w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2014 poz. 1923) w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego,

Poniżej w tabeli przedstawiono **rodzaje** odpadów medycznych i **szacunkowe ich ilości** możliwe do wytworzenia w ciągu roku, oparte na przewidywaniach związanych z dotychczasową działalnością Zamawiającego i jako takie mogą ulec zmianie (zwiększeniu lub zmniejszeniu) w czasie obowiązywania umowy, gdyż rzeczywisty rodzaj i ilości odpadów medycznych uzależnione są od procesów technologicznych i organizacyjnych w jednostce.

Rodzaj odpadów	Kod odpadów	Nazwa odpadów	Ilości (kg/ 12 m-cy)
Odpady medyczne	18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania z wyłączeniem 18 01 03	700

	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. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	150 000
	18 01 06*	Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	2 500
	18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	5

- przy każdym odbiorze odpadów będzie wystawiana Karta Przekazania Odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 roku w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów(Dz. U. 2014 , poz .1973) . Karty Przekazania Odpadów może wystawiać Wykonawca lub Zamawiający.
- Wykonawca sporządzi i prześle Zamawiającemu comiesięczny dokument potwierdzający unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 roku w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. 2014 poz. 107).
- w przypadku dokonywania unieszkodliwienia odpadów przez podmiot trzeci w stosunku do Wykonawcy, należy niezwłocznie poinformować Zamawiającego o zaistniałej sytuacji (z podaniem powodów) i przedłożyć decyzję zezwalającą na unieszkodliwienie odpadów wydaną dla tego podmiotu oraz umowę zawartą między Wykonawcą a podmiotem unieszkodliwiającym odpady w celu wykazania spełnienia warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z wymogami ustawy o odpadach, a w szczególności zachowania zasady bliskości uregulowanej w art. 20 ustawy o odpadach.
- ważenie odpadów z użyciem zalegalizowanego sprzętu koniecznego do ich zważenia w siedzibie Zamawiającego w obecności przedstawiciela Wykonawcy. Waga będzie w posiadaniu Zamawiającego lub Wykonawcy w zależności od aktualnych uzgodnień i możliwości Stron.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA /
I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH prowadzonego przez **Szpital
Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica w Pile** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,
w następującym zakresie:

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH** prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica w Pile** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

UMOWA Nr/2017/ZP
zawarta w Pile w dniu roku

pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica
64-920 Piła, ul. Rydygiera 1

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

lek. Rafał Szuca - Dyrektor

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

.....

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS – Sąd Rejonowy w, Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy w wysokości zł

REGON: NIP:

który reprezentuje:

.....

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: NIP:

który reprezentuje:

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem „**ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH**” (nr sprawy: NO-ZP.VII-240/49/17), przeprowadzonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 1579 ze zm.) o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę usługi sukcesywnego **odbioru, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych powstających w wyniku działalności Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.**
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami prawa.
3. Zamawiający wymaga, aby oferowana usługa była wykonywana w sposób rzetelny, zgodny z przepisami prawa i powodowała jak najmniejsze zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi oraz środowiska naturalnego.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane obowiązującym prawem aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych oraz zobowiązuje się posiadać takowe zezwolenia przez cały okres obowiązywania umowy

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się:

- a) w ustalonym przez Zamawiającego dniach tygodnia tj. poniedziałek, środa, piątek w godzinach od 8:00-13:30 odbierać odpady medyczne (jeżeli odbiór przypadnie w dzień wolny od pracy odbiór nastąpi w kolejny dzień roboczy),
 - b) do odbioru odpadów poza terminem określonym w § 2 ust 1a, w terminie „cito”, nie dłuższym niż h (kryterium oceniane), liczonym od momentu zgłoszenia (drogą mailową lub telefoniczną) takiego zapotrzebowania przez Zamawiającego,
 - c) po podpisaniu umowy do dostarczenia, na trzy dni przed przypadającym pierwszym terminem odbioru wskazanym w pkt. a), pustych pojemników o optymalnej pojemności 770 l (12 sztuk) i 240 l (2 sztuki), celem ich przygotowania do pierwszego odbioru,
 - d) do doposażenia na swój koszt pojemników przeznaczonych do gromadzenia odpadów medycznych w ilości minimum 12 sztuk - maksymalnie 14 sztuk (rodzaj pojemników Wykonawca uzgodni z Zamawiającym). Po zakończeniu umowy pojemniki pozostaną własnością Wykonawcy,
 - e) przy każdym odbiorze wymieniać wypełnione pojemniki na czyste (zdezynfekowane), sprawne technicznie zamykane zbiorcze pojemniki wyposażone w system jezdny o optymalnej pojemności dla odpadów medycznych o kodzie 18 01 03* - (770 l), pozostałe odpady (120-240l),
 - f) zabezpieczyć potrzeby Zamawiającego pomiędzy kolejnymi odbiorami w odpowiednią ilość dostarczonych pojemników posiadających stosowne oznakowanie identyfikujące ich zawartość (np. kod odpadów),
 - g) w doborze pojemników dla potrzeb Zamawiającego, uwzględnić wymiary magazynu odpadów medycznych (długość: 630 cm szerokość: 260 cm) oraz szerokość drzwi prowadzących do magazynu tj. 100 cm, aby zapewnić swobodny odbiór pojemników z odpadami medycznymi i ich przetransportowanie na środki transportu Wykonawcy,
 - h) każdorazowy odbiór odpadów potwierdzać obowiązującą Kartą Przekazania Odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 roku w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. 2014, poz. 1973). Karty Przekazania Odpadów może wystawiać Wykonawca lub Zamawiający. Przedstawiciel Wykonawcy będzie posiadał imienne upoważnienie do odbioru odpadów, a także będzie upoważniony do podpisywania Kart Przekazania Odpadów w imieniu Wykonawcy,
 - i) przy każdorazowej wymianie pojemników, przekazywać pisemne potwierdzenie mycia i dezynfekcji dostarczonych zbiorczych pojemników (z uwzględnieniem ich ilości, użytego środka myjącego i dezynfekcyjnego, data mycia i dezynfekcji oraz czytelny podpis lub pieczętka i podpis osoby wykonującej w/w czynności). W przypadku uszkodzeń pojemników, które mogą ewentualnie powstać podczas realizacji usługi, koszty napraw lub zakupu nowych pojemników będą po stronie Wykonawcy,
 - j) sporządzania i przekazywania Zamawiającemu comiesięcznych dokumentów potwierdzających unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 roku w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. 2014 poz. 107),
 - k) fakturę wystawiać po każdorazowym odbiorze odpadów.
2. W przypadku gdy ważność dokumentów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu umowy upływa w trakcie trwania umowy, Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do niezwłocznego przedłożenia nowych, ważnych dokumentów, celem upewnienia się, że Wykonawca posiada uprawnienia do określonej działalności.

3. Wykonawca w momencie odbioru odpadów od Zamawiającego przejmuje pełną odpowiedzialność prawną od momentu odbioru, transportu do czasu ich unieszkodliwienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia innym podmiotom przez Wykonawcę, odpowiedzialność za obieg dokumentów potwierdzających każdorazowo wykonanie zamówienia spoczywa na Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana do realizacji zamówienia. Wszelkie koszty związane z powierzeniem wykonywania części usług innym podmiotom, w szczególności koszty wynagrodzenia tego podmiotu ponosi wyłącznie Wykonawca, ponadto Wykonawca zobowiązuje się dokonywać rozliczeń z tym podmiotem we własnym zakresie.
5. W przypadku dokonywania unieszkodliwienia odpadów przez podmiot trzeci w stosunku do Wykonawcy, należy niezwłocznie poinformować Zamawiającego o zaistniałej sytuacji (z podaniem powodów) i przedłożyć decyzję zezwalającą na unieszkodliwianie odpadów wydaną dla tego podmiotu oraz umowę zawartą między Wykonawcą a podmiotem unieszkodliwiającym odpady w celu wykazania spełnienia warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z wymogami ustawy o odpadach, a w szczególności zachowania zasady bliskości uregulowanej w art. 20 ustawy *o odpadach*.
6. Ważenie odpadów z użyciem zalegalizowanego sprzętu koniecznego do ich zważenia w siedzibie Zamawiającego w obecności przedstawiciela Wykonawcy. Waga będzie w posiadaniu Zamawiającego lub Wykonawcy w zależności od aktualnych uzgodnień i możliwości Stron.
7. Zamawiający ponosi odpowiedzialność za pojemniki podstawione przez Wykonawcę.
8. Po upływie okresu obowiązywania Umowy pojemniki Zamawiający zwróci Wykonawcy.
9. Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku do złożonych w ofercie oświadczeń i dokumentów może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska właściwego ze względu na miejsce położenia zakładu unieszkodliwiania odpadów.
10. Zamawiający zastrzega sobie zmianę (zwiększenie lub zmniejszenie) rodzajów odpadów medycznych i ich ilości w czasie obowiązywania umowy, gdyż rzeczywisty ich rodzaj i ilość uzależnione są od procesów technologicznych i organizacyjnych w jednostce.

§ 3

CENA USŁUGI

1. Cena przedmiotu umowy obejmuje zakresem wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne oraz inne koszty związane z realizacją umowy.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy za przedmiot umowy zgodnie z złożoną ofertą wynosi:

netto: (słownie:)

VAT:%

brutto:(słownie:)
3. Cena jednostkowa (1 kg odpadu medycznego) za odbiór, transport oraz unieszkodliwienie odpadów będących przedmiotem umowy zgodnie ze złożoną ofertą wynosi :

netto: (słownie:)

VAT:%

brutto: (słownie:)

§ 4

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci za każdorazowy realny odbiór odpadów. Zapłata za usługi objęte umową zostanie wyliczona na podstawie ilości (kg) faktycznie odebranych odpadów medycznych,

stwierdzonej na podstawie Kart Przekazania Odpadów i nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę.

2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT w tym braku na fakturze zapisów, o mowa w § 11 niniejszej umowy, termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

1. Przedstawicielem Zamawiającego odpowiedzialnym za obrót dostarczonymi pojemnikami jest Pan Leszek Matuszak - Kierownik Działu Higieny tel. 67 2016 318, 67 2106 515 .
Osobą wyznaczoną do bieżących kontaktów z Wykonawcą m.in. przekazującą odpady podczas ich odbioru – Pani Hanna Banaś – specjalista ds. ochrony środowiska tel. 67 2106 246 (hbanas@szpitalpila.pl) , Pan Leszek Matuszak- Kierownik Działu Higieny tel. 67 2016 318, 67 2016 515
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest:
.....tel..... e-mail

§ 6

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy,
 - b) za nieterminową realizację obowiązku określonego w § 2 ust. 1a umowy - wysokości 0,5% kwoty brutto ostatniej dostarczonej faktury, za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia wyznaczonego na realizację tego obowiązku,
 - c) za nie realizowanie przedmiotu umowy zgodnie z zadeklarowanym w ofercie czasem odbioru (CITO) – w wysokości 50 zł za każdą godzinę przekroczenia umownego terminu.
2. Kwoty kar umownych podlegają kumulacji i pomniejszają kwotę brutto przedstawionych, w momencie powstania uchybień, faktur Wykonawcy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niedopełnienie wymogu zatrudnienia Pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu Pracy, w wysokości iloczynu kwoty obliczonej, jako 40 % minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia Pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy) oraz liczby rozpoczętych miesięcy w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu – za każdą osobę świadczącą usługę na podstawie umowy o pracę wskazanej przez Zamawiającego.
4. Strony zastrzegają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych i odszkodowań.

§ 7

1. Wykonawca może powierzyć, zgodnie z ofertą wykonanie części usług podwykonawcom pod warunkiem, że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania.
2. Wykonanie prac w podwykonawstwie nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za wykonanie obowiązków wynikających z umowy i obowiązujących przepisów prawa. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 2017 roku do2018 roku. W przypadku, gdy w danym terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia realizacji pełnej kwoty nominalnej.

§9

1. Zamawiający, zgodnie art. 29 ust. 3a ustawy Pzp, wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 1066 z późn.zm.) w pełnym wymiarze czasu pracy osób, zwanych dalej Pracownikami, którzy w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia będą wykonywać czynności odbioru, wywozu i utylizacji odpadów medycznych.
2. Wykonawca jest zobowiązany zatrudniać Pracowników na okres wykonywania prac objętych Przedmiotem umowy.
3. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym, nie krótszym niż 7 dni, Wykonawca jest zobowiązany udokumentować fakt zatrudniania Pracowników w formie:
 - oświadczenia Wykonawcy, które będzie zawierać: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że wszystkie osoby wykonujące prace wskazane w § 9.1 są zatrudnione na podstawie umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i wymiaru czasu pracy oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy.

§ 10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:
 - a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie lub kontynuowanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - b) gdy zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - c) Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usługi oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego,
 - d) Wykonawca przerwał realizację usługi i przerwa trwa dłużej niż 3 dni,
 - e) gdy Wykonawca nie dotrzymuje terminów wykonania usługi,
 - f) w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z umowy,
 - g) utraty aktualnych uprawnień do świadczenia usługi objętej umową wydanych przez odpowiednie organy,
 - h) naruszenia przez Wykonawcę zasad prowadzenia usług zgodnie z umową, obowiązującymi przepisami a także uzgodnieniami dokonanymi w trakcie realizacji umowy.
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 11

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
- a) zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
 - b) zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
 - c) zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - d) wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych w treści umowy;
 - e) zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację umowy;
 - f) zmian wynikających z przepisów ustawy Pzp.
4. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

§ 12

Wykonawca zobowiązany jest umieścić na fakturze zapis: „Wierzytelności, jakie mogą powstać przy realizacji niniejszej umowy u Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego nie mogą być przedmiotem ich dalszej sprzedaży, jak również cesji lub przelewu bez pisemnej zgody Zamawiającego” oraz zapis: „Usługa dotyczy wykonania umowy nr/2017/ZP z dnia r.”

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Wykonawca:

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***reprezentowany przez:**

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCHprowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica w Pile**, oświadczam, co
następuje:

Wykonawca, którego reprezentuję/jemy:

- **nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z podmiotów, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty***
- **należy do tej samej grupy kapitałowej następującymi podmiotami, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty*:**

Lp.	Nazwa	Adres
1.		
2.		

Uwaga – niepotrzebne skreślić*....., dnia,
(miejscowość).....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.

.....,

Nazwa i adres Wykonawcy:

--

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„ODBIÓR, TRANSPORT ORAZ UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH”

oświadczam, że:

- posiadam aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie przedmiotu świadczonej usługi oraz zobowiązuję się posiadać takowe zezwolenia przez cały okres obowiązywania umowy.
- oraz udostępnię dane dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

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