

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024
fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. 268
e - mail: przetargi@szpital-lomza.pl www.szpital-lomza.pl

~~~~~

**ZT-SZP-226/01/8/2018**

**28.02.2018 r.**

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**  
*- zwana dalej „SIWZ”*

**na**

**na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych  
dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży**

**TERMIN SKŁADANIA OFERT: do dnia 08.03.2018 r. do godz. 10.00**

**TERMIN OTWARCIA OFERT: w dniu 08.03.2018 r. o godz. 10.30**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579), prowadzone **w trybie przetargu nieograniczonego**.

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim i Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty, oświadczeń i dokumentów w języku obcym.

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający: Szpital Wojewódzki  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża

Kontakt: Tel. 86 47 33 314  
Fax. 86 47 33 210  
e-mail: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

Strona internetowa: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

Udostępnienie SIWZ w wersji elektronicznej: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej dalej ustawą Pzp, oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych w związku z regulacjami ustawy Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Wszelka korespondencja z Wykonawcami winna być prowadzona w języku polskim.
4. W sytuacji sprzeczności postanowień SIWZ, wyjaśnień do SIWZ lub modyfikacji SIWZ w stosunku do ustawy Pzp, zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia obejmuje świadczenie usługi odbioru i zagospodarowania odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 04) oraz usługi odbioru transportu i utylizacji odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09) z placówki Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, zwanego dalej Zamawiającym, w ilościach i o wymaganiach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ.**

Zamówienie podzielone jest na 2 (dwie) części, zwane dalej *Pakietami*, tj.:

- **Pakiet 1 - odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 04);**

- **Pakiet 2 - odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)**

### 1) Dotyczy Pakietu 1

Przedmiot zamówienia Pakietu 1 obejmuje systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 04) pochodzących z terenów obiektów szpitalnych Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11, w łącznej ilości szacunkowej zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. Odbiór odpadów będzie następował z oznakowanego pomieszczenia magazynowego w budynku zlokalizowanego na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11.

Szczegółowy zakres zamówienia Pakietu 1 został określony w Załączniku nr 1 do SIWZ. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

### 2) Dotyczy Pakietu 2

Przedmiot zamówienia Pakietu 2 obejmuje systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09) pochodzących z terenów obiektów szpitalnych Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11, w łącznej ilości szacunkowej zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. Odbiór odpadów będzie następował z oznakowanego zamkniętego pomieszczenia magazynowego w budynku zlokalizowanego na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11.

Szczegółowy zakres zamówienia Pakietu 2 został określony w Załączniku nr 1 do SIWZ. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

2. Zamawiający informuje, że podana w załączniku nr 1 do SIWZ ilość odpadów medycznych, których odbiór jest przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest **ilością szacunkową**, która w trakcie trwania umowy może ulec zmianie, w tym zmniejszeniu, w zależności od rzeczywistych bieżących potrzeb Zamawiającego.

3. Szczegółowy zakres zamówienia został określony w Załączniku nr 1 do SIWZ. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

4. Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

90.00.00.00-7-Uслуги odbioru ścieków, usuwania odpadów, czyszczenia/sprzątania i usługi ekologiczne.

90.40.00.00-1- Usługi utylizacji nieczystości.

90.50.00.00-2 - Usługi związane z odpadami

90.51.10.00-2 - Usługi wywozu odpadów

90.51.20.00-9-Uslugi transportu odpadów

90.51.33.00-9 - Usługi spalania odpadów

90.52.00.00-8 - Usługi w zakresie odpadów radioaktywnych, toksycznych, medycznych i niebezpiecznych

90.52.40.00-6 -Usługi w zakresie odpadów medycznych

90.52.42.00-8 -Usługi usuwania odpadów szpitalnych

90.52.44.00-0 -Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

5. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.** Za ofertę częściową uważa się ofertę na pojedynczy pakiet. Oferta może zawierać jeden lub dwa pakiety. **Pakiet jest niepodzielny.** Oferta, w której pakiet nie będzie wyceniony w całości zostanie odrzucona. Wyceny należy dokonać w cenach brutto.

6. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia (pakietów), którą można udzielić jednemu Wykonawcy.

7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

8. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. Powyższe informacje Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym.

9. Okoliczności zmiany postanowień umowy zgodnie z art. 144 ustawy PZP w sprawie niniejszego zamówienia publicznego oraz sposób ich dokonania zostały określone w załączniku nr 5 do SIWZ – wzór umowy.

10. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

11. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

12. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP.

16. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

17. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztu udziału w postępowaniu.

18. Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

19. **Zamawiający w niniejszym postępowaniu zastosuje procedurę**, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy PZP, tj. Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od daty zawarcia umowy - dotyczy wszystkich pakietów.**

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

#### **Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada:**

1) aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarowania odpadami medycznymi w zakresie zbierania, transportu oraz przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21) - **dotyczy Pakietu 1.**

2) aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych niebezpiecznych i zakaźnych lub decyzje w sprawie pozwolenia na eksploatację zakładu unieszkodliwiania odpadów lub ważną umowę lub zobowiązanie innego zakładu do utylizacji, unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21), w tym art. 20 ustawy o odpadach „Zasada bliskości”, wraz z aktami wykonawczymi - **dotyczy Pakietu 2.**

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada ubezpieczenie **od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:**

**1) 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy 00/100 złotych) – dotyczy Pakietu 1**

**2) 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy 00/100 złotych) - dotyczy Pakietu 2**

c) zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał w okresie ostatnich **trzech** lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje:

- 1) **co najmniej 1 usługę wywozu odpadów medycznych innych niż niebezpieczne lub komunalnych na kwotę brutto minimum 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy 00/100 złotych) – dotyczy Pakietu 1**
- 2) **co najmniej 1 usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych niebezpiecznych na kwotę brutto minimum 300.000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy 00/100 złotych) – dotyczy Pakietu 2**

2. Zgodnie z art. 22 a ust. 1 ustawy PZP, Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, 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.

3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te zrealizują usługą, do realizacji których te zdolności są wymagane.**

5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, **odpowiada solidarnie** z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w ust. 2, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną.

7. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego na zasadach określonych w art. 23 ustawy PZP.

8. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

9. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

10. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, **umowy regulującej współpracę** tych Wykonawców.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.**

### **A. Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów i oświadczeń:**

1. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Wykonawca zobowiązany jest złożyć **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie**, którego wzór, stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1.
3. 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 ust. 1.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

#### **5. Wykonawca składa wraz z ofertą:**

- 1) Formularz oferty (wg załącznika nr 2 do SIWZ),
- 2) Pełnomocnictwo (*jeżeli dotyczy*)
- 3) Zobowiązanie podmiotu trzeciego (*jeżeli dotyczy*)

**B. Wykonawca, w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje 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.

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

**C. 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 oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP **dotyczących:**

**1) braku podstaw do wykluczenia z postępowania** (art. 25 ust.1 pkt 3 ustawy PZP), tj.: **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 braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP – **dotyczy wszystkich pakietów**,

**2) spełniania warunków udziału w postępowaniu** ( art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP), tj.:

- a) aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarowania odpadami medycznymi w zakresie zbierania, transportu oraz przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21) - **dotyczy Pakietu 1;**
- b) aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych niebezpiecznych i zakaźnych lub decyzje w sprawie pozwolenia na eksploatację zakładu unieszkodliwiania odpadów lub ważną umowę lub zobowiązanie innego zakładu do utylizacji, unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21), w tym art. 20 ustawy o odpadach „Zasada bliskości”, wraz z aktami wykonawczymi - **dotyczy Pakietu 2;**
- c) **wykaz usług** wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały **wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy (**wzór wg załącznika nr 6 do SIWZ**) - **dotyczy wszystkich pakietów;**
- d) **dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego w rozdziale V ust. 1 lit. b) SIWZ – **dotyczy wszystkich pakietów;**

**W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126).**

## VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać **pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną**, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI SIWZ (również złożonych w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.

### **adres do korespondencji Zamawiającego:**

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży  
Al. Piłsudskiego 11  
18 – 404 Łomża

godziny pracy kancelarii Zamawiającego (pok. 235): od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.05

nr faxu Zamawiającego: **86 47 33 210**

adres poczty elektronicznej Zamawiającego: **przetargi@szpital-lomza.pl**

Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami: ***Grażyna Barszcz, Krystyna Chrzanowska***

2. Wykonawca w korespondencji kierowanej do Zamawiającego powinien posługiwać się numerem sprawy: **ZT-SZP-226/01/8/2018.**

3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

4. Strony obowiązane są informować siebie nawzajem o każdej zmianie adresów. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje wysłane na ostatnio podany adres Wykonawcy będą uznawane za skutecznie złożone temu Wykonawcy, który nie poinformował o zmianie danych teled adresowych.

5. Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zgodnie z przepisami ustawy PZP.

6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. 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.

7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 6 powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa pkt 6 powyżej.

9. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

10. Zamawiający, w uzasadnionych przypadkach, może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).

11. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).

## VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości określonej w poniższej tabeli dla poszczególnych pakietów:

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| <b>Pakiet 1</b> | <b>1.300,00 zł</b> |
| <b>Pakiet 2</b> | <b>3.200,00 zł</b> |

2. Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości **4.500,00 zł** (słownie: cztery tysiące pięćset 00/100 złotych).

3. **Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.**

4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).
5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, tj.:  
**Hexa Bank Spółdzielczy w Piątnicy – nr 31 8762 0009 0004 6819 2000 0030**
6. Wadium wniesione w pieniądzu musi być opisane w sposób umożliwiający jego identyfikację, poprzez podanie nr sprawy: **ZT-SZP-226/01/8/2018 oraz oznaczenie pakietu.**
7. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w pkt 5 powyżej, przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).
8. W przypadku wadium wnoszonego w innej formie niż pieniądz, oryginał dokumentu należy złożyć w osobnej kopercie w kancelarii Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).
9. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniądz, z treści dokumentu gwarancji/poręczenia powinno wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne zobowiązanie gwaranta/poręczyciela do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty wadium, na pierwsze pisemne żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną oraz zawierające oświadczenie o podstawie do zatrzymania wadium zgodnie z art 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
10. Zamawiający zaleca, aby kopia dokumentu świadczącego o wniesieniu wadium została dołączona do oferty.
11. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ustawy PZP.
12. Zamawiający zatrzymuje wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

#### **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
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 ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

#### **X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej SIWZ. Treść oferty powinna odpowiadać treści SIWZ.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 1) ustawy PZP, mając na uwadze art. 82 ust. 1 ustawy PZP.
3. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT podaną cyfrowo i słownie.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym.
5. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty, w tym zapisane strony wszystkich załączników, były kolejno ponumerowane.
6. Zaleca się, aby oferta była zszyta lub trwale połączona w inny sposób.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Wszelkie zmiany i poprawki w treści oferty powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów (formularza ofertowego, oświadczeń) przygotowanych przez Zamawiającego i stanowiących załączniki do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach. Złożone dokumenty i oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami SIWZ.
10. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest wykazać

Zamawiającemu umocowanie do złożenia (podpisania) oferty.

11. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.

12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

13. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zasobach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

14. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

15. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowanej w następujący sposób:

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**

**Al. Piłsudskiego 11**

**18 – 404 Łomża**

oraz opisanej w następujący sposób:

**„Oferta**

**na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży; znak sprawy: ZT-SZP-226/01/8/2018”**

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.**

17. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana oferty, wnioski o wycofanie lub wnioski o zwrot oferty muszą być złożone w formie pisemnej przez Wykonawcę. Koperta zawierająca zmianę oferty powinna być opisana w sposób podany w pkt 16 powyżej z oznaczeniem „**ZMIANA OFERTY**”. Wniosek o wycofanie lub wnioski o zwrot oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu umocowanie do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przedstawiając pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczoną kopii.

18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty /opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

19. Zgodnie z art. 96 ust.3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

20. Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym numery stron oferty zawierających informacje zastrzeżone przez Wykonawcę jako tajemnica przedsiębiorstwa. Zaleca się, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były złożone w odrębnej zamkniętej wewnętrznej kopercie oznaczonej „**tajemnica przedsiębiorstwa**” lub spięte (zszyte) odrębnie od jawnej części oferty.

21. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## **XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy zaadresować zgodnie z opisem wskazanym w Rozdziale X SIWZ oraz złożyć w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża **do dnia 8 marca 2018 r. do godz. 10.00**. Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.05.

2. Decydujące znaczenie dla ważności zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego (data i godzina wpływu oferty potwierdzona przez kancelarię Zamawiającego).

3. Oferta złożona po terminie składania ofert określonym w pkt 1 powyżej, zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy PZP.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 8 marca 2018 r. o godz. 10:30 w sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**.

5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje określone w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl) informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do SIWZ) kwotę



cyfrowo i słownie **odrębnie dla każdego pakietu**, w którym Wykonawca składa ofertę.

2. Cena pakietu zostanie obliczona z wykorzystaniem kalkulacji zawartej w treści formularza ofertowego.

3. Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

4. Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

6. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

7. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ. W cenę jednostkową usługi wliczone są wszelkie koszty: załadunku i transportu odpadów, ważenia odpadów, udostępnienia, mycia i dezynfekcji pojemników na odpady.

8. **Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest dokonać wyceny całego pakietu. Pakiet jest niepodzielny.** Oferta, w której Wykonawca nie wyceni całego pakietu zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

9. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**UWAGA - Jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT prosimy o podanie podstawy prawnej.**

### **XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Zamawiający oceni oferty złożone w Pakiecie 1 i Pakiecie 2 w oparciu o następujące kryteria oceny ofert:

| KRYTERIUM                       | WAGA KRYTERIUM | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
|---------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Cena                            | 60%            | 60 pkt                                                                |
| Czas realizacji odbioru odpadów | 40%            | 40 pkt                                                                |

2. W kryterium „CENA” - maksymalną ilość punktów tj. **60 pkt** – otrzyma oferta z najniższą ceną brutto złożona w danym pakiecie, pozostałym ofertom w tym pakiecie przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie **następującego wzoru**:

**ilość uzyskanych punktów ocenianej oferty = najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie / cena brutto oferty ocenianej x 100 x 60%**

3. W kryterium „**CZAS REALIZACJI ODBIORU ODPADÓW**” Zamawiający przyzna punkty w danym pakiecie w następujący sposób:

**0 pkt** - Wykonawca zaoferuje czas realizacji odbioru odpadów w godzinach 6<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>,

**20 pkt** - Wykonawca zaoferuje czas realizacji odbioru odpadów w godzinach 6<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>,

**30 pkt** - Wykonawca zaoferuje czas realizacji odbioru odpadów w godzinach 6<sup>00</sup> - 10<sup>00</sup>,

**40 pkt** – Wykonawca zaoferuje czas realizacji odbioru odpadów w godzinach 6<sup>00</sup> - 8<sup>00</sup>,

4. Punktacja w kryterium „**CZAS REALIZACJI ODBIORU ODPADÓW**” nastąpi w oparciu o informacje podane przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym.

5. Jeżeli Wykonawca nie poda w Formularzu ofertowym informacji o oferowanym czasie realizacji odbioru odpadów (np. nie uzupełni, nie wpisze danych w Formularzu ofertowym), Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował wymagany czas realizacji odbioru odpadów, tj. w godzinach 6<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup> i przyzna ofercie 0 pkt w kryterium „**CZAS REALIZACJI ODBIORU ODPADÓW**”

6. **Ocena końcowa oferty:** Jest to suma punktów uzyskana w danym pakiecie za kryterium wymienione w części XIII ust. 1 SIWZ. Oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie 100 pkt w danym pakiecie.

### **XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający podpisze umowę z wybranym Wykonawcą, w terminie nie krótszym niż określony w art. 94 ust. 2) ustawy PZP od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy PZP.

2. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana o konkretnym terminie i miejscu podpisania umowy.
3. W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa:
  - 1) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,
  - 2) zabezpieczenie należytego wykonania umowy,
  - 3) umowę regulującą współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana (jeśli dotyczy),
  - 4) potwierdzone na zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopie zawartych przez Wykonawcę umów dotyczących unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych – dotyczy Pakietu 2
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyla się od zawarcia umowy w lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.

#### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1. Zamawiający żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **2 % ceny brutto oferty**.
2. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, tj.:

**Hexa Bank Spółdzielczy w Piątnicy – nr 31 8762 0009 0004 6819 2000 0030**

Zabezpieczenie wniesione w pieniądzu musi być opisane w sposób umożliwiający jego identyfikację, poprzez podanie nr sprawy: **ZT-SZP-226/01/8/2018 oraz numer pakietu**
4. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.
5. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy Wykonawca **wnosi przed zawarciem umowy** w sprawie zamówienia publicznego.
6. W przypadku zabezpieczenia należytego wykonania umowy wniesionego w formie innej niż pieniądz, z treści dokumentu gwarancji/poręczenia powinno wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne zobowiązanie gwaranta/poręczyciela do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, na pierwsze pisemne żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego przez Wykonawcę. Z dokumentu gwarancji/poręczenia musi wynikać, że zabezpieczenie dotyczy należytego wykonania umowy zawartej w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy: **ZT-SZP-226/01/8/2018, oznaczenie pakietu oraz nazwę niniejszego postępowania.**
7. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form określonych w ust 2. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
8. Zamawiający zwraca zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należyście wykonane.

#### **XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY.**

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

#### **XVII. ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY.**

Zakres zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ.

## **XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Środki ochrony prawnej reguluje Dział VI ustawy PZP.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
  - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - c) odrzucenia oferty odwołującego;
  - d) opisu przedmiotu zamówienia;
  - e) wyboru najkorzystniejszej oferty
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
7. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
8. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
9. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
10. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
11. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

## **XIX. NIŻEJ WYMIENIONE ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ STANOWIĄ JEJ TREŚĆ:**

1. Załącznik nr 1 do SIWZ – wymagania dotyczące realizacji usługi
2. Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz ofertowy
3. Załącznik nr 3 do SIWZ – oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy PZP
4. Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP
5. Załącznik nr 5 do SIWZ – wzór umowy
6. Załącznik nr 6 do SIWZ – wykaz usług

## **TREŚĆ SIWZ Z ZAŁĄCZNIKAMI ZATWIERDZAM**

Podpisał  
Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Łomży  
mgr inż. Roman Nojszewski

**Pakiet 1**

**Odpady medyczne inne niż niebezpieczne (kod 18 01 04)**

| Lp. | Nazwa odpadu                                                                            | <u>Szacunkowa ilość pojemników</u> (kontenerów)/ pojemność | <u>Całkowita szacunkowa ilość odpadów</u> w czasie trwania umowy na <u>okres 24 miesięcy</u> | Miejsce odbioru odpadów                        | Częstotliwość odbioru odpadów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | <b>Odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (18 01 04)</b> | 15 szt./1100 L                                             | 96.000 kg*                                                                                   | Szpital Wojewódzki w Łomży Al. Piłsudskiego 11 | <b>1 raz</b> na tydzień w <b>piątek</b> – Zamawiający dopuszcza zmianę dnia odbioru odpadów medycznych <b>innych niż niebezpieczne</b> po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym (gdy dzień ten jest dniem wolnym to najbliższy dzień roboczy poprzedzający lub następujący), z możliwością rozszerzenia o dodatkowy wywóz w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego |

\* - ilość szacunkowa , która może ulec zmianie

**Dotyczy Pakietu 1**

Przedmiot zamówienia Pakietu 1 obejmuje systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** (18 01 04) pochodzących z terenów obiektów szpitalnych Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11, w łącznej ilości szacunkowej zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. Odbiór odpadów będzie następował z oznakowanego pomieszczenia magazynowego w budynku zlokalizowanego na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11.

**Wymagania dotyczące realizacji usługi:**

- a) odpady medyczne **inne niż niebezpieczne** (kod 18 01 04) będą gromadzone w pojemnikach (kontenerach) stanowiących własność Wykonawcy. Wykonawca udostępni Zamawiającemu pojemniki (kontenery) na odpady medyczne **inne niż niebezpieczne** w ilości określonej w niniejszym załączniku do SIWZ, wykonane z metalu lub tworzywa. Pojemniki (kontenery) stanowią własność Wykonawcy i są przekazane Zamawiającemu w czasowe użytkowanie przez okres trwania umowy; użytkowanie pojemników na odpady jest wliczone w cenę realizacji usługi i nie może powodować, żadnych dodatkowych kosztów dla Zamawiającego,
- b) utrzymanie pojemników na odpady w odpowiednim stanie technicznym i sanitarnym (mycie i dezynfekcja pojemników – kontenerów - po każdorazowym ich opróżnieniu), a w razie potrzeby wymiana pojemników - należy do Wykonawcy.
- c) koszty dzierżawy pojemników rozstawionych we wskazanym miejscu przez Zamawiającego lub dostarczonych na dodatkowe zlecenie będą wliczone przez Wykonawcę w cenę usługi,
- d) załadunek odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** z magazynu Zamawiającego należy do obowiązków Wykonawcy; załadunek pojemników na odpady odbywać się będzie siłami i środkami Wykonawcy.
- e) Wykonawca zapewnia materiały i sprzęt niezbędne do wykonania usługi odbioru i transportu odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne**,

- f) zamówienie realizowane będzie odpowiednim środkiem transportu Wykonawcy. Ilość odbieranych odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** będzie określana każdorazowo na podstawie pomiaru dokonywanego przez Wykonawcę w obecności przedstawiciela Zamawiającego, na wadze Wykonawcy posiadającej aktualną legalizację, w siedzibie Zamawiającego lub na terenie miasta Łomża. W przypadku pomiaru dokonywanego na terenie miasta Łomża, Wykonawca zapewni we własnym zakresie i na własny koszt dowóz przedstawiciela Zamawiającego do miejsca ważenia.
- g) każde przekazanie odpadów następuje poprzez wystawienie karty przekazania odpadów, której wzór stanowi załącznik do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 roku w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2014 r., poz.1973), potwierdzonej przez przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego
- h) usługi w zakresie odbioru, zagospodarowania odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** odbywać się będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z:
- 1) ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21),
  - 2) ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 169),
  - 3) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów ( Dz. U. z 2014 poz. 1923),
  - 4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1819),
  - 5) rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 7 października 2016 r. w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów (Dz. U. z 2016 r. poz. 1742),
  - 6) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975),
- i) Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.
- j) Odbiór odpadów następować będzie w godzinach 6°-14°.

#### Pakiet 2

**Odpady medyczne niebezpieczne zakaźne (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpady medyczne inne niż niebezpieczne (kod 18 01 09)**

| Lp. | Nazwa odpadu                                                                                                                                                                                                                                | Ilość odpadów w czasie trwania umowy na <u>okres 24 miesięcy</u> |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1.  | <b>Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)</b> | 196.600,10 Mg*                                                   |

\* - ilość szacunkowa , która może ulec zmianie

#### Wymagania dotyczące realizacji usługi.

| Kod odpadu    | Nazwa odpadu                                                                                                                                                                                                                                                  | Przewidywana Mg ilość na <u>okres 24 miesięcy</u> | Ilość pojemników | Częstotliwość odbioru odpadów |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|
| <b>180102</b> | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania <b>z wyłączeniem (180103)</b>                                                                                                                                        | 2.000                                             | 1/50 L           | 3 razy w tygodniu             |
| <b>180103</b> | 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 | 190.000                                           | 10/ 1100 L       | 3 razy w tygodniu             |
| <b>180182</b> | Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych                                                                                                                                                                                                         | 2.000                                             | 1/50 L           | 3 razy w tygodniu             |

|               |                                                            |               |        |                   |
|---------------|------------------------------------------------------------|---------------|--------|-------------------|
| <b>180108</b> | Leki i inne odpady cytotoksyczne i cytostatyczne           | 2.600         | 1/50 L | 3 razy w tygodniu |
| <b>180109</b> | Leki wycofane przeterminowane inne niż wymienione w 180108 | 0,10          | 1/10 L | 1 raz w miesiącu  |
| <b>RAZEM</b>  |                                                            | 196.600,10 Mg |        |                   |

### Dotyczy Pakietu 2

Przedmiot zamówienia Pakietu 2 obejmuje systematyczny odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** pochodzących z terenów obiektów szpitalnych Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11, w łącznej ilości szacunkowej zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. Odbiór odpadów będzie następował z oznakowanego zamkniętego pomieszczenia magazynowego zlokalizowanego na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11.

### Wymagania dotyczące realizacji usługi:

- a) odbiór i transport odpadów medycznych z placówki Zamawiającego do Zakładu Utylizacji Odpadów następować będzie **trzy** razy w tygodniu w dni: **poniedziałek, środa i piątek w godzinach 6<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>**. W przypadku, gdy termin odbioru odpadów przypada w dzień wolny od pracy (święto) Wykonawca zobowiązany jest odebrać odpady w dzień roboczy następujący.
- b) odbiór odpadów z placówki Zamawiającego będzie dokonywany specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy, na koszt Wykonawcy, z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie towarów niebezpiecznych.
- c) Wykonawca wyposaży Zamawiającego w pojemniki do gromadzenia odpadów w ilości określonej w niniejszym załączniku do SIWZ, a w razie konieczności w pojemniki większe; oznakowanie pojemników oraz ich ustawienie w pomieszczeniu magazynowym składowania odpadów niebezpiecznych należy do Wykonawcy,
- d) Wykonawca odbierając pojemniki z odpadami medycznymi **zakaźnymi (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadami medycznymi niebezpiecznymi, innymi niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne (kod 18 01 09)**, pozostawi puste (umyte, zdezynfekowane) wymienne pojemniki do gromadzenia odpadów.
- e) Wykonawca zapewnia załadunek pojemników z odpadami własnymi siłami i środkami,
- f) utrzymanie pojemników na odpady w dobrym stanie technicznym i sanitarnym (mycie, dezynfekcja pojemników po każdorazowym ich opróżnieniu), oznakowanych zgodnie zobowiązującymi przepisami, a w razie potrzeby wymiana pojemników - należy do Wykonawcy
- g) ilość odbieranych odpadów medycznych będzie określana każdorazowo na podstawie pomiaru dokonywanego przez Wykonawcę w obecności przedstawiciela Zamawiającego, na wadze Wykonawcy posiadającej aktualną legalizację, w siedzibie Zamawiającego lub na terenie miasta Łomża. W przypadku pomiaru dokonywanego na terenie miasta Łomża, Wykonawca zapewni we własnym zakresie i na własny koszt dowóz przedstawiciela Zamawiającego do miejsca ważenia.
- h) każde przekazanie odpadów następuje poprzez wystawienie karty przekazania odpadów, której wzór stanowi załącznik do Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 roku w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2014 r., poz. 1973), potwierdzonej przez przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego. Po zakończeniu miesięcznego odbioru odpadów medycznych zakaźnych, Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia dokumentów potwierdzających unieszkodliwienie odpadów medycznych (DPU) 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. z 2014 r. poz.107.)
- i) Wykonawca staje się właścicielem odpadów medycznych z chwilą ich przejęcia (odbioru) od Zamawiającego
- j) Wykonawca ma obowiązek pisemnego poinformowania Zamawiającego o zmianie miejsca unieszkodliwiania odpadów w terminie 5 dni od dokonania zmiany,
- k) Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.
- l) usługi w zakresie odbioru, zagospodarowania odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innymi niż niebezpieczne (kod 18 01 09)**, odbywać się będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z:
  - 1) ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21),
  - 2) ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 169),
  - 3) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów ( Dz. U. z

2014 poz. 1923),

4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 1819).

5) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014r. poz.107)

6) rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 7 października 2016 r. w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów (Dz. U. z 2016 r. poz. 1742),

7) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975),

8) rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz. 1973),

**Załącznik nr 2 do SIWZ - Formularz ofertowy**

**DANE WYKONAWCY\*\*:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\*:

.....  
 Adres: .....  
 REGON .....  
 NIP .....  
 Tel. ....  
 FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję .....  
 e-mail: .....  
 Osoba do kontaktów : .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital Wojewódzki  
 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
 Al. Piłsudskiego 11  
 18 - 404 Łomża**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży**, znak sprawy ZT-SZP-226/01/8/2018, składamy niniejszą ofertę:

- 1) **Pakiet 1 - odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 04)**

**Cena brutto:** ..... zł (słownie: ..... złotych),  
 obliczona zgodnie z poniższą kalkulacją:

| Lp.                                                | Nazwa odpadu                                                                     | <u>Szacunkowa ilość pojemników (kontenerów)/ pojemność</u> | <u>Całkowita szacunkowa ilość odpadów w czasie trwania umowy na okres 24 miesięcy</u> | Cena jednostkowa netto 1kg | <u>Całkowita wartość netto w czasie trwania umowy na okres 24 miesięcy</u> | VAT % | <u>Całkowita wartość brutto w czasie trwania umowy na okres 24 miesięcy</u> |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                 | Odbiór i zagospodarowanie odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (18 01 04) | 15szt./1100 L                                              | 96.000 kg*                                                                            |                            |                                                                            |       |                                                                             |
| <b>WARTOŚĆ PAKIETU NETTO na okres 24 miesięcy_</b> |                                                                                  |                                                            |                                                                                       |                            |                                                                            |       |                                                                             |
| <b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO na okres 24 miesięcy</b> |                                                                                  |                                                            |                                                                                       |                            |                                                                            |       |                                                                             |

\* - ilość szacunkowa , która może ulec zmianie

**Oferujemy w Pakiecie 1 czas realizacji odbioru odpadów w godzinach .....**  
 (wymagany czas realizacji odbioru odpadów w godz. 6.00-14.00)



**Pakiet 2 - odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)**

**Cena brutto:** ..... zł (słownie: ..... złotych), obliczona zgodnie z poniższą kalkulacją:

| Lp.                                                       | Nazwa odpadu                                                                                                                                                                                                                         | Ilość odpadów w czasie trwania umowy na okres <u>24 miesięcy</u> | Cena jednostkowa netto 1kg | Wartość netto w czasie trwania umowy na okres <u>24 miesięcy</u> | % VAT | Wartość brutto w czasie trwania umowy na okres <u>24 miesięcy</u> |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                        | Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09) | 196.600,10 Mg*                                                   |                            |                                                                  |       |                                                                   |
| <b>WARTOŚĆ PAKIETU NETTO</b> na okres <u>24 miesięcy</u>  |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                            |                                                                  |       |                                                                   |
| <b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO</b> na okres <u>24 miesięcy</u> |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                            |                                                                  |       |                                                                   |

\* - ilość szacunkowa , która może ulec zmianie

**Oferujemy w Pakiecie 2 czas realizacji odbioru odpadów w godzinach .....**  
(wymagany czas realizacji odbioru odpadów w godz. 6.00-14.00)

**I. OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, przedmiotem i zakresem usług i przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SIWZ i umowie.
- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, poz. 211, z 1996 r. Nr 106, poz. 496 z 1997 r. Nr 88, poz. 554, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2000 r. Nr 29, poz. 356 i Nr 93, poz. 1027).
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, treścią SIWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach Zamawiającego w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego **prawidłowo wystawionej** przez Wykonawcę faktury VAT. **Na fakturze powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.**

7.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.

8.\* Oświadczamy, że następujące podmioty, na zdolnościach których polegamy na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP będą realizowały jako podwykonawcy następujące usługi, do których te zdolności są wymagane:

| Lp. | Zakres usług | Firmy (nazwa) podwykonawcy (podmiotu, na zdolnościach którego polega Wykonawca) |
|-----|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |              |                                                                                 |
| 2.  |              |                                                                                 |

**Uwaga!** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w **oryginale**.

9.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp i wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podajemy firmy podwykonawców

*(tabelę należy wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia)*

| Lp. | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Firmy (nazwa) podwykonawcy<br><br>(dotyczy podwykonawców, którzy są w danym momencie już znani Wykonawcy) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                                                                                |                                                                                                           |
| 2.  |                                                                                |                                                                                                           |

10.\* Oświadczamy, że **nie polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

11. Oświadczamy, że niniejsza oferta:

a)\* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

b)\* **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

12. Oświadczamy, że cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w niniejszej SIWZ.

13. Oświadczamy, że wybór oferty **prowadzi\*/ nie prowadzi\***<sup>1</sup> do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :

a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

14. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, przed podpisaniem umowy wniesiemy na rzecz Zamawiającego zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **2 % ceny oferty brutto ofertowej**.

15. **Wadium w kwocie** ..... zł zostało wniesione **dnia** .....r. w formie ..... (wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego).

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto bankowe Wykonawcy:

.....\*\*

W przypadku wadium wnoszonego w innej formie niż pieniądz, oryginał dokumentu należy złożyć w osobnej kopercie w kancelarii Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

Wadium wniesione w formie innej niż pieniądz należy zwrócić na adres:

.....\*\*

16.\* **Oświadczamy**, że **dysponujemy odpowiednim** specjalistycznym środkiem transportu do wykonania przedmiotowej usługi zgodnie z przepisami obowiązującymi przy przewozie towarów niebezpiecznych - **dotyczy Pakietu 2.**

17.\* **Oświadczamy** o stosowaniu zasady bliskości w odniesieniu do unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych zgodnie z art.20 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 21) - potwierdzone zawartymi umowami bądź innymi obowiązującymi dokumentami, które załączymy do umowy – **dotyczy Pakietu 2.**

18\*. **Oświadczamy**, że Wykonawca **jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

19\* **Oświadczamy**, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO</i>                                                                                                         |
| <i>Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO</i>                                                                                                        |
| <i>Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO</i> |

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

.....  
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* - **niepotrzebne skreślić**

\*1 - **niepotrzebne skreślić**. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego, wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji a i b w pkt 13 Formularza ofertowego.

**Wykonawca:**

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP

**1) DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy ZT-SZP226/01/8/2018**, prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w sekcji III pkt III.1) Ogłoszenia o zamówieniu

..... (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 ..... (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)

### 2) DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy ZT-SZP226/01/8/2018**, prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, oświadczam, co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a

także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia 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)

Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp,

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa**  
**w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP**

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży;**  
**znak sprawy: ZT-SZP-226/01/8/2018**

**Oświadczamy,**

że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej zamawiającego,

**należymy do grupy kapitałowej z następującymi wykonawcami:\***

1.....  
2.....

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**nie należymy do grupy kapitałowej \***

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

**UWAGA!**

- 1) Wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 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.
- 2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej składa każdy z Wykonawców.



**UMOWA – wzór dot. Pakietu 1**  
**nr ..... ZT-SZP-226/01/8/2018**

Zawarta w dniu ..... r. w **Łomży** pomiędzy :

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024, reprezentowanym przez:

**Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą ....., KRS.....,

NIP....., REGON .....

reprezentowanym przez :

.....

.....

zwanym dalej **Wykonawcą**

Zawarcie umowy następuje w wyniku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) **na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/8/2018,**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest **usługa systematycznego odbioru i zagospodarowania odpadów medycznych innych niż niebezpieczne** (18 01 04) pochodzących z obiektów szpitalnych Szpitala Wojewódzkiego w Łomży przy Al. Piłsudskiego 11, szczegółowo opisana w załączniku nr 1 do umowy, za cenę ..... **zł brutto**, w tym podatek VAT ....., tj. .... **zł netto**.

**§ 2**

1. Ustala się wynagrodzenie określone w oparciu o ofertę Wykonawcy **za 1 kg odpadów medycznych innych niż niebezpieczne** w wysokości: ..... **zł netto za 1 kg** (słownie netto : .....)  
powiększone o należny podatek VAT ....., tj. .... **zł brutto za 1 kg** (słownie brutto : .....).
2. Wartość umowy w okresie trwania umowy nie powinna przekroczyć kwoty określonej w **§ 1**, ustalonej na podstawie przemnożenia ceny za **1 kg odpadów medycznych innych niż niebezpieczne** i ilości kilogramów w okresie trwania umowy. Ostateczna wysokość wynagrodzenia może ulec zmniejszeniu i będzie uzależniona od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego, nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
3. Cena o której mowa w **§ 2 ust. 1** obejmuje wszelkie koszty związane z załadunkiem, odbiorem, transportem i rozładunkiem, utylizacją odpadów, zabezpieczenia w pojemniki, ubezpieczenia, podatek VAT oraz inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia.
4. Strony ustalają, że należność z tytułu świadczonych przez Wykonawcę usług będzie rozliczana na podstawie miesięcznych faktur wystawionych przez Wykonawcę w terminie **do 7 dni** po zakończonym miesiącu.
5. Zapłata za wykonaną usługę nastąpi przelewem na konto Wykonawcy ..... **w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
6. Zapłata nastąpi w złotych polskich.
7. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.
8. Ustalenie należności za zrealizowane usługi następować będzie na podstawie kart przekazania odpadów potwierdzonych przez obie strony, z dokładnym **określeniem wagi, kodu i miejsca odbioru.**
9. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do faktury zestawienie zawierające numery kart przekazania odpadów, ilości odebranych odpadów wskazanych na danej karcie oraz kod odpadów.
10. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za

pisemną zgodą Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku (art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – t.j. Dz.U.2018 r. poz. 160).

### § 3

1. Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** (18 01 04) będzie realizowana przez Wykonawcę z lokalizacji Zamawiającego oraz według wymagań dotyczących realizacji usługi określonych w Załączniku nr 1 do umowy tj. **1 raz na tydzień w piątek** – Zamawiający dopuszcza zmianę dnia odbioru odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym (gdy dzień ten jest dniem wolnym to najbliższy dzień roboczy poprzedzający lub następujący), z możliwością rozszerzenia o dodatkowy wywóz w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego. Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** (18 01 04) realizowana będzie **w godzinach** ..... (wymagany odbiór w godzinach 6°°-14°°) – zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Ilość odbieranych odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** będzie określana na podstawie pomiaru dokonywanego przez Wykonawcę na wadze Wykonawcy posiadającej aktualną legalizację, w siedzibie Zamawiającego lub na terenie miasta Łomża. W przypadku pomiaru dokonywanego na terenie miasta Łomża, Wykonawca zapewni we własnym zakresie i na własny koszt dowóz przedstawiciela Zamawiającego do miejsca ważenia.
3. Przy każdym odbiorze odpadów, Wykonawca zobowiązany jest do ważenia odbieranych odpadów w obecności przedstawiciela Zamawiającego, wymienionego w § 11 umowy. Ważenie odpadów odbywać się będzie przed zabranieniem do utylizacji pod nadzorem pracownika Zamawiającego na legalizowanej wadze.
4. Obowiązek załadunku odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** z magazynu Zamawiającego do środka transportu leży po stronie Wykonawcy
5. W ramach zamówienia Wykonawca dokonywać będzie odbioru odpadów własnym środkiem transportu oraz zapewni niezbędną ilość odpowiednich pojemników (kontenerów) na ich przechowywanie.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostosować częstotliwość opróżniania pojemników według wymagań dotyczących realizacji usługi.
7. Wykonawca dostosuje usługę do zmian zgłaszanych przez Zamawiającego w terminie jednego miesiąca od dnia zawiadomienia Wykonawcy o wystąpieniu takich potrzeb.

### § 4

1. Wykonawca zapewni pojemniki na odpady w ilości i o pojemności zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo **zmiany podanych ilości** w okresie trwania umowy w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego
3. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania ilości w trakcie trwania umowy do 20% wartości umowy.**
4. Pojemniki na odpady będą sprawne technicznie, wyposażone w szczelne zamknięcia oraz wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Wykonawca odpowiada za bieżącą konserwację, stan techniczny i sanitarny pojemników( umyte, zdezynfekowane pojemniki).

### § 5

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość i terminowe wykonanie usługi i odpowiada w tym zakresie przed służbami nadzorującymi tj. PISE, WIOŚ i Urzędem Miasta w Łomży itp.
2. W przypadku niewykonania lub nieprawidłowego wykonania usługi przez Wykonawcę, Zamawiający może zlecić wykonanie usługi innemu podmiotowi, a kosztami obciążyć Wykonawcę.
3. Wykonawca wykonywać będzie po każdorazowym odbiorze **mycie i dezynfekcję** pojemników (kontenerów).
4. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany i remontu na własny koszt pojemników, które uległy uszkodzeniu i nie spełniają właściwie swojej funkcji.
5. Wykonawca przyjmie do realizacji dodatkowe zlecenie (doraźne) odbioru odpadów medycznych **innych niż niebezpieczne** na zgłoszenie Zamawiającego, z jednodniowym terminem wykonania.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonania usługi.
7. Wykonawca oświadcza, iż usługa będzie realizowana w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska, w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 21).
8. Wykonawca oświadcza, iż usługa będzie realizowana w sposób zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1819).

### § 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność – w wysokości **10 %** wynagrodzenia brutto określonego w § 1 umowy.
  - b) za nieterminowy odbiór (niezgodny z wymaganiami dotyczącymi realizacji usługi) - w wysokości **0,5 %** wynagrodzenia brutto określonego w § 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia,
  - c) za nierealizowanie przedmiotu umowy zgodnie z zadeklarowanym w ofercie **czasem odbioru** - w wysokości **100 zł** za każdy odbiór w godzinach innych niż zadeklarowane.
  - d) za niewykonania lub nienależyte wykonanie innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy – w wysokości **0,5 %** wynagrodzenia brutto za przedmiot umowy, za każdy przypadek
2. Kary umowne podlegają kumulacji.
3. Kwoty kar umownych zostaną potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę bez potrzeby składania dodatkowych oświadczeń i wniesionego zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
4. Strony zastrzegają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych i odszkodowań.

## § 7

1. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian do umowy w poniższych okolicznościach:
  - a) **zmian nazwy, siedziby Stron umowy, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych;**
  - b) **wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych w treści umowy;**
  - c) **zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację umowy;**
  - d) **zmian wynikających z przepisów ustawy Pzp,**
  - e) **zmniejszenie zakresu wynagrodzenia Wykonawcy z przyczyn o obiektywnym charakterze, tj. istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie części zakresu realizacji umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy,**
  - f) **przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania kwoty brutto umowy określonej w § 1 umowy – do czasu wykorzystania całości umowy,**
2. Zamawiający przewiduje zmianę cen jednostkowych brutto:
  - 1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, wprowadzonej odpowiednim aktem prawnym – zmianie ulegnie wyłącznie kwota VAT w stopniu wynikającym z wprowadzonej zmiany, przy zachowaniu stałej ceny netto;
  - 2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.),
  - 3) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,  
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
3. W przypadku zmian określonych w ust. 2 Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Wykonawca winien wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.
4. Podstawowym warunkiem zaakceptowania przez Zamawiającego podwyższonych cen będzie złożenie przez Wykonawcę szczegółowego wyjaśnienia konieczności ich wzrostu i uzasadnienia wysokości podwyżki.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu po uzgodnieniu i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

## § 8

1. **Niniejsza umowa obowiązuje od daty jej podpisania przez okres 24 miesięcy.**
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku:
  - 1) co najmniej dwukrotnych zastrzeżeń co do poprawności i terminowości realizacji przedmiotu umowy, wyrażonych przez Zamawiającego na piśmie,
  - 2) niewykonywania przedmiotu umowy zgodnie z wymogami umowy i SIWZ,
  - 3) ogłoszenia upadłości lub likwidacji Wykonawcy,
  - 4) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,

- 5) nieprzedłożenia przez Wykonawcę dokumentu potwierdzającego kontynuowanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z przedmiotem zamówienia – w okresie obowiązywania niniejszej umowy,
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
- 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Pzp;
  - 2) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp;
  - 3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
6. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, 4 i 5, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## § 9

1. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **2 %** wartości wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 1 umowy, tj. w kwocie:.....zł (słownie:.....złotych) **w formie** (określonej w art. 148 ust. 1 ustawy Pzp):  
.....
2. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 ustawy Pzp. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
3. Zwrot zabezpieczenia nastąpi w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należyte wykonane (zgodnie z art. 151 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych).

## § 10

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym ubezpieczenie to powinno zachować ciągłość **przez cały okres trwania umowy**.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, a także dokumenty świadczące o ciągłości w/w ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.
3. W przypadku gdy załączona polisa traci ważność przed wymaganym terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się, że przedłoży Zamawiającemu dokument potwierdzający przedłużenie okresu ubezpieczenia – **w terminie na 7 dni** przed upływem okresu obowiązywania bieżącej polisy ubezpieczenia OC.

## § 11

- 1\*. Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.
- 1\*. Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres zamówienia:  
.....
- 2\*. Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Zamawiającemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Wykonawcę, podwykonawcę.
- 3\*. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania za podwykonawców jak za swoje.  
\* *niepotrzebne skreślić*

## § 12

1. Strony wyznaczają swoich przedstawicieli do bieżącej współpracy w związku z realizacją niniejszej umowy:

- ze strony Zamawiającego:

..... tel./fax .....  
..... tel./fax .....

- ze strony Wykonawcy:

..... tel./fax .....  
..... tel./fax .....

### § 13

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawa Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o odpadach, a ewentualne spory rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd dla siedziby Zamawiającego.

2. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

#### Załączniki do umowy:

1. Wymagania dotyczące realizacji usługi
2. Kopia formularza ofertowego Wykonawcy
3. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez wykonawcę dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
5. Pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik.
6. Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana (jeżeli dotyczy).
7. Oświadczenie podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik do umowy - Oświadczenie podwykonawcy \***

\*- jeżeli dotyczy

Zadanie

.....

wykonane zgodnie z umową: ..... z dnia .....

Nazwa podwykonawcy .....

Oświadczenie podwykonawcy, który uczestniczył w wykonaniu zadania  
w okresie od daty rozpoczęcia zadania do .....

**W okresie rozliczeniowym wystawiono niżej wymienione faktury:**

| Zakres wykonanych zadań | Nr faktury | Wartość faktury brutto/PLN/ | Data wystawienia | Termin płatności | Fakturę zapłacono/nie zapłacono |
|-------------------------|------------|-----------------------------|------------------|------------------|---------------------------------|
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |

Oświadczamy, że do dnia ..... otrzymaliśmy wynagrodzenie za prace przez nas wykonane w ramach przedmiotowego zadania co wyczerpuje w pełni nasze roszczenie do Zamawiającego \*\*

.....  
czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Podwykonawcy

\*\* - Uwaga:

Kolejne oświadczenia podwykonawcy mają uwzględniać wszystkie faktury dotychczas wystawione.

**UMOWA – wzór dot. Pakietu 2**  
**nr ..... /ZT-SZP-226/01/8/2018**

Zawarta w dniu ..... r. w **Łomży** pomiędzy :

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024, reprezentowanym przez:

**Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą ....., KRS.....,

NIP....., REGON .....

reprezentowanym przez :

.....

.....

zwanym dalej **Wykonawcą**

Zawarcie umowy następuje w wyniku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) **na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/8/2018,**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **usługa systematycznego odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** z placówki Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, szczegółowo opisana w załączniku nr 1 do umowy, za cenę ..... **zł brutto**, w tym podatek VAT ....., tj. .... zł netto.
2. Wykonawca odbierać będzie odpady medyczne medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09) w przewidywanych ilościach określonych w SIWZ (kody zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014r., poz. 1923).
3. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy Wykonawca będzie wykonywać zgodnie z SIWZ, przedmiotem zamówienia, obowiązującymi przepisami, normami oraz ustalonych niniejszą umową warunkach.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany podanych ilości w okresie trwania umowy w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania ilości w trakcie trwania umowy do 20% wartości umowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest posiadać przez cały okres obowiązywania umowy aktualne zezwolenia na transport i unieszkodliwianie wszystkich odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy. W przypadku, gdy zezwolenia na transport lub unieszkodliwianie odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy, wygasną w trakcie jej obowiązywania, Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie przedłożyć nowe (aktualne) wymagane przepisami prawa zezwolenia, pod rygorem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, z zastosowaniem kary umownej przewidzianej w § 5 umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca odpowiada za ciągłość usług świadczonych w ramach niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, w szczególności zgodnie z ustawą z 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 21).
3. Odbiór odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** wraz z załadunkiem i transportem będzie dokonywany na koszt Wykonawcy. Miejscem odbioru odpadów jest magazyn odpadów medycznych

niebezpiecznych i zakaźnych, który znajduje się w budynku Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11.

4. Zamawiający zobowiązuje się do segregowania odpadów ostrych (np. igły, skalpele) do opakowań zabezpieczających je przed powtórny wydostaniem lub przebiciem oraz gromadzenia ich w miejscu ich odbioru w wymaganych pojemnikach jednorazowego użytku.
5. Ilość odbieranych odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** będzie określana na podstawie pomiaru dokonywanego przez Wykonawcę, na wadze Wykonawcy posiadającej aktualną legalizację, w siedzibie Zamawiającego lub na terenie miasta Łomża. W przypadku pomiaru dokonywanego na terenie miasta Łomża, Zamawiający zapewni we własnym zakresie i na własny koszt dowóz przedstawiciela Zamawiającego do miejsca ważenia.
6. Odbiór odpadów medycznych niebezpiecznych będzie dokonywany **trzy razy w tygodniu**, w dni powszednie tj. w **poniedziałek, środa i piątek**, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w **godzinach** ..... (wymagany odbiór w godzinach 6°-14°) – *zgodnie z ofertą Wykonawcy*. Jeżeli wyniknie potrzeba wykonania dodatkowej usługi, odbiór odpadów dokonany musi być również na wezwanie telefoniczne, które nie będzie występować częściej niż raz na miesiąc.
7. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania po każdym odbiorze wypełnionych i podpisanych przez obie strony kart przekazania odpadów. Po zakończeniu miesięcznego odbioru odpadów medycznych zakaźnych, Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia dokumentów potwierdzających unieszkodliwienie odpadów medycznych ( DPU) 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. z 2014 r., poz.107.). W przypadku niezrealizowania przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w zdaniu poprzednim, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, z zastosowaniem kary umownej przewidzianej w § 5 umowy.
8. Transport odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** będzie odbywać się pojazdami przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych posiadającymi w tym względzie wszelkie upoważnienia, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2011 nr 227,poz. 1367 ze zm.) oraz obsługiwany będzie przez wykwalifikowany personel.
9. Odpowiedzialność związana z procesem transportu i unieszkodliwiania odpadów przechodzi na Wykonawcę w momencie odbioru odpadów wraz z kartą przekazania i obciąża Wykonawcę do chwili zakończenia procesu unieszkodliwiania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Zakaźne odpady medyczne będą unieszkodliwiane w instalacjach spełniających wymagania najlepszej dostępnej techniki lub technologii o których mowa w art. 143 ustawy Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 519 ze zm.) przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów medycznych zakaźnych zgodnie z art. 95 ust. 2 ustawy o odpadach. Zakazuje się unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we współspalarniach odpadów (art. 95 ust. 3 ustawy o odpadach).
11. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach wraz z aktami wykonawczymi, w tym z art. 20 ustawy o odpadach, który zobowiązuje do unieszkodliwiania odpadów medycznych zakaźnych pochodzących z obiektów Zamawiającego, na obszarze województwa podlaskiego lub poza obszarem województwa podlaskiego, jednakże w możliwie jak najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego (zasada bliskości).
12. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu zawarte umowy w stosowaniu zasady bliskości w odniesieniu do unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych.
13. Wykonawca oświadcza, iż usługa będzie realizowana w sposób zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1819).

### § 3

**Niniejsza umowa obowiązuje od daty jej zawarcia przez okres 24 miesięcy.**

### § 4

1. Ustala się wynagrodzenie określone w oparciu o ofertę Wykonawcy **za 1 kg odpadów medycznych zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** w wysokości: ..... zł netto **za 1 kg** (słownie netto : ..... ) powiększone o należny podatek VAT .....%, tj. .... **zł brutto za 1 kg** (słownie brutto :..... )
2. Szacowana wartość umowy w okresie 24 miesięcy **wynikająca ze złożonej oferty** nie powinna przekroczyć kwoty wymiennej w **§ 1 ust 1.**, ustalonej na podstawie przemnożenia ceny za 1 kg utylizacji odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych**

**niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** łącznie z transportem razy szacowana ilość kilogramów w okresie trwania umowy. Ostateczna wysokość wynagrodzenia może ulec zmniejszeniu i będzie uzależniona od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego, nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

3. Koszt wykonania usługi odbioru odpadów medycznych **zakaźnych (kody: 18 01 02; 18 01 03; 18 01 82), odpadów medycznych niebezpiecznych, innych niż zakaźne (kod 18 01 08) i odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod 18 01 09)** w celu ich unieszkodliwienia obejmuje załadunek, odbiór, rozładunek i utylizacja odpadów, koszty dezynfekcji i mycia pojemników, koszty transportu i ubezpieczenia, koszty usługi, posiadania i dzierżawy pojemników, ważenie, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty niewymienione, a konieczne do wykonania zamówienia.

4. Zamawiający będzie regulował należności na podstawie **miesięcznych faktur** wystawionych przez Wykonawcę w terminie **do 7 dni** po zakończonym miesiącu, przelewem na konto bankowe Wykonawcy nr....., **w terminie 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

1. Zamawiający zgodnie z art. 95 ust. 4 ustawy o odpadach wymaga od Wykonawcy dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcenie. Wykonawca zobowiązany jest do przedkładania Zamawiającemu w/w dokumentu jeden raz w miesiącu wraz z fakturą za wykonaną usługę. Dokument ten będzie stanowił podstawę do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za zrealizowaną usługę w danym miesiącu. W/w dokument musi zawierać przynajmniej oznaczenie Zamawiającego i Wykonawcy, rodzaje i ilość kilogramów odebranych w okresie miesiąca odpadów medycznych wg kodów. Podane ilości kilogramów i rodzaje odpadów wg kodów, które zostały unieszkodliwione muszą być zgodne z ilościami kilogramów i rodzajów odpadów wg kodów wynikające z kart przekazania odpadów. W przypadku odpadów medycznych innych niż zakaźne, podstawą do zapłaty za fakturę VAT będą poprawnie wypełnione i podpisane karty przekazania odpadów.

2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią jedynie za pisemną zgodą Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku - art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018 r. poz. 160)

## § 5

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez wypowiedzenia i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:

- 1) co najmniej trzykrotnych zastrzeżeń co do poprawności, terminowości świadczonych usług, wniesionych przez Zamawiającego na piśmie,
- 2) braku terminowego usuwania zanieczyszczeń po uprzednim dwukrotnym wezwaniu do tego Wykonawcę i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu na usunięcie wad,
- 3) braku aktualnych zezwoleń na transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych, będących przedmiotem niniejszej umowy,
- 4) braku poprawnie wypełnionych i podpisanych kart przekazania odpadów po każdym odbiorze,
- 5) braku ważnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w okresie obowiązywania umowy,
- 6) Wykonawca przerwał realizację usług i przerwa ta trwa dłużej niż 5 dni, a nie jest to następstwem okoliczności za które odpowiedzialność ponosi Zamawiający

2. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.

3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn podanych w ust. 1., Zamawiający obciąża Wykonawcę karą umową w wysokości 10% szacowanej wartości umowy brutto określonej w § 1 ust. 1 umowy.

4. 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.

5. Za każde jednorazowe nieodebranie odpadów lub nienależyte wykonanie usługi stwierdzone przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w obecności przedstawiciela Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości faktury brutto z miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym miała miejsce okoliczność będąca podstawą naliczenia kary umownej.

6. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

7. Kary umowne podlegają kumulacji.

8. Kwoty kar umownych zostaną potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę bez potrzeby składania dodatkowych oświadczeń i wniesionego zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

9. Strony zastrzegają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych i odszkodowań



10. Ponadto Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku:
  - 1) ogłoszenia upadłości lub likwidacji Wykonawcy,
  - 2) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
11. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
12. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Pzp;
  - 2) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 Pzp;
  - 3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
13. W przypadku, o którym mowa w ust.10,11 i 12, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## § 6

1. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian do umowy w poniższych okolicznościach:
  - a) **zmian nazwy, siedziby Stron umowy, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych;**
  - b) **wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych w treści umowy;**
  - c) **zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację umowy;**
  - d) **zmian wynikających z przepisów ustawy Pzp,**
  - e) **zmniejszenie zakresu wynagrodzenia Wykonawcy z przyczyn o obiektywnym charakterze, tj. istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie części zakresu realizacji umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy,**
  - f) **przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania kwoty brutto umowy określonej w § 1 ust. 1 umowy – do czasu wykorzystania całości umowy,**
2. Zamawiający przewiduje zmianę cen jednostkowych brutto:
  - 1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, wprowadzonej odpowiednim aktem prawnym – zmianie ulegnie wyłącznie kwota VAT w stopniu wynikającym z wprowadzonej zmiany, przy zachowaniu stałej ceny netto;
  - 2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.),
  - 3) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,  
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
3. W przypadku zmian określonych w ust. 2 Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Wykonawca winien wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.
4. Podstawowym warunkiem zaakceptowania przez Zamawiającego podwyższonych cen będzie złożenie przez Wykonawcę szczegółowego wyjaśnienia konieczności ich wzrostu i uzasadnienia wysokości podwyżki.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu po uzgodnieniu i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

## § 7

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przy czym ubezpieczenie to powinno zachować ciągłość **przez cały okres trwania umowy.**
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, a także dokumenty świadczące o ciągłości w/w ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.

3. W przypadku gdy załączona polisa traci ważność przed wymaganym terminem zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się, że przedłoży Zamawiającemu dokument potwierdzający przedłużenie okresu ubezpieczenia – **w terminie na 7 dni** przed upływem okresu obowiązywania bieżącej polisy ubezpieczenia OC.

#### § 8

1\*. Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.

1\*. Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres zamówienia:

2\*. Zamawiający dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Zamawiającemu umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Wykonawcę, podwykonawcę.

3\*. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania za podwykonawców jak za swoje.

\* *niepotrzebne skreślić*

#### § 9

1. Strony wyznaczają swoich przedstawicieli do bieżącej współpracy w związku z realizacją niniejszej umowy:

- ze strony Zamawiającego:

..... tel./fax .....  
..... tel./fax .....

- ze strony Wykonawcy:

..... tel./fax .....  
..... tel./fax .....

#### § 10

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawa Prawo zamówień publicznych oraz ustawy o odpadach, a ewentualne spory rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd dla siedziby Zamawiającego.

2. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

#### Załączniki do umowy:

1. Wymagania dotyczące realizacji usługi
2. Kopia formularza ofertowego Wykonawcy
3. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez wykonawcę dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
5. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę zawarte przez Wykonawcę umowy w odniesieniu do unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych
6. Pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik.
7. Umowa regulująca współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców zostanie wybrana (jeżeli dotyczy).
8. Oświadczenie podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik do umowy - Oświadczenie podwykonawcy \***

\*- jeżeli dotyczy

Zadanie

.....

wykonane zgodnie z umową: ..... z dnia .....

Nazwa podwykonawcy .....

**Oświadczenie podwykonawcy , który uczestniczył w wykonaniu zadania  
w okresie od daty rozpoczęcia zadania do .....**

**W okresie rozliczeniowym wystawiono niżej wymienione faktury:**

| Zakres wykonanych zadań | Nr faktury | Wartość faktury brutto/PLN/ | Data wystawienia | Termin płatności | Fakturę zapłacono/nie zapłacono |
|-------------------------|------------|-----------------------------|------------------|------------------|---------------------------------|
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |
|                         |            |                             |                  |                  |                                 |

Oświadczamy, że do dnia ..... otrzymaliśmy wynagrodzenie za prace przez nas wykonane w ramach przedmiotowego zadania co wyczerpuje w pełni nasze roszczenie do Zamawiającego \*\*

.....  
czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Podwykonawcy

**\*\* - Uwaga:**

Kolejne oświadczenia podwykonawcy mają uwzględniać wszystkie faktury dotychczas wystawione.

.....  
Pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/8/2018, przedstawiamy,**

#### WYKAZ USŁUG

*Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencji bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .*

| Lp. | Przedmiot (rodzaj usług) | Wartość usług brutto | Daty wykonania usług (m-c rok do m-c rok) | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|-----|--------------------------|----------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1.  |                          |                      |                                           |                                                  |
| 2.  |                          |                      |                                           |                                                  |
| 3.  |                          |                      |                                           |                                                  |

**Załączyć dowody, określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

.....  
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy