ZAŁĄCZNIK NR 1

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**FORMULARZ OFERTY**

..................................................... ........................................., dnia ……………………

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ / miejscowość/

**OFERTA**

**na:**

**Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych w okresie 36 miesięcy**

**Znak: TZPiZI-ZO.264/18/U/20**

**dla**

**SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku
ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.**

1. **dane Wykonawcy:**

.................................................................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy)*

..................................................................................................................................................................................................................................

*(adres / siedziba Wykonawcy)*

nr telefonu..................................................................... e-mail ………………….…………………..……………………….

REGON:.........................................................................NIP: .................................................................................................

wpisany do rejestru ........................................................................................................................................................................................

**II. CENA: oferty dla przedmiotu zamówienia – usługi:**

1. Oferuję/-my\* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym, wyjaśnień i modyfikacji za cenę:

- Netto ……………….. zł. (słownie:…………………………………………………….. ……………………………………)

- Podatek VAT w wysokości ………………. zł. (słownie:……………………….…………………………...................)

- Brutto: ……………….. zł. (słownie:………………………………………………………………………………), w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – kod odpadu | j.m. | Przewidywana ilość odpadów w okresie 36 miesięcy | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Łączna cena netto (poz.4x5) | Łączna cena brutto (poz.4x6 |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 1. | 180103 | Mg  |  3500 kg |  |  |  |  |
| 2. | 180109 | Mg |  30 kg |  |  |  |  |

Realizacja przedmiotu zamówienia: w terminie 12- miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Oświadczam/-my\*, że:

2.1.) zapoznałem/-liśmy\* się z treścią Zapytania Ofertowego **Znak: TZPiZI-ZO.264/18/U/20**

oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;

 2.2.) posiadam uprawnienia do wykonania zamówienia,

2.3.) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

2.4.) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej odpowiednie wykonanie zamówienia,

2.5.) w stosunku do firmy nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego),

2.6.) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia;

2.7.) gwarantuję/-my\* wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego;

2.8.) składając ofertę pozostaję nią związany przez okres 14 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

2.9.) w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/-my\* się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

2.10.) zamówienie zrealizujemy sami /przy udziale podwykonawców\* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(podwykonawca / zakres powierzonych usług

\*niepotrzebne skreślić

2.11.) składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Oferenci wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*;

\*niepotrzebne skreślić

2.8.) oferta została złożona na [.................] ponumerowanych stronach.

**Osobą wyznaczoną do podpisania umowy jest Pani/Pan ..……………………………….……………**

**stanowisko służbowe - ………………………………… tel.………………………
e-mail: ………….….……………….**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……………………………...................................................................................................................
2. ……………………............................................................................................................................
3. ……………………............................................................................................................................
4. ……………………............................................................................................................................
5. ……………………............................................................................................................................

**3. POUCZENIE:** Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

…………………………………………………………………

 Podpis i pieczątka osoby wskazanej w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadającej pełnomocnictwo

 (zalecany czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem)

ZAŁĄCZNIK NR 2

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**WZÓR UMOWY**

**Umowa SP ZOZ WSPRiTS w Płocku nr ……..2020**

zawarta w Płocku dnia ………. września 2020 roku

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego z siedzibą w Płocku** przy ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock, działającym na podstawie Rejestru Podmiotów Leczniczych Wojewody Mazowieckiego pod numerem 000000007484 oraz wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS**: 0000029842 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, **REGON:** 610317845,  **NIP:** 774-10-02-289,

zwanym w treści umowy **„Zamawiającym”** w imieniu i na rzecz, którego działają:

mgr Lucyna Kęsicka - Dyrektor

mgr Małgorzata Berdek - Główny Księgowy

**a**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

zwanym w treści umowy **„Wykonawcą”** w imieniu i na rzecz, którego działa:

……………………………………………………..

*Umowa zawarta bez stosowania ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), na podstawie art. 4 pkt. 8 tej ustawy, o wartości umowy powyżej 15.000 PLN i nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 EURO (bez VAT),
na podstawie Regulaminu wprowadzonego Zarządzeniem nr 13/2019 z dnia 29 marca 2019 r. Dyrektora SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.*

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy **na Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych w okresie 12 miesięcy Znak: TZPiZI-ZO.264/18/U/20** w trybie zapytania ofertowego z dnia ………………2020 r.,ogłoszonego na platformie zakupowej Open Nexus
pod nr ID ………….. Strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sukcesywny odbiór transport i utylizacja odpadów medycznych pochodzących z działalności służb medycznych Zamawiającego.
2. **Wykonawca zobowiązuje się do odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych w tym zakaźnych wraz z ważeniem, załadunkiem i rozładowaniem:**
3. **3500 kg** *(w okresie obowiązywania umowy)* kod: **180103** inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których, istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady, itp.) (*z wyłączeniem 180180 i 180182*),
4. **30 kg** *(w okresie obowiązywania umowy)* kod: **180109** leki inne niż wymienione w 180108**,** (zwanych w dalszej części umowy odpadami).
5. Przedmiot umowy jest szczegółowo określony w ofercie Wykonawcy z dnia …………….. r., która stanowi integralną część niniejszej umowy – załącznik nr 1.
6. Ilość odpadów medycznych, jakie Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy do unieszkodliwienia jest ilością szacunkową i Zamawiający ma prawo zmniejszyć lub zwiększyć ilość odpadów.
7. Wykonawca zobowiązuje się wykonać czynności związane z realizacją umowy z najwyższą starannością odpowiadającą zawodowemu charakterowi świadczonych usług oraz z zachowaniem obowiązujących w tym zakresie norm i przepisów.
8. W przypadku braku możliwości wywiązania się z warunków umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może zlecić wykonanie usługi innemu wybranemu przez siebie podmiotowi i obciąży Wykonawcę różnicą w cenie, przy czym zlecenie to będzie obejmować okres do momentu podjęcia działań przez Wykonawcę, zgodnie z niniejszą umową.

**§ 2.**

1. Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony tj**. 12 miesięcy** od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania maksymalnej wartości przedmiotu umowy.
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę wyłącznie w formie pisemnej z zachowaniem terminu 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia licząc na koniec następnego miesiąca z powodu niewywiązywania się przez Strony umowy z jej postanowień umowy i zapisów zapytania ofertowego.

**§ 3.**

1. Odbiór odpadów od Zamawiającego odbywać się będzie **w godzinach – 8:00-14:00 - trzy razy w tygodniu z nieruchomości przy ul. Strzeleckiej 3 (w dni tygodnia: poniedziałek, środa, piątek), dwa razy w tygodniu - z pozostałych nieruchomości wymienionych w ust. 4 (w dni tygodnia: poniedziałek, czwartek).**
2. Wielkość odpadów uzależniona będzie od aktualnego wytworzenia odpadów. Zamawiający zastrzega sobie ograniczenie odbioru w zakresie ilościowym.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania, w czasie rzeczywistym, Karty Przekazania Odpadów (KPO) za pośrednictwem systemu BDO wraz z potwierdzeniem KPO. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wystawienie KPO za pośrednictwem systemu BDO, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia KPO w wersji papierowej.
	* + 1. Odbiór odpadów dokonywany będzie transportem Wykonawcy z poszczególnych miejsc wyjazdowych ambulansów sanitarnych tj.

2.1. Płock, ul. Strzelecka 3;

2.2. Płock, ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5;

2.3. Płock, ul. Armii Krajowej 62;

2.4. Gąbin, ul. Płocka 19A;

2.5. Wyszogród, ul. Płocka 29A;

2.6. Staroźreby, ul. Płocka 34;

2.7. Sierpc, ul. Braci Tułodzieckich 19;

2.8. Gostynin, ul. Przemysłowa 1;

2.9. Sochaczew, ul. 15 Sierpnia 6;

2.10. Iłów, ul. Wyzwolenia 5a

* + - 1. Z chwilą odbioru odpadów Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ich unieszkodliwienie.
			2. Podstawą rozliczenia będzie ilość faktycznie odebranych do unieszkodliwienia odpadów. Odpady medyczne ważone będą na miejscu u Zamawiającego podczas odbioru, na wadze posiadanej w samochodzie Wykonawcy, zaś ich waga każdorazowo odnotowana będzie w karcie przekazania odpadu.
1. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 797 ze zm.) i ponosi odpowiedzialność za przyjęte odpadu w zakresie określonym przepisami tejże ustawy.
2. Wykonawca umowy wystawi i dostarczy dokument potwierdzający unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych wytwórcy tych odpadów – Zamawiającemu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienia zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych Dz. U. z 2014 r., poz. 107.
3. Miejscem utylizacji odpadów medycznych będzie instalacja do spalania odpadów medycznych zlokalizowana …………...
4. W przypadku awarii instalacji wskazanej w ust. 6 Wykonawca zapewni unieszkodliwianie odpadów w innej jednostce bez dodatkowych opłat ze strony Zamawiającego.
5. Do bieżącej współpracy - Zamawiający wyznacza:

- z Oddziału w Płocku: Młodszego Asystenta Panią Martę Olkiewicz, tel. 24/366-44-14;

- z Oddziału w Gostyninie: Pielęgniarkę Koordynującą Panią Renatę Cwalińską tel. 24/1235-22-45;

- z Oddziału w Sierpcu: Pielęgniarkę Koordynującą Panią Annę Penszyńską tel. 24/275-30-52.

- Wykonawca wyznacza: ……………………………………….

**§ 4.**

1. Strony umowy przyjmują, że jednostką rozliczeniową jest **– 1 kg odpadów medycznych
o wartości** **– ……. zł. netto** (słownie: ………………………).
2. Wynagrodzenie za wykonanie usługi ustala się szacunkowo na podstawie oferty Wykonawcy na kwotę …………… netto **+ VAT 8%** w wysokości – ……….. zł. co daje cenę brutto **umowy na kwotę …………..zł.** (słownie: ……………………).
3. Zamawiający dopuszcza zmiany postanowień umowy, w stosunku do treści oferty Wykonawcy, pod warunkiem, że zmiany te są konieczne do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy wobec zmniejszenia lub zwiększenia zapotrzebowania określonego w §1 ust. 2 niniejszej umowy.
4. Wynagrodzenie brutto , o którym mowa w ust. 2 obejmuje pełen zakres zamówienia określony w dokumentacji zapytania ofertowego. Wynagrodzenie to nie podlega waloryzacji w czasie obowiązywania umowy.
5. Należność za odbiór odpadów wyliczana będzie według cen jednostkowych netto określonych
w ofercie Wykonawcy + należny podatek.
6. Strony ustalają, iż rozliczenie za odbiór i utylizację odpadów odbywać się będą w okresach miesięcznych. Wykonawca wystawi fakturę VAT na koniec miesiąca, w którym dokonano odbioru odpadów.
7. Ceny odpadów objętych umową mogą ulec zmianie tylko w przypadku zmiany cen urzędowych, zmiany stawki podatku VAT. Wprowadzenie zmiany obliguje Wykonawcę do pisemnego poinformowania Zamawiającego o wprowadzonych zmianach.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do cen promocyjnych w trakcie trwania umowy.
9. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności za wykonanie usługi przelewem za okres miesięczny w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury od Wykonawcy na rachunek wskazany na fakturze.
10. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. W przypadku opóźnienia płatności faktury ewentualne odsetki ustawowe będą przedmiotem odrębnych negocjacji.

**§ 5.**

Zamawiający, Zapewnia, że odpady przekazywane Wykonawcy będą odpowiednio opakowane,
w sposób zabezpieczający przed zanieczyszczeniem środków transportu oraz przed kontaktem pracowników z odpadami. Opakowanie będzie odpowiednio dobrane do rodzaju znajdującego się
w nim odpadu, tak, aby uniemożliwić kontakt pracowników Wykonawcy z odpadem poprzez przypadkowe rozerwanie opakowania, przemoknięcie lub przypadkowe otworzenie się podczas rozładunku oraz podawania do unieszkodliwienia. Opakowanie będzie ponadto zabezpieczać przed zranieniem pracowników Wykonawcy przez ostre przedmioty, mogące znajdować się w odpadach, takie jak igły, skalpele itp. przedmioty.

**§ 6.**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
	* niedotrzymania uzgodnionego terminu odbioru odpadów w wysokości 0,5% należności brutto nie odebranej ilości odpadów za każdy dzień opóźnienia zgodnie z § 3 ust. 1,
	* z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy
	w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy
z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy .
4. Zastrzeżenie kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności Wykonawcy za szkodę na zasadach ogólnych KC.
5. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia należnych kar umownych z należności Wykonawcy**.**

**§ 7.**

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę, ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku powtarzającego się nie wypełniania warunków umowy przez Wykonawcę, a w szczególności w następujących przypadkach:
2. powtarzających się uchybień w zakresie, jakości świadczonych usług lub terminów ich wykonania zgodnie z zapisami § 3 ust. 1 to jest nieterminowej 3**-**krotnej realizacji usługi lub 3 krotne wadliwe zrealizowanie usługi;
3. nieuzasadnionej zmiany ceny jednostkowej netto określonej w § 4 ust. 1 przez Wykonawcę,
z naruszeniem zapisu określonego w § 4 ust. 5;
4. wszczęcia w stosunku do Wykonawcy postępowania naprawczego lub w przypadku podjęcia decyzji o jego likwidacji.
5. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 1-go miesiąca od powzięcia wiadomości
o powyższych okolicznościach bez konsekwencji o której mowa w §6 ust. 3. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
6. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 8.**

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego.
2. Zmiana treści lub uzupełnienie niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu Stron, pod rygorem nieważności w formie pisemnego aneksu, skutecznego po podpisaniu przez obie Strony.

**§ 9.**

Bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu względem Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy. Czynność prawna dokonana bez tej zgody jest nieważna, co stanowi konsekwencję postanowień art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 295 ze zm.).

**§ 10.**

Strony podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia ewentualnych sporów powstałych między nimi, a wynikających z umowy, na drodze bezpośrednich negocjacji. Jeśli po przeprowadzonych negocjacjach, Strony nie będą w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego według siedziby Zamawiającego.

**§ 11.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa właściwych dla przedmiotu umowy.

**§ 12.**

Zamawiający posiada Zintegrowany System Zarządzania wdrożony w oparciu o normy:
PN-EN ISO 9001:2009, PN-N-18001:2004. Strony umowy zobowiązują się do stosowania wymagań wymienionych norm w zakresie wzajemnej współpracy wynikającej z niniejszej umowy.

**§ 13.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego jeden dla Wykonawcy.

**§ 14.**

Załączniki stanowiące integralną część umowy:

 - Oferta Wykonawcy z dnia …………………. 2020 r.

- Wymagania dla Podwykonawców w zakresie BHP i P.Poż.

 ***ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA***