

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)

I. ZAMAWIAJĄCY: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

DOSTAWĘ POJEMNIKÓW NA ODPADY MEDYCZNE**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pojemników na odpady medyczne - wymagane parametry zostały określone w załączniku nr 2.1,2.2 do Zaproszenia. Zamówienie zostało podzielone na dwie części:
Część 1 – Pojemniki czerwone na odpady medyczne
Część 2 – Pojemniki żółte na odpady medyczne
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5.10.2017r w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki

3. III. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA :

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

V. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena 100% wagi dla każdej zaoferowanej części z osobna :

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,która uzyska najwyższą ilość punktów w danej części na podstawie kryteriów oceny ofert.

Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej w danej części ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie ,zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę .

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części .
3. Ofertę sporządza się w języku polskim
4. **Oferta powinna zawierać:**
 1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
 2. Wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz asortymentowo cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 2.1 lub /i 2.2

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

5. Miejsce oraz termin składania ofert.

Ofertę

- **w formie papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie

„Nazwa, adres Wykonawcy”

.....
**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
„Dostawa pojemników na odpady medyczne ”
DZP.381.38.ADZ.2021
– Nie otwierać przed 03.09.2021r. godz.12:00”**

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

- **lub w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej:
acholuj@uck.katowice.pl

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

Temat: DZP.381.38.ADZ.2021 – Oferta na dzień 03.09.2021r.godz. 12:00

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszeniu powinny być wypełnione czytelnie, własnoręcznie podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikację podpisu. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej. .

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.

Termin składania ofert upływa w dniu 03.09.2021r. o godz.12.00.

Wynik postępowania w formie protokołu zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.uck.katowice.pl

VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Agata Chołuj, pok. E056, tel: 32 –3581-442 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.00 – 14.00.
2. Pytania dotyczące Zaproszenia do składania ofert należy przysyłać na adres e-mail : acholuj@uck.katowice.pl .Termin składania pytań upływa dnia **30.08.2021r.** pytania złożone po tym terminie Zamawiający może pozostawić bez odpowiedzi.
Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego www.uck.katowice.pl w zakładce Zamówienia publiczne pod zaproszeniem do składania ofert .

VIII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert w danej części zamówienia .
3. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.
- 4.Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn, unieważnienia postępowania ;
 - wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach;
 - poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach;
 - wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie;
 - wezwania Wykonawców, którzy złożyli oferty z taką samą ceną , do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę .

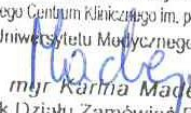
IX.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1.Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony [www: https://www.uck.katowice.pl](https://www.uck.katowice.pl)
- b) inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524, iod@uck.katowice.pl
- c) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pojemników na odpady medyczne – **DZP.381.38.ADZ.2021**
- d) odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1429).
- e) Uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia . Okres ten może ulec wydłużeniu o czas niezbędny dla ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami;
- f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- g) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących (*Wyjaśnienie: skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego .
- k) Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2.1,2.2 Formularz asortymentowo – cenowy
3. Wzór umowy
- Załączniki do procedury

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im.prof.K.Gibińskiego
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. e-mail

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę pojemników na odpady medyczne oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

Część 1 – Pojemniki czerwone na odpady medyczne

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Część 2 – Pojemniki żółte na odpady medyczne

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Termin realizacji:

Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 (dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia

Nr. konta bankowego(wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3 ust 4)

- Zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia

- Zawarta w Zaproszeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców BHP - 8” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapbs.doc> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

- załącznik nr 1 (Zobowiązanie Wykonawcy),
- załącznik nr 3 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Katowicach),
- załącznik nr 4 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
- załącznik nr 5 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

WYMAGANE PARAMETRY
Formularz asortymentowo cenowy
Część 1 – Pojemniki czerwone na odpady medyczne

LP	Przedmiot zamówienia	j.m.	Wymagana ilość	Cena j.m.	Wartość netto (kol. 4xkol.5)	VAT %	Wartość brutto (kol.6+ kol.7)	Nazwa oferowanego produktu/nr/katalogowy/producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 0,2-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04. 2005r. oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor czerwony.	szt.	100					
2	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 2-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04.2005r oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor czerwony.	szt.	3000					
3	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 5-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04.2005r oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor czerwony.	szt.	4500					
4	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 10-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04.2005r oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor czerwony.	szt.	1800					
5	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 50-60-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04.2005r oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor czerwony.	szt.	2500					
RAZEM								

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

DZP.381.38.ADZ.2021

Załącznik nr 2.2

WYMAGANE PARAMETRY
Formularz asortymentowo cenowy
Część 2 – Pojemniki żółte na odpady medyczne

LP	Przedmiot zamówienia	j.m.	Wymagana ilość	Cena j.m.	Wartość netto (kol. 4xkol.5)	VAT %	Wartość brutto (kol.6+ kol.7)	Nazwa oferowanego produktu/nr/katalogowy/producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 2-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04. 2005r. oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor żółty.	szt.	50					
2	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 5-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04. 2005r. oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor żółty.	szt.	90					
3	Pojemnik jednorazowy na odpady medyczne 10-litrowy , zaopatrzony w znak ostrzegawczy zgodny z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22.04. 2005r. oraz w etykietę ostrzegawczą z miejscem na wpisanie wymaganych informacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn.5.10.2017 r. Kolor żółty.	szt.	90					
RAZEM								

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

UMOWA –wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35
wpisanym do KRS pod numerem 0000049660
NIP 954-22-74-017 REGON 001325767
zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....

z siedzibą:
wpisanym pod numerem
NIP REGON.....
zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

.....

§ 1. PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu na **dostawę pojemników na odpady medyczne** Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do Zamawiającego przedmiotu zamówienia, którego ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo - cenowym wybranej w postępowaniu oferty).

§2. WARUNKI REALIZACJI UMOWY

- Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
 - obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5.10.2017r w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi ;
 - warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert
- Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - oferowane pojemniki są kompletne , prawidłowo oznakowane , zdatne oraz dopuszczone do obrotu zgodnie z przeznaczeniem ;
 - oferowane pojemniki są wolne od wad
- Dostarczane pojemniki powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. każdy pojemnik musi posiadać etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym „materiał zakaźny „)
- Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych pojemników odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Dział Zaopatrzenia Zamawiającego , który jest upoważniony również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
- Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
- Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Dział Zaopatrzenia Zamawiającego e-mail barbara.lastowiecka@uck.katowice.pl fax nr (32) 252-5613 tel. (32) 789 41-43
- Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe fax nr e-mail
- Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu w terminie do 2(dwóch) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
- Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia pojemników do pomieszczeń magazynowych w lokalizacji Katowice ul. Ceglana 35 i Katowice ul. Medyków 14 .
- Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej pojemniki, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) następuje jego przyjęcie przez Zamawiającego , obejmujące rozładunek i złożenie w miejscu wyznaczonym przez osobę upoważnioną. Przyjęcie towaru nie jest poprzedzane badaniem

ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.

11. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
12. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania.
13. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych pojemników na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie pojemników na odpady medyczne. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem pojemników u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (*osobno w zależności od uzyskanych części*)

Część 1 -

brutto:.....zł (słownie:.....)

netto:zł należny podatek VAT :.....zł

Część 2 -

brutto:.....zł (słownie:.....)

netto:zł należny podatek VAT :.....zł

2. Ceny jednostkowe pojemników na odpady medyczne określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe netto nie ulegną podwyższeniu, za wyjątkiem sytuacji urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT. W takim przypadku zmianie ulegnie wyłącznie stawka podatku VAT oraz cena brutto.
4. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię pojemników na odpady medyczne nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy(nr. rachunku) w ciągu 30dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wypełnionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):
 - a) Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b) W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
 - c) W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
 - d) W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w

wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

§4.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone pojemniki na odpady medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych pojemników ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uwzględnienia reklamacji Zamawiającego Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia uwzględnienia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe pojemniki na odpady medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności pojemników na odpady medyczne ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych pojemników w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 1% wartości brutto pojemników na odpady medyczne, niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu tych pojemników,
 - b) w wysokości 1% wartości brutto pojemników na odpady medyczne niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
 - c) w wysokości 1% wartości brutto pojemników na odpady medyczne niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup pojemników od podmiotu trzeciego w okolicznościach określonych w § 2 ust. 13 niniejszej umowy,
 - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku, gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Maksymalna łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 50% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy;
3. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia wskazanego w § 2 ust. 13.
4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
6. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

§6.

ROZWIĄZANIE I ODSZCZĄDZENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy 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 zagrażać istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a) Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 8 niniejszej umowy;
 - b) Zwłoka w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;

- c) Wykonawca pozostaje w zwłoce z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 4 ust. 3 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu do składania ofert .
4. Zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 4 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
5. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
6. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy
 - b) zmiany producenta pojemników na odpady medyczne , w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że pojemniki innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze opisu zawartego w Zaproszeniu do składania ofert , a ich cena będzie nie wyższa niż określona w umowie.
 - c) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy.
 - d) zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych pojemników na odpady medyczne w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy;
7. Zmiany określone w ust. 6 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 6 pkt b), c), d), wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
8. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
9. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
10. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownik Działu Zaopatrzenia .
11. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora
12. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający