DZP.381.69A.2021

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY- ZMODYFIKOWANY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP ................................................. KRS…………………………..

Tel. ....................................................... nr konta bankowego do w wpłat ……………………………

Internet ................................................ e-mail .....................................................................

Osoba do kontaktu………………………………………………………………………………….. tel……………………..

Ubiegając się o zamówienie publiczne na Odbiór, załadunek, transport, rozładunek i unieszkodliwienie odpadów medycznych z dwóch lokalizacji; Katowice ul. Ceglana 35 i Medyków 14 oferuję:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadów | Jednostka miary | Szacunkowa ilość odpadów | Cena netto  za 1 kg | Wartość netto (kol.4 x kol.5) | Podatek VAT | Wartość brutto  (kol.6 + kol.7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | **CEGLANA** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 180102 | kg | 200 |  |  |  |  |
| 2 | 180103 | kg | 61000 |  |  |  |  |
| 3 | 180104 | kg | 11000 |  |  |  |  |
| 4 | 180106 | kg | 450 |  |  |  |  |
| 5 | 180108 | kg | 5200 |  |  |  |  |
| 6 | 180109 | kg | 100 |  |  |  |  |
|  | **MEDYKÓW** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 180102 | kg | 350 |  |  |  |  |
| 2 | 180103 | kg | 200000 |  |  |  |  |
| 3 | 180104 | kg | 2000 |  |  |  |  |
| 4 | 180106 | kg | 4500 |  |  |  |  |
| 5 | 180108 | kg | 100 |  |  |  |  |
| 6 | 180109 | kg | 100 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** | **kg** | **285000** | **XXXX** |  |  |  |

**Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

**Termin płatności:** do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury

Oświadczamy, że:

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego .

Jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia 13.03.2022r.

Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osoby wykonujące czynności w zakresie realizacji zamówienia, zatrudnione są na podstawie umowy o pracę. Zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o

pracę, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia ( projekt umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

Następującą część zamówienia …………………………………………. zamierzamy powierzyć podwykonawcom.

*( w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)*

Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

Dostępna, czynna instalacja do unieszkodliwiania odpadów medycznych na dzień złożenia oferty, posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwiać odpady medyczne odebrane z obiektów zajmowanych przez Zamawiającego tj. siedziby Zamawiającego Katowice, ul. Ceglana 35 oraz z lokalizacji tj. Katowice, ul. Medyków 14.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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)

DZP.381.69A.2021 Załącznik nr 6

**UMOWA Nr ……. projekt**

**ZMODYFIKOWANY**

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 nr 0000049660

NIP 954-22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………

a

…………………………………………………………………………………………………………………………….

KRS: ……………………

NIP: ……………………

REGON: ……………………………………….

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021r poz. 1129 z późń. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

* + - 1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania następujące usługi: odbiór, załadunek, transport, rozładunek i unieszkodliwienie odpadów medycznych z dwóch lokalizacji: Katowice ul. Ceglana 35 i Medyków 14

2. Usługi zlecone niniejszą umową obejmują postępowanie z odpadami powstającymi w ramach działalności Zamawiającego w szacunkowej ilości 285.000 kg w okresie trwania niniejszej umowy.

3. Usługi zlecone niniejszą umową dotyczą podgrupy odpadów oznaczonych kodem **18 01**.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

a) odbierania, załadunku, transportu, rozładunku i unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności:

- ustawą o odpadach (tj. Dz. U. 2021 poz. 779),

- ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach ( Dz.U. 2021 poz 888),

- ustawą Prawo ochrony środowiska ( tj. Dz.U. z 2021r. poz. 1973),

- ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych( tj. Dz.U. z 2021 poz. 756),

- rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (tj. Dz. U. z 2017 poz 1975)

b) odbierania odpadów medycznych ze wskazanych w § 1 ust. 1 lokalizacji Zamawiającego pięć razy w tygodniu z tym zastrzeżeniem, że jeżeli dzień odbioru przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to odbiór odpadów medycznych nastąpi najpóźniej w pierwszym dniu roboczym następującym po dniu ustawowo wolnym od pracy. W sytuacjach awaryjnych Zamawiający ma prawo zgłoszenia odbioru odpadów na podstawie zlecenia mailowego w terminie do trzech godzin od wezwania,

c) dostarczenia na własny koszt i ryzyko do lokalizacji Zamawiającego pojemników do gromadzenia odpadów medycznych o pojemności 1,1m3 w rozbiciu na: lokalizacja Ceglana - 8 pojemników, lokalizacja Medyków - 9 pojemników, z możliwością przemieszczania 1 pojemnika między lokalizacjami w zależności od potrzeb Zamawiającego

d) dostarczenia miesięcznie na własny koszt i ryzyko do obiektów Zamawiającego 30 przeźroczystych pojemników z tworzywa sztucznego o pojemności 20 litrów do gromadzenia zlewek poanalitycznych powstałych w laboratorium Zamawiającego i ich odbioru według wcześniej zgłoszonych potrzeb przez Zamawiającego

e) wymiany pojemników każdorazowo przy odbiorze odpadów tj. na miejsce wywożonych pojemników z odpadami podstawienie pustych, zdezynfekowanych pojemników;

f) wymiany uszkodzonych lub zniszczonych pojemników na odpady medyczne na czyste, zdezynfekowane pojemniki;

g) dostarczenia w ramach wynagrodzenia określonego w umowie dwóch zalegalizowanych urządzeń

do ważenia odpadów - po jednym dla każdej lokalizacji (wraz z dowodem legalizacji i instrukcją obsługi)

h) potwierdzania po zrealizowaniu transportu odpadów Kart Przekazania Odpadów (KPO) dla każdego kodu odpadu wprowadzonego przez Zamawiającego do systemu BDO w danym dniu do godziny 15.00.

i) dysponowania dostępną czynną instalacją do unieszkodliwiania odpadów medycznych , posiadającą wolne moce przerobowe dla odpadów medycznych pochodzących od Zamawiającego w ilościach określonych w postępowaniu

j) unieszkodliwiania odpadów medycznych o właściwościach zakaźnych z zachowaniem zasady bliskości, o której mowa w art. 20 ustawy o odpadach.

k) posiadania przez cały okres trwania umowy wszystkich wymaganych prawem zezwoleń na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów, których dotyczy niniejsza umowa i udostępniania ich na każde żądanie Zamawiającego,

2. Zamawiający wymaga, aby odpady medyczne odbierane przez Wykonawcę były transportowane/dostarczane do zakładu utylizacji bez przepakowywania, bądź dodatkowego pakowania.

3. Transport odpadów medycznych z placówki Zamawiającego odbywać się będzie specjalistycznymi środkami transportu posiadającymi uprawnienia w zakresie ADR. Wykonawca udostępni zaświadczenia ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne na każde żądanie Zamawiającego.

4. Wszystkie ustawowe obowiązki wynikające z transportu odpadów medycznych z miejsca wytwarzania do miejsca utylizacji ponosi Wykonawca.

5. Upoważniony przedstawiciel Zamawiającego może nadzorować jakość wykonywanych prac przez Wykonawcę. W razie stwierdzenia przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego niewłaściwego wykonania prac lub zaniedbań ma on prawo wezwać pracownika Wykonawcy do usunięcia tego stanu.

6. Zamawiający zobowiązany jest do:

1. gromadzenia odpadów medycznych wyłącznie w odpowiednio oznakowanych workach jednorazowych Zamawiającego oraz w pojemnikach przekazanych Zamawiającemu przez Wykonawcę zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.
2. utrzymywania pojemników na odpady medyczne w należytym stanie;
3. przechowywania pojemników na odpady medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj. w miejscu umożliwiającym łatwy dojazd i wytaczanie pojemników;
4. odpowiedniego sortowania odpadów medycznych oraz umieszczania ich w opakowaniach spełniających wymagania obowiązujących przepisów prawa;
5. gromadzenia i przekazywania Wykonawcy do utylizacji odpadów ostrych (igły, ostrza) oraz biologicznych takich jak: amputowane organy i części ciała, resztki krwi z oddziałów operacyjnych itp. w jednorazowych pojemnikach z tworzywa sztucznego, szczelnie zamykanych, posiadających atest PZH.
6. wygenerowania w systemie BDO Kart Przekazania Odpadów (KPO) dla każdego kodu odpadu zaplanowanego do odbioru w danym dniu do godziny 7.30. Brak wygenerowania KPO w systemie BDO do godziny 7.30 spowoduje nieodebranie odpadów przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

7. W przypadku awarii urządzeń lub środków transportu Wykonawcy, Wykonawca za zgodą Zamawiającego zapewni na własny koszt i ryzyko transport i utylizację odpadów medycznych przez inny podmiot posiadający odpowiednie zezwolenia, który musi spełniać wszystkie warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia co najmniej w takim samym stopniu jak Wykonawca. W przypadku, gdyby taki podmiot trzeci nie spełniał wszystkich wymogów Zamawiający ma prawo zamówić transport i utylizację odpadów medycznych na koszt Wykonawcy.

8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 Wykonawca zobowiązany jest wskazać Zamawiającemu, pisemnie lub drogą mailową na adres email: [administracja@uck.katowice.pl](mailto:administracja@uck.katowice.pl) podmiot trzeci, który będzie w zastępstwie odbierał i unieszkodliwiał odpady medyczne przez czas trwania awarii urządzeń i środków transportu Wykonawcy. Zawiadomienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim musi nastąpić przynajmniej na 2 dni przed planowanym odbiorem odpadów.

9. Wykonawca ponosił będzie pełną odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania podmiotu trzeciego, który na zlecenie Wykonawcy będzie zastępczo odbierał odpady medyczne od Zamawiającego przez czas trwania awarii urządzeń lub środków transportu Wykonawcy. Odpowiedzialność ta obejmuje zarówno szkody wyrządzone Zamawiającemu, jak i osobom trzecim.

10. Jeżeli Wykonawca nie realizuje przedmiotu umowy zgodnie z §2 ust.1 pkt b niniejszej umowy Zamawiający ma prawo zlecenia usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy zachowując przy tym wszelkie inne roszczenia wynikające z umowy.

11. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest Kierownik Działu Administracyjnego lub upoważniony przez niego pracownik Działu Administracyjnego, tel. kontaktowy dot. Ceglana 35 (32) 358 14 33, dot. Medyków 14 (32) 789 41 52.

12. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotowej umowy jest…………………………………………………………………… tel. kontaktowy………………………

13. Zamawiający ma prawo do niewykorzystania pełnego zakresu przedmiotu umowy objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania , przy czym Zamawiający gwarantuje że wykonanie zamówienia nastąpi w zakresie nie mniejszym aniżeli 50 % jego łącznej wartości.

14. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać osoby, których dane podał w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i które podaje w związku z realizacją umowy z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik do umowy.

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi: **brutto: ……………………… zł**

(słownie:……………………………)  
netto: ………………………………. zł   
należny podatek VAT: …………………… zł

2. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z umową pokrywa wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę w związku z realizacją usług objętych niniejszą umową.

3. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie obliczana przy zastosowaniu cen określonych w ofercie Wykonawcy oraz z uwzględnieniem ilości odebranych od Zamawiającego odpadów. Wykonawcy należy się wynagrodzenie tylko za usługi wykonane zgodnie z niniejszą umową.

4. Zapłata za wykonane usługi nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy : …………….

w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).

5. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego 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.

6. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

7. 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.):

* 1. 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.
  2. 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](mailto: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.
  3. 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.
  4. 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.

8. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego

9. Zamawiający ma prawo wstrzymania zapłaty w razie stwierdzenia niezgodności pomiędzy kwotą na fakturze a wysokością wynagrodzenia. W takim przypadku, Zamawiający przekazuje Wykonawcy uzasadnienie wstrzymania płatności spornej części w formie pisemnej, zawierające wskazanie stwierdzonej niezgodności.

10. W sytuacji określonej w ust. 9 termin płatności wynagrodzenia ujętego w nieprawidłowo wystawionej fakturze VAT rozpoczyna swój bieg po usunięciu niezgodności przez Wykonawcę i dostarczeniu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**§4.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust.1 pkt h niniejszej umowy.
2. w wysokości 10 % kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
3. w razie konieczności Zamówienia przez Zamawiającego transportu i utylizacji odpadów medycznych u podmiotu trzeciego na podstawie §2 ust. 10 umowy – 0,05% kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy za każdy taki przypadek.

2. Łączna wysokość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę na podstawie umowy nie może przekroczyć 50% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 3 ust.1.

3. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.

4. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie lub stosownie do zapisów §8 ust. 7.

5. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 5**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. 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. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca nie wykonuje umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania przez Zamawiającego nie usunie skutków takich uchybień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca trzykrotnie nie wykona ze swojej winy obowiązków określonych w§ 2 ust. 1 pkt h oraz § 2 ust. 8 niniejszej umowy.
4. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
5. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 6**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf> oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
2. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
3. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
4. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
5. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
6. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze BHP-8 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
7. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
8. załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
10. załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców), załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy)

**§ 7**

**KLAUZULE SPOŁECZNE**

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę osób które będą wykonywać usługi objęte przedmiotem zamówienia, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U z 2018r. poz. 917 z póżn. zm.)

2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób które będą wykonywać usługi objęte przedmiotem zamówienia Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

1. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
2. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
3. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
   * + 1. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie wykonawca przedłoży zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób które będą wykonywać usługi objęte przedmiotem zamówienia:

* oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcyo zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego.Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
* poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcękopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami obowiązującego w tym zakresie prawa (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
* zaświadczenie właściwego oddziału ZUS**,** potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
* poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcękopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami obowiązujacego w tym zakresie prawa. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.
  + - 1. Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości 500,00 zł. Niezłożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez zamawiającego terminie żądanych przez zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności.
      2. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**§ 8.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o odpadach, a także przepisów wykonawczych do tej

ustawy oraz przepisy kodeksu cywilnego.

1. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
   1. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
   2. wydłużenie okresu trwania umowy - w przypadku niewyczerpania ilości wywożonych odpadów stanowiących przedmiot umowy pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy

c. zmiany stawki podatku od towarów i usług,

6. Zmiany określone w ust. 5 pkt a wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b – c wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

7. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca wystawiał i przesyłał faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: faktury@uck.katowice.pl pod warunkiem, iż Zamawiający również będzie mógł dokonywać powyżej wskazanych czynności na wskazany przez Wykonawcę w umowie adres e-mail.

Adres e-mail na który Zamawiający może przekazywać Wykonawcy wskazane powyżej dokumenty: [……………………………………………………..](mailto:faktury@uck.katowice.pl)

Jeśli Wykonawca nie wskazuje adresu e-mail zapisu ust. 7 nie stosuje się.

1. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

9. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Wykonawca Zamawiający**