Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy : DZP/381/28B/2019

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice, ul Ceglana 35 i Medyków 14

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

wraz z załącznikami zatwierdził w dniu 4.04.2019r.

*Z upoważnienia D Y R E K T O R A*

*Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego*

*im. prof. K. Gibińskiego*

*Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*

*mgr Karina Madej*

*Kierownik Działu Zamówień Publicznych*

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ,40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660, NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

Tel. 32 / 358-12-00 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego.

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.2018 poz.1986), zwanej dalej ustawą Pzp.

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych

o kodzie 20 01 08 z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice, ul Ceglana 35 i Medyków 14

2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę .

3. Kod CPV : 90511000-2 - Usługi wywozu odpadów

4. Realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w

szczególności :

- ustawy o odpadach (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 992)

- ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U z 2018r. poz.1454)

- ustawy prawo ochrony środowiska (t.j. Dz.U. z 2018r. poz.799 oraz innymi przepisami

sanitarnymi i epidemiologicznymi.

**IV. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile

wynika to z odrębnych przepisów poprzez:

- posiadanie aktualnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu

odpadów w zakresie objętym umową;

b) posiadania zdolności technicznej lub zawodowej

- Zamawiający wymaga od Wykonawcy zatrudnienia na podstawie umowy o pracę 2 osób

wykonujących czynności kierowcy

- Zamawiający wymaga od Wykonawcy aby dysponował co najmniej dwoma pojazdami

przeznaczonymi do transportu odpadów pokonsumpcyjnych

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej poprzez:

- wykazanie , że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie

prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 50.000 zł

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

1.Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenia stanowiące załącznik nr 2 do SIWZ.

2.Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia 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 według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

a) 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 do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy

b) aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie zbierania, transport odpadów w zakresie objętym umową;

d) dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wskazaną przez Zamawiającego

e) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia- kierowcy , wraz z informacjami na temat ich doświadczenia, a także zakres wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik nr 5

f) wykaz pojazdów przeznaczonych do transportu odpadów pokonsumpcyjnych wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi pojazdami – załącznik nr 6

4.Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w 3a) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

5.Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt VI. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

6.Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którymwymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

7.W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 16 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów 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, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

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 niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

2.Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych . Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres e-mail : b[zp@uck.katowice.pl](mailto:zp@uck.katowice.pl),a faksem na nr fax 32-358-14-32

3.Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 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 specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia , w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .

4.Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Małgorzata Klata e-mail: [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl) w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.30 – 14.30.

**VIII. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1.Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.

2.Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3.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.

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1.Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.

2.Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3.Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4.Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)

**5.Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów** :

1. wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
2. podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej specyfikacji
3. pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
4. do oferty wykonawca korzystający z zasobów podmiotów trzecich załącza oświadczenie podmiotu zasobu oraz jego zobowiązanie o przekazaniu zasobu

6.W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.

7.Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.

8.Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert

9.Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

|  |
| --- |
| **,, Nazwa , adres Wykonawcy**  **........................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego**  **ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**  **DZP/381/28B/2019 Oferta na odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych**  ***Nie otwierać przed 12.04.2019r. godz.10.30”*** |

10.Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.

11.Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

12.Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

13.Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

14.Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :,, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.

15.Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

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

1.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**

**2.Termin składania ofert upływa w dniu** **12.04.2019 r. o godz.10.00.**

3.Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E055 w dniu **12.04.2019 r. o godz. 10.30**

4.Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5.Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

6.Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) informacje dotyczące:

1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
3. ceny, terminu dostawy, terminu załatwienia zgłoszeń reklamacyjnych

7.Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków

zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

-koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;

-opłatę za korzystanie ze środowiska

-koszty załadunku i rozładunku;

-koszty cła i podatków, jeśli takie występują;

2.Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

3.Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4.Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221 z póź. zm.).

5.Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru i, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

1. Kryterium oceny oferty to :

- cena - 60%;

- godziny odbioru odpadów -40%;

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”

Cena (wartość pakietu): 60%

p1 = 

Cmin – cena najniższej oferty,

Cof – cena badanej oferty

100– stały współczynnik

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „godziny odbioru odpadów”

w godzinach od 7:00 – do 10:00 - 40 punktów,

w godzinach od 10:01- do 12:00 - 20 punktów

w godzinach od 12:01- do 14:00 - 0 punktów

Wykonawca wybiera jeden przedział godzinowy, który dotyczy wszystkich dni , w których będzie

wykonywany odbiór, wywóz odpadów pokonsumpcyjnych z obu lokalizacji Zamawiającego.

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofertokreślonych w niniejszej SIWZ, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu, tj. ofertę, która w wyniku przeprowadzonej oceny uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczoną jako suma punktów

uzyskanych za kryterium „cena”, ,,termin dostawy”, ,,termin załatwienia zgłoszeń reklamacyjnych”

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub

więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy Pzp), a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie , Zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

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

1.Jeżeli wybrana oferta zostanie złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy

Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o

wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, na warunkach będących

istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 4 do niniejszej specyfikacji.

3.Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminu jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

4.Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

**XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA,KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY**

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 4do SIWZ

**XVI. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności –w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) ,ustawy o odpadach, a także przepisów wykonawczych do tej ustawy oraz Kodeksu cywilnego ( Dz.U. z 2014r.poz.121 z późn.zm.)

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

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

**XVIII. RODO**

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”, Zamawiający informuję, że:

- 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](http://www.uck.katowice.pl)

- inspektorem ochrony danych osobowych 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](mailto:iod@uck.katowice.pl)

- uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.

1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *„Odbiór,*

*transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice,*

*ul .Ceglana 35 i Medyków 14 - DZP/381/28B/2019*

- odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”; oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. D.U. z 2016 r., poz. 1764).

- uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- 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 z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz 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;

- 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**.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

2. Formularz oświadczenia

3. Formularz oświadczenia/informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

4. Wzór umowy

5. Formularz wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

6. Formularz wykaz pojazdów przeznaczonych do transportu odpadów pokonsumpcyjnych

DZP/381/28B/2019

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

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

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

REGON ..................................... NIP .................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

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

Nr rachunku bankowego ………………………………………………………..

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych ( kod odpadu: 20 01 08 ) w ilości max 125 ton w okresie 24 m-cy od dnia zawarcia umowy** dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice, ul Ceglana 35 i Medyków 14

oferuję następującą cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Szacunkowa ilość | Cena netto za 1kg | VAT  zł | Cena brutto za 1kg | Wartość netto | VAT  zł | **Wartość brutto** |
| 20 01 08 | Odpady kuchenne ulegające biodegradacji | 125.000 kg (125 ton) |  |  |  |  |  |  |

Słownie *( wartość brutto):………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Godziny odbioru odpadów:** najpóźniej w następnym dniu roboczym od daty zgłoszenia w godzinach od…………. do ………………..*(zgodnie ze złożoną ofertą)*

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

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych 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 przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

-Zawarta w Specyfikacji Istotnych 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

- Oświadczam , że następującą część zamówienia..............................zamierzam powierzyć podwykonawcom ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [ ] **Tak** [ ] **Nie** \* |

\*) Zaznaczyć właściwe X

*Ta informacja jest wymagana wyłącznie do celów statystycznych.*

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

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*

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/28B/2019 Załącznik nr 2

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.)

zwanej dalej Prawem zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice, ul Ceglana 35 i Medyków 14

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Prawa zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 Prawa zamówień publicznych

3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

w    SIWZ

…………….…………….. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Prawa zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………..

…………….…………….. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów - w przypadku nie wypełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie powołuje się na zasoby innych podmiotów]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2 UPZP):**

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.

…………….…………….. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami)………………………. ……………………………………(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu :NIP/PESEL, KRS/CEiDG),* nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………….. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

…………….…………….. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA :** Oświadczenia składa każdy Wykonawca który złożył ofertę.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

DZP/381/28B/2019

Załącznik nr 3

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie**

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

**Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice, ul Ceglana 35 i Medyków 14

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z póź. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

*..............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, **że należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

*..............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

*\* niepotrzebne skreślić*

DZP/381/28B/2019 Załącznik nr 4

**wzór**

**UMOWA …………….**

Zawarta w dniu …………………………… w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im .prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35**

KRS : 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 29 stycznia

2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm) została zawarta umowa następującej treści

§1

PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem niniejszej umowy jest:

1. odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów pokonsumpcyjnych o kodzie 20 01 08 z Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w dostarczonych nieodpłatnie przez Wykonawcę hermetycznych pojemnikach do wielokrotnego gromadzenia odpadów z siedziby Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 oraz z lokalizacji przy ul. Medyków 14
2. miejsce odbioru odpadów pokonsumpcyjnych : Kuchnia Zamawiającego ul. Ceglana 35, pomieszczenia magazynowe – ul. Medyków 14
3. częstotliwość odbioru - 3 razy w tygodniu : poniedziałek, środa , piątek (dni robocze)
4. szacunkowa, dzienna ilość odpadów : ul. Ceglana 35 – 30 kg, Medyków 14 – 310 kg
5. szacunkowa ilość odpadów w trakcie trwania umowy - 125 ton

§2

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1) Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi

przepisami prawa, w tym w szczególności :

- ustawy o odpadach (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 992)

- ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (t.j. Dz.U z 2018r. poz.1454)

- ustawy prawo ochrony środowiska (t.j. Dz.U. z 2018r. poz.799 oraz innymi przepisami

sanitarnymi i epidemiologicznymi.

2) Z chwilą odbioru odpadów Wykonawca staje się posiadaczem odpadów w rozumieniu ustawy o

odpadach

3) Wykonawca nieodpłatnie dostarczy Zamawiającemu niezbędną ilość (min.44 szt. w lokalizacji

Medyków 14, 6 szt. w lokalizacji Ceglana 35 ) hermetycznych pojemników do wielokrotnego

gromadzenia odpadów pokonsumpcyjnych o pojemności max. 30 litrów każdy. Zamawiający

zastrzega sobie prawo zmiany ilości hermetycznych pojemników do wielokrotnego gromadzenia

odpadów pokonsumpcyjnych.

4) Zamawiający zobowiązany jest do gromadzenia odpadów pokonsumpcyjnych o kodzie 20 01 08

w hermetycznych pojemnikach do wielokrotnego gromadzenia odpadów dostarczanych przez

Wykonawcę

5) Wykonawca odbierając pojemniki z odpadami, każdorazowo dostarczy stosowną ilość czystych

i suchych pojemników na odpady pokonsumpcyjne.

6) Przekazanie odpadów pokonsumpcyjnych odbywać się będzie na podstawie potwierdzenia odbioru

odpadów, podpisanego przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.

7) Odpady odbierane będą w w/w lokalizacjach Zamawiającego, a następnie przewożone celem ich

unieszkodliwienia.

8) Strony ustalają, że odbiór odpadów następować będzie 3 razy w tygodniu : poniedziałek, środa ,

piątek (dni robocze), w godzinach *………………..( zgodnie z ofertą )*

9) Zamawiający będzie kontrolował wagę odbieranych odpadów i wagę oddawanych odpadów do

unieszkodliwienia. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do okazania Zamawiającemu

odpowiednich dokumentów ( kart przekazania ) potwierdzających wagę odpadów

10) Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że usługa będzie realizowana zgodnie z obowiązującymi

przepisami prawa oraz że posiada niezbędna wiedzę, umiejętności i środki do realizacji

przedmiotu umowy.

11) Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego odbioru odpadów niezależnie od ich ilości.

12) W przypadku zużycia, uszkodzenia lub jakiejkolwiek innej przyczyny niesprawności należących do

Wykonawcy pojemników hermetycznych , Wykonawca zobowiązany jest do ich naprawy lub

wymiany na nowe na swój koszt w ciągu 2 dni roboczych od chwili zgłoszenia Wykonawcy tego

faktu przez Zamawiającego.

13) Wykonawca zobowiązuje się posiadać, przez cały okres realizacji umowy, ważne zezwolenia

na świadczenie usług stanowiących przedmiot umowy i udostępniania ich na każde żądanie Zamawiającego; w przypadku wygaśnięcia lub cofnięcia zezwolenia Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym Zamawiającego.

14) Wykonawca zobowiązany jest do posiadania polisy OC w zakresie świadczonych usług będących

przedmiotem niniejszej umowy przez okres obowiązywania umowy.

15) Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest Kierownik Działu

Administracyjnego lub upoważniony przez niego pracownik Działu Administracyjnego.

16) Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotowej umowy

jest……………………………………………………………………

**§ 3.**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych

z zagrożeniami przez wykonawców” oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny

pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:

* 1. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą
  2. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami raz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
  3. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

1. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
2. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
3. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego(załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:

* załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
* załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
* załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców)
* załącznik E ( Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy

**§ 4.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie umowy , zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: brutto:…………… zł (słownie:…………………… )  
    netto: …………………………zł, należny podatek VAT :……………………..zł
2. Ceny jednostkowe określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie będzie obliczane za okres miesiąca kalendarzowego według cen określonych w załączniku nr 1.
4. Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę na koniec każdego miesiąca kalendarzowego.
5. Zapłata wynagrodzenia będzie następować przelewem na rachunek Wykonawcy ……………………….. w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Zmiana numeru konta wymaga formy pisemnej w postaci aneksu

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust. 1 zawiera opłatę za korzystanie ze środowiska, wprowadzoną na mocy art. 273 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27.04.2001r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 799 z późn.zm);

**§5**

KARY UMOWNE

1. W przypadku powstania opóźnienia w realizacji czynności wynikającej z umowy Zamawiający

naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% miesięcznego wynagrodzenia

brutto za miesiąc poprzedni za każdy dzień opóźnienia.

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia

brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem

natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

3. W przypadku braku ciągłości świadczenia usług, o których mowa w § 2 ust. 7 - 8 niniejszej

umowy Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kosztów poniesionych przez

Zamawiającego i związanych z zastępczym wykonaniem usługi.

4. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej

noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia

roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na

zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej

wystawienia.

5 W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną

Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych kodeksu

cywilnego.

**§ 6**

**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 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
      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. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie lub na inny wskazany uprzednio na piśmie adres.
      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 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wskazane w § 4 ust. 1, o ile nastąpi to przed upływem 24 miesięcy od daty 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.
3. 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
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:

a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)

b) 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) zwiększenia liczby wywozu odpadów w stosunku do ilości określonych w

umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu

umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie

przyjętych

d) zmiany numeru rachunku bankowego.

1. Strony dopuszczają również możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:

a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

b) 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,

c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

d) zmiany wysokości wpłaty podstawowej finansowanej przez podmiot zatrudniający na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 października 2018 r. o Pracowniczych Planach Kapitałowych

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:

1. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
2. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,
3. propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy. W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

1. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4pkt b) – d) oraz w ustępie 5 wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. 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 Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

DZP/381/28B/2019 **Załącznik A**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” PBS-4.4.6-02

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności   
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**podczas wykonywania prac na jego terenie.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYNNIKI BIOLOGICZNE** | | | |
| ***Lp.*** | ***Zagrożenie*** | ***Skutek*** | ***Środki zapobiegawcze*** |
| 1. | Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV).  Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny.  Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym   1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstojniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzno – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym. | Choroby zakaźne.  Alergie, uczulenia, zakażenie.  Choroby nowotworowe. Śmierć. | 1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłoń ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYNNIKI CHEMICZNE** | | | |
| ***Lp.*** | ***Zagrożenie*** | ***Skutek*** | ***Środki zapobiegawcze*** |
| 2. | W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak:   1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu 6. Środki dezynfekcyjne, myjące. | Zatrucia, podrażnienie.  Choroby górnych dróg oddechowych.  Alergie, uczulenia.  Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia. | 1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 4. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE** | | | |
| ***Lp.*** | ***Zagrożenie*** | ***Skutek*** | ***Środki zapobiegawcze*** |
| 3. | W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów. | Rany cięte, kłute palców, dłoni.  Skaleczenia.  Przecięcia, zakłucia. | 1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi. |
| 4. | Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do:   1. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach. | Potłuczenia, guzy, siniaki.  Złamania kończyn.  Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu. | 1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy. |

DZP/381/28B/2019 **Załącznik B**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” PB-4.4.6-02

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY**

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr ………………z dnia…………. („Umowa”) zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach:

*Kierownik Działu Administracyjnego*

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

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca ……………………………………………….………………………..……

nazwa firmy

…..……………………………………….………………………………………………… adres

W imieniu Wykonawcy**:**

Nazwisko, imię …………………………………………….……………………….……

Stanowisko / funkcja ……………………………………………………………………..

………………………….. …………………………..

Data Podpis

DZP/381/28B/2019 **Załącznik C**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” PBS-4.4.6-02

**Lista pracowników Wykonawcy**

**poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności**

**Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Katowicach**

**Nazwa firmy:...............................................................................................................................**

**Inwestycja:...................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stanowisko | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

DZP/381/28B/2019 **Załącznik D**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” PBS-4.4.6-02

**ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań związanych z ochroną środowiska, a w szczególności:

* przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
* zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem

prac zleconych przez Szpital

* minimalizować ilość powstających odpadów
* zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
* zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych

1. Wykonawcy nie wolno:

* wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
* składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę,   
  a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Kierownikiem Działu Administracji
* myć pojazdów na terenie Szpitala
* spalać odpadów na terenie Szpitala
* wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji

1. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki jakości oraz bhp.
2. Wykonawca powinien dopuścić Koordynatora ds. BHP, Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi i bhp w Szpitalu.
3. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

………………………….

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

data

DZP/381/28B/2019 **Załącznik E**

do procedury „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez Wykonawców” PBS-4.4.6-02

**INFORMACJE O RYZYKACH POCHODZĄCYCH OD WYKONAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | ZAGROŻENIE/RYZYKO | SKUTEK | ŚRODKI ZAPOBIEGAJĄCE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

PODPIS I PIECZĘĆ SPORZĄDZAJĄCEGO

……………………………………………………….

DZP/381/28B/2019

Załącznik nr 5

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności kierowcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Doświadczenie zawodowe | Zakres czynności | Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą –umowa o pracę |
| 1 |  | kierowca |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*..............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/28B/2019

Załącznik nr 6

**WYKAZ POJAZDÓW**

Oświadczam, że niżej wymienione pojazdy będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia na

odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów pokonsumpcyjnych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ pojazdu/ model/marka | Numer rejestracyjny | Zakres świadczonych usług | Podstawa dysponowania pojazdami (*należy podać podstawę dysponowania, tj. wpisać rodzaj umowy, np. umowa dzierżawy, leasingu, własność Wykonawcy)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy