

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usługi odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych z obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie.

(kod CPV 90.50.00.00-2, 90.51.10.00-2, 90.51.20.00-9,90.51.33.00-9,)

dla:  
**SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego**  
**z siedzibą w Częstochowie**  
**ul. Mirowska 15**  
**42-200 Częstochowa**

## **I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Miejski Szpital Zespolony  
z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 42-200 Częstochowa  
NIP: 949 17 63 544, REGON: 151586247 KRS: 0000026830  
tel. 34/ 370 22 72, tel/faks 34/ 370 21 35  
e-mail [zp@zsm.czest.pl](mailto:zp@zsm.czest.pl), [zp2@zsm.czest.pl](mailto:zp2@zsm.czest.pl) strona internetowa [www.zsm.czest.pl](http://www.zsm.czest.pl)**

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

*İlekróć w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jest mowa o:*

- *„SIWZ” – należy przez to rozumieć Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia przekazywaną Wykonawcom, w której Zamawiający określa zasady i warunki udzielenia zamówienia;*
- *Pzp” - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j.: Dz. U. z 2007 nr. 223, poz.1655 z późn. zmianami)*
- *„UZP” - należy przez to rozumieć Urząd Zamówień Publicznych,*
- *„Wykonawcy” – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia,*
- *„Zamawiającym” – należy przez to rozumieć SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedziba w Częstochowie przy ul .Mirowskiej 15*
- *„zamówieniu publicznym” - należy przez to rozumieć umowę odpłatną zawartą pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą, której przedmiotem są usługi, dostawy roboty budowlane.*

Postępowanie prowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 39 - 46 **w trybie przetargu nieograniczonego** w powiązaniu z art. 10 ust.1 Pzp.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: MSZ.ZP 3411/11/2010. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszystkich kontaktach z Zamawiającym.

## **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie odbioru, załadunku transportu i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych, wytworzonych w poszczególnych obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w z siedzibą Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15, według zasad i ilości szczegółowo określonych w załączniku Nr 1 do niniejszej specyfikacji i dołączonym projekcie umowy.
2. Wykonawca zapewni wywóz odpadów własnymi środkami transportu oraz zapewni bezpłatną dostawę pojemników na odpady w ilości niezbędnej określonej w załączniku nr 1 .
3. Wykonawca złoży pisemne oświadczenie, iż dalsze postępowanie z wywożonymi odpadami będzie przebiegać w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska określonymi: Ustawą - Prawo ochrony środowiska, Ustawą o odpadach, Ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, Ustawą

o transporcie drogowym.

4. Odpady medyczne powstające w Miejskim Szpitalu Zespolonym należą do grup ustalonych w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 27.09.2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2001 r. Nr 112, poz.1206) o kodach:  
**18 01 02, 18 01 03.**
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupu, ani wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

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

Zamawiający określa termin realizacji wykonania zamówienia na **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy przez strony.

#### **V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

W związku z tym, że wartość prowadzonego postępowania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium.

#### **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

1. Wykonawca jest związany ofertą 30 dni od upływu złożenia oferty.
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 termin nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **VII. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferty nie zawierające pełnego zakresu zamówienia zostaną odrzucone.

#### **VIII. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

#### **IX. OPIS PRZEDSTAWIENIA OFERT WARIANTOWYCH**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty przewidującej odmienny niż w SIWZ sposób wykonywania zamówienia.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych, ani równoważnych

#### **X. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy (osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, Wykonawcy występujący wspólnie), którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania

o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 i 2 PZP oraz spełniają warunki, określone w art. 22 ust. 1 PZP, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj. posiadają koncesje, zezwolenia lub licencje;
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej,  
i wobec, których brak jest okoliczności stanowiących podstawę do wykluczenia na mocy art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o wykaz wymaganych dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale XI SIWZ.
3. Niespełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie zgodnie z art. 24 ust. 2 pkt 4 PZP wykluczeniem Wykonawcy z postępowania (odrzuconiem jego oferty), z zastrzeżeniem art.26 ust.3 PZP.
4. Zgodnie z art. 26 ust.3 PZP Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów oraz pełnomocnictw albo złożyli dokumenty zawierające błędy lub złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz wymagań określonych przez Zamawiającego dla zamawianych dostaw, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

## **XI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

1. W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. (Dz. U 2009 r., Nr 226, poz. 1817) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane Zamawiający żąda przedstawienia następujących dokumentów:
  - 1) oświadczenia o spełnianiu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy PZP,
  - 2) na potwierdzenie warunków art. 22 ust. 1 do składanej oferty należy załączyć
    - a) wykaz wykonanych usług odpowiadających przedmiotowi niniejszego zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie Spełnieniem warunku będzie wykazanie, że Wykonawcy wykonali/wykonują (w przypadku świadczeń okresowych), co najmniej dwie usługi o wartości nie niższej 120.000 PLN rocznie. Do oferty należy dołączyć stosowną informację - z podaniem ich wartości, zakresu usług, dat wykonania i odbiorców oraz dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie, Wykonawca, który chce polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków składa dokumenty potwierdzające, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do

- realizacji zamówienia, w szczególności pisemnie zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia,
- b) na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie dot. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień Wykonawca dołączy do oferty właściwą decyzję (zezwolenie lub pozwolenie) wydane przez właściwy organ stosownie dla danej grupy odpadów (w tym odpadów niebezpiecznych z grupy 18 na zakres dotyczący realizacji usługi dotyczące: odbioru, transportu, utylizacji odpadów medycznych zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o odpadach z dnia 27 kwietnia 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2007 r., Nr 39, poz. 251 z późn. zm.) lub dołączy do oferty właściwą decyzję (zezwolenie lub pozwolenie) wydane przez właściwy organ stosownie dla danej grupy odpadów (w tym odpadów niebezpiecznych z grupy 18 na zakres dotyczący realizacji usługi) dotyczące: unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 27 kwietnia 2001 r. (Dz. U. z 2007 r. Nr 39, poz. 251 z późn. zm) lub Wykonawca dołączy do oferty umowę lub zaświadczenie o gotowości odbioru od Wykonawcy odpadów medycznych przez Zakład utylizacji, zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 27 kwietnia 2001 r. (Dz. U. z 2007.r. Nr 39, poz. 251 z późn. zm.) w myśl, której Wykonawca zobowiązuje się, że instalacja do unieszkodliwiania odpadów medycznych mieści się w granicach województwa, na którym zostały wytworzone bądź na obszarze innego województwa, jeżeli odległość od miejsca wytworzenia odpadów do instalacji jest mniejsza niż odległość instalacji położonej na terenie tego samego województwa.
- c) na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie dot. dysponowania potencjałem technicznym Wykonawca do oferty dołączy wykaz środków transportu przystosowanych do realizacji zamówienia w niezbędnej ilości zapewniającej prawidłową realizację zamówienia. Dla potwierdzenia warunku Wykonawca musi dysponować minimum 2 samochodami przystosowanymi do odbioru odpadów z aktualnymi dowodami rejestracyjnymi i ubezpieczeniem pojazdów oraz ważnymi przeglądami technicznymi.
- d) Wykonawca dołączy licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego lub zaświadczenie na przewozy na potrzeby własne
- e) na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie dot. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia Wykonawca do oferty dołączy wykaz osób, które będą brały bezpośredni udział w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, a także zakres wykonywanych przez nich czynności. Wykonawca musi wykazać, że zatrudnia minimum 2 kierowców, którzy będą odbierać odpady. Kierowcy muszą posiadać zaświadczenie ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne.
- f) na potwierdzenie spełniania warunku w zakresie dot. sytuacji ekonomiczno-finansowej do składanej oferty należy dołączyć opłaconą polisę a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż wartość netto składanej oferty

Wykonawca, który chce polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów,

niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków składa dokumenty potwierdzające, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności pisemnie zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia,

- 3) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, Zamawiający żąda następujących dokumentów.
- a) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia,
  - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Ww. dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę - osobę podpisującą ofertę.

Oprócz w/w dokumentów do składanej oferty należy załączyć

- wypełniony druk oferty stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ
- podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do SIWZ.
- informacje dot. wskazania części zamówienia, której wykonanie Zleceniobiorca powierzy podwykonawcom stanowiący załącznik nr 4 do SIWZ
- zaakceptowany projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ.

W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do prezentacji Wykonawcy.

Ww. dokumenty winny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę - osobę podpisującą ofertę. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Wykonawcy zgodnie z art. 23 Pzp mogą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców, każdy ze współników musi złożyć wymienione dokumenty. Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależytego wykonania zamówienia, określona w art. 366 Kodeksu cywilnego.

#### **Wykonawcy zagraniczni.**

Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składają dokumenty zgodnie z warunkami określonymi w § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. (Dz. U. z 2009 r., Nr 226, poz. 1817).

#### **UWAGA:**

Wykonawca na żądanie Zamawiającego i w zakresie przez niego wskazanym jest zobowiązany wykazać odpowiednio, **nie później niż na dzień składania ofert** spełnianie warunków, o których mowa w art.22 ust.1 i brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.

Zgodnie z treścią art. 26 ust. 3 i 4 ustawy Pzp Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożą pełnomocnictw albo, którzy złożą wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust.2, zawierające błędy lub którzy złożą wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu, albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo termin składania ofert. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku,

- W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunków zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za „spełniony”
- W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za „niespełniony” (na druku ZP-17),

Niespełnienie jakiegokolwiek z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

## **XII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wyjaśnienia dotyczące SIWZ będą udzielane pisemnie, faksem pocztą wszystkim Wykonawcom na pisemne zapytanie każdego z nich oraz umieszczane na stronie internetowej Zamawiającego.
2. Zapytania należy kierować na adres:  
**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
z siedzibą w Częstochowie  
przy ul. Mirowskiej 15** na nr faksu 34/ 370 21 35
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień jednak nie później niż na 6 dni przed terminem składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek wpłynął po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

5. Zamawiający jednocześnie przekazuje treść wyjaśnienia wszystkim wykonawcom, którym doręczono specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawnienia źródła zapytania.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami dotyczące zapisów SIWZ będą udzielane pisemnie faksem potwierdzone – pocztą, pocztą elektroniczną wszystkim Wykonawcom bez ujawnienia źródła zapytania oraz umieszczane na stronie internetowej Zamawiającego [www.zsm.czest.pl](http://www.zsm.czest.pl)
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści na stronie internetowej. Jeżeli zmiana treści specyfikacji prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych drogą elektroniczną, zgodnie z formą i procedurami wskazanymi na stronie internetowej. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści informacje na stronie internetowej [www.zsm.czest.pl](http://www.zsm.czest.pl) Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu, o którym mowa w ust. 3.
9. Upoważnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
  - w sprawach merytorycznych**
    - Zastępca Dyrektora ds. Eksploatacyjno –Technicznych Piotr Kaczmarczyk nr tel. 34/ 370 21 03
    - p. o Kierownika Działu Gospodarczego - Ewa Kokoszka nr tel. 34/370 22 71
  - w sprawach formalnych**
    - Sekcja Zamówień Publicznych - Grażyna Harciarek tel. fax 34 /370 21 35Sposób porozumiewania się wymaga formy pisemnej.
10. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informację Zamawiający i Wykonawca mogą przekazywać faksem. Oryginał dokumentu należy przesłać niezwłocznie pocztą.

### **XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej oraz podpisana przez uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy. Oferta powinna być sporządzona na wzorze druku „OFERTA” stanowiącym załącznik Nr 2 do SIWZ.
2. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.



4. Oferta powinna być oznakowana w sposób następujący:  
**Oferta przetargowa na świadczenie usługi odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych z obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15. Nie otwierać przed godziną 10.30 dnia 18.05.2010 r.**

#### **XIV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w do dnia **18.05.2010** r. do godz. **10.00** w Sekretariacie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie ul. Mirowska 15 (pawilon G pokój nr 17).
2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina jej złożenia Zamawiającemu, co odnotowuje się na kopercie z ofertą i nadaje kolejny numer porządkowy. Na żądanie Oferenta wydaje się pokwitowanie złożonej oferty.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w stopniu maksymalnym zapobiec jej zniszczeniu lub uszkodzeniu w czasie transportu.
5. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Wykonawca może przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert, poprzednio złożoną ofertę., zmienić lub wycofać. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „*ZMIANA*”.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona niezwłocznie Wykonawcy Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie.
5. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
6. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebrany kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Na wniosek Oferentów, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert informacje te zostaną niezwłocznie przekazane faksem i pisemnie.

#### **XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Przez cenę oferty Zamawiający rozumieć będzie cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.
2. W druku **Oferta** stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ należy wpisać: ostateczną sumaryczną jednostkową cenę netto oraz cenę brutto (za 1 kg) przedmiotu zamówienia obejmującą skalkulowane w sposób jednoznaczny wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia (tj. odbiór, załadunek z miejsca powstania, odkażanie pomieszczeń, gdzie składowane są niebezpieczne odpady medyczne, transport odpowiednim środkiem do tego przeznaczonym, koszt pojemników na odpady, ewentualne opłaty celne, graniczne, koszt ubezpieczenia a także podatek VAT oraz skalkulowaną w sposób jednoznaczny na podstawie przewidywanej szacunkowej ilości odpadów - roczną wartość netto i brutto całego zamówienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i określenia wartości we wszystkich pozycjach występujących w formularzu cenowym.

4. Określone w ofercie Wykonawcy ceny jednostkowe będą po zawarciu umowy stanowić podstawę rozliczeń pomiędzy stronami.
5. Rozliczenia dokonywane będą miesięcznie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę. Kwota każdej faktury wynikać będzie z przemnożenia ilości odebranych odpadów medycznych oraz cen jednostkowych określonych w ofercie.
6. Cena winna być określona przez Oferenta z uwzględnieniem wszystkich upustów cenowych, rabatów, jakie Oferent oferuje.
7. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. Jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy wartością cyfrową, a podaną słownie to, jako wartość właściwa zostanie przyjęta wartość podana słownie.
8. Waluta ceny oferowanej - PLN.
9. Wszystkie ceny określone przez Oferenta zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianie przez okres obowiązywania umowy.
10. Zamawiający poprawi w treści złożonych ofert:
  - oczywiste omyłki pisarskie,
  - oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją nie powodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## **XVI. SPOSÓB ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM, A WYKONAWCĄ**

Rozliczenia między Zamawiającym, a przyszłym Wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w złotych polskich.

## **XVII. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERTY**

1. Tryb oceny ofert:
  - 1) Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa.
  - 2) Oferty będą oceniane w dwóch etapach:
    - I. etap:** ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności ofert.  
Oferty niespełniające wymagań określonych ustawą Pzp i SIWZ zostaną odrzucone, a w przypadku ujawnienia podstaw do wykluczenia składającego ofertę, oferty te zostaną pozostawione bez dalszego rozpatrywania.
    - II. etap:** ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej:  
W II etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.
2. Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionego kryterium: (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania)

Nazwa kryterium	Waga %
Wartość oferty	100 %

3. Wartość będzie punktowana według wzoru matematycznego:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 100\% = X \text{ pkt.}$$

C<sub>b</sub>      cena oferty badanej

C<sub>n</sub>      najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych

100	wskaźnik stały
100%	kryterium oceny

- Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania - otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio proporcjonalnie mniejsza liczba punktów.
- Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadził będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo Zamówień Publicznych i w SIWZ oraz została uznana za najkorzystniejszą tzn. uzyska największą ilość punktów.

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XVIII. WYNIKI PRZETARGU I WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

- Wynik postępowania obowiązuje po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
- Zamawiający po zatwierdzeniu wyników przekaże wszystkim Wykonawcom oraz ogłosi publicznie w swojej siedzibie nazwę i siedzibę Wykonawcy, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą oraz cenę wybranej oferty, a także wszystkie inne informacje, o których mowa w art. 92 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę o:
  - wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsce zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny i łączną punktację,
  - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
- Jeżeli Wykonawca zamówienia, którego oferta zostanie wybrana, uchylał będzie się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zgodnie z treścią z art. 94 ust.3 ustawy Pzp wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród

pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba, że znajdą przesłanki unieważnienia, których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

5. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust 1 i 3 ustawy Pzp:

- 1) zmiana danych Wykonawcy lub Zamawiającego (np. zmiana adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy lub Zamawiającego,
- 2) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej i faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkująca niemożnością realizacji przedmiotu umowy.

Powyższe wskazane zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem.

## **XIX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

1. Wykonawcom i innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia mógł doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI „środki ochrony prawnej” Pzp.
2. W związku z tym, że wartość prowadzonego postępowania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp w przedmiotowym postępowaniu wniesienie odwołania przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. tj. czynności dotyczących:
  - 1) opisu sposobu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
  - 2) wykluczeniu odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
  - 3) odrzucenia oferty Odwołującego

### **Załączniki:**

- |    |                               |            |
|----|-------------------------------|------------|
| 1. | Opis przedmiotu zamówienia    | zał. nr 1  |
| 2. | Formularz oferty              | zał. nr 2  |
| 3. | Oświadczenie z art. 22        | zał. nr 3  |
| 4. | Oświadczenie z art. 24        | zał. nr 3a |
| 4. | Oświadczenie o podwykonawcach | zał. nr 4  |
| 5. | Projekt umowy.                | zał. nr 5  |

**ZATWIERDZIŁ:**  
z up. Dyrektora  
Zastępca Dyrektora  
ds. Eksploatacyjno – Technicznych  
Piotr Kaczmarczyk

## Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usługi odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych z pomieszczeń do tego przeznaczonych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie oraz dostawa pojemników na w/w odpady.
2. Dotyczy odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych o kodzie: 18 01 02\*, 18 01 03\*, wytwarzanych w trzech obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie, przedstawionych w poniższej tabeli:

L.p.	Kod odpadu	Nazwa odpadu	Ilość odpadów w kg przewidziana do wytworzenia w okresie 12 miesięcy
<b>Szpital przy ul. Mirowskiej 15</b>			
1	18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	<b>40.000 kg</b>
2	18 01 03*	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co, do których istnieją wiarygodne podstawy do sporządzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82)	
<b>Szpital przy ul. Mickiewicza 12</b>			
1	18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	<b>8.500 kg</b>
2	18 01 03*	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co, do których istnieją wiarygodne podstawy do sporządzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82)	
<b>Szpital przy ul. Bony 1/3</b>			
1	18 01 02*	Pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	<b>6.300 kg</b>

2	18 01 03*	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co, do których istnieją wiarygodne podstawy do sporządzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82)	
---	-----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>RAZEM WSZYSTKIE OBIEKTY MSZ</b>	<b>54.800 KG</b>
------------------------------------	------------------

3. Dotyczy pojemników na odpady medyczne: 0,7l, 2l, 5l, 10l, 30l, 60l, dostarczanych przez Wykonawcę, przedstawionych w poniższej tabeli:

L. p.	Pojemnik na odpady medyczne zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23.08.2007r.	Ilość pojemników w szt. przewidywana do dostarczenia w okresie 12 miesięcy
1	Pojemnik na odpady medyczne - 0,7 l	750 szt.
2	Pojemnik na odpady medyczne - 2 l	700 szt.
3	Pojemnik na odpady medyczne - 5 l	1.300 szt.
4	Pojemnik na odpady medyczne - 10 l	7.000 szt.
5	Pojemnik na odpady medyczne - 30 l	450 szt.
6	Pojemnik na odpady medyczne - 60 l	50 szt.

4. Ilość odpadów wytwarzanych w okresie 12 miesięcy w trzech obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie to około **54.800 kg**, ilość ta ze względu na specyfikę ich wytwarzania może ulec zmianie.

5. Ilość zużywanych pojemników na odpady medyczne w okresie 12 miesięcy w trzech obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego to około **10.250 szt.** (różnej pojemności), ilość ta ze względu na specyfikę wytwarzania odpadów medycznych może ulec zmianie.

6. Odpady medyczne odbierane będą przez Wykonawcę usługi w miejscu ich powstawania i gromadzenia tj. z pomieszczeń do tego przeznaczonych, a znajdujących się na terenie każdego obiektu wchodzącego w skład SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie, częstotliwość odbioru odpadów medycznych - nie rzadziej niż co 48 godzin a także w uzasadnionych przypadkach na dodatkowe telefoniczne zgłoszenie.

7. Harmonogram odbioru odpadów medycznych z poszczególnych obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie przedstawia się następująco:

- |                                   |                                             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|
| - Szpital przy ul. Mirowskiej 15  | w godz. 8 <sup>00</sup> - 9 <sup>00</sup>   |
| - Szpital przy ul. Mickiewicza 12 | w godz. 9 <sup>00</sup> - 10 <sup>00</sup>  |
| - Szpital przy ul. Bony 1/3       | w godz. 10 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup> |

8. Dostarczanie bezpłatnie pojemników na odpady medyczne, osobno do trzech obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego z siedzibą w Częstochowie, będzie się odbywać na podstawie złożonego przez Zamawiającego zamówienia w formie pisemnej (tj. jakiej wielkości i w jakiej ilości należy dostarczyć pojemniki oraz na który z obiektów Szpitala), przekazywanego Wykonawcy, raz na miesiąc lub w uzasadnionych przypadkach częściej.
9. Ważenie odpadów medycznych odbywać się będzie każdorazowo w pojemnikach lub workach, na wadze umiejscowionej w samochodzie Wykonawcy, w obecności pracownika Wykonawcy i pracownika Zamawiającego. Do oferty należy dołączyć dokument poświadczający legalizację wagi.
10. Wykonawca jest odpowiedzialny za bezpłatną dezynfekcję pomieszczenia przeznaczonego na gromadzenie odpadów. Dezynfekcja powinna odbywać się po każdym odbiorze odpadów z pomieszczenia. Do oferty należy dołączyć kartę charakterystyki środka przeznaczonego do dezynfekcji powierzchni, działającego nie dłużej niż 15 min. Preparat ma wykazywać skuteczność bójczą w obciążeniu materiałem biologicznym. Zakres działania: bakterie, wirusy, grzyby, prątki (szerokie spektrum działania).
11. Każdorazowy odbiór odpadów medycznych z obiektów Zamawiającego będzie dokonywany odpowiednio przystosowanym środkiem transportu Wykonawcy, na koszt Wykonawcy.
12. Każdy odbiór odpadów medycznych musi być potwierdzony "Kartą przekazania odpadu" zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 14 lutego 2006 roku w sprawie wzoru dokumentów stosowanych na potrzebę ewidencji odpadów (Dz. U. Nr 30, poz. 213), na której należy podać kod odpadu oraz jego wagę.. Karta przekazania odpadu musi być potwierdzona każdorazowo przez przedstawicieli Stron. „Kartę przekazania odpadu” sporządza się osobno dla poszczególnych obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego z siedzibą w Częstochowie. Wykonawca po potwierdzeniu, na „Kracie przekazania odpadu” przyjęcia odpadów medycznych przez spalarnię, zwraca oryginał dokumentu przedstawicielowi Zamawiającego – Kierownikowi Działu Gospodarczego.
13. Wykonawca dołączy do składanej oferty umowę lub zaświadczenie o gotowości odbioru od Wykonawcy odpadów medycznych przez Zakład utylizacji, zgodnie z obowiązującą ustawą o odpadach.
14. Wykonawca dołączy do oferty właściwą decyzję (zezwolenie lub pozwolenie) wydane przez właściwy organ stosownie dla danej grupy odpadów dotyczące: odbioru i transportu odpadów medycznych zgodnie z obowiązującą ustawą o odpadach.
15. Wykonawca będzie świadczył usługę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa określonymi w ustawie o odpadach, ustawie Prawo ochrony środowiska.
16. Wykonawca oświadcza, że instalacja do unieszkodliwiania odpadów medycznych mieści się w granicach województwa, na którym odpady zostały wytworzone, bądź na obszarze innego województwa, jeżeli odległość od miejsca wytworzenia odpadów do instalacji jest mniejsza niż odległość instalacji położonej na terenie tego samego województwa – do oferty należy dołączyć umowę ze spalarnią.

17. Kierowcy muszą posiadać zaświadczenia ADR dotyczące przewozu odpadów niebezpiecznych.
18. Zamówienie należy realizować systematycznie w wyznaczonych terminach odbioru przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
19. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferty nie zawierające pełnego zakresu zamówienia zostaną odrzucone.

Zatwierdził:  
**z up. Dyrektora**  
**Zastępcą Dyrektora**  
**ds. Eksploatacyjno – Technicznych**  
**Piotr Kaczmarczyk**



**OFERTA**

W sprawie postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych, wytworzonych w poszczególnych obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego w z siedzibą Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15,

**Nazwa Oferenta**

.....  
 .....

**Siedziba Oferenta**

.....  
 .....

**Telefon/Fax** .....

W związku postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie odbioru, załadunku transportu i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych, wytworzonych w poszczególnych obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego w z siedzibą Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15,

Składamy naszą ofertę i oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na cenę:

Lp	Przedmiot zamówienia	Szacunkowa przewidywana ilość odpadów rocznie	j. m	Cena za 1 kg netto	% VAT	Cena za 1 kg brutto
	Świadczenie usług w zakresie odbioru, załadunku transportu i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych, wytworzonych w poszczególnych obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego w z siedzibą Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15,	54.800 kg,	kg			

Słownie za 1 kg netto.....PLN

Słownie za 1 kg brutto:.....PLN

Łączną szacunkową wartość przedmiotu umowy w okresie 12 miesięcy ustalamy się na kwotę netto: .....zł. (słownie .....)  
 brutto: .....zł. (słownie: .....)  
 w tym podatek VAT w kwocie ..... zł. (słownie:.....)

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się szczegółowo ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy określone w niej warunki i nie wnosimy zastrzeżeń.
2. Dalsze postępowanie z wywożonymi odpadami medycznymi będzie przebiegać w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska określonymi: Ustawą - Prawo ochrony środowiska, Ustawą o odpadach, Ustawą o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, Ustawą o transporcie drogowym..
3. Będziemy ponosić odpowiedzialność za nieprzestrzeganie przepisów BHP, p.poż. SAN - EPID, PIP.
4. Akceptujemy termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności - zgodnie z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych,
6. Nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy.
7. Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można kontaktować się w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane:
  - 1) informacje techniczne: tel .....Pan/i.....
  - 2) informacje finansowe: tel .....Pan/i.....
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.)
10. Nasza oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
(miejsce i data)

.....  
podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik Nr 3 do specyfikacji**

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz.1655 z późn. zmianami) zwanej dalej Pzp.

**Ja .....**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ODBIORU, ZAŁADUNKU, TRANSPORTU I UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH WYTWORZONYCH W OBIEKTACH SP ZOZ MIEJSKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO Z SIEDZIBĄ W CZĘSTOCHOWIE**

**Oświadczam w imieniu .....**  
.....

**że spełniam warunki dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej

\_\_\_\_\_  
(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_  
podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik Nr 3a do specyfikacji**

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**OŚWIADCZENIE  
O NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ODBIORU, ZAŁADUNKU, TRANSPORTU  
I UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH WYTWORZONYCH W OBIEKTACH  
SP ZOZ MIEJSKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO Z SIEDZIBĄ W CZĘSTOCHOWIE**

Ja \_\_\_\_\_

w imieniu \_\_\_\_\_

**oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie w art. 24 ust 1 i 2 ustawy Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j Dz. U z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zmianami), według którego z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2) Wykonawców, w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem, zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) Osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne

- przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

**Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:**

- 1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącym w dokonaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2.
- 2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą.
- 3) złożyli nieprawidłowe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.
- 4) Nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

\_\_\_\_\_  
(miejsce i data)

\_\_\_\_\_  
podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

W trybie art. 36 ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zmianami).

(imię i nazwisko): .....

zamieszkały.....

reprezentując firmę (nazwa firmy): .....

.....

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy **oświadczam, że:**

**powierzę/\*nie powierzę części zamówienia Podwykonawcy.**

**Zakres Podwykonawstwa \***

.....  
.....

**Czas trwania Podwykonawstwa\***

.....

**Nazwa i siedziba Podwykonawcy\***

.....  
.....

**\* właściwe podkreślić**

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

\_\_\_\_\_  
podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Umowa nr MSZ/ DG/ ..... /2010.

Zawarta w Częstochowie w dniu ..... pomiędzy:

**SP ZOZ Miejskim Szpitalem Zespolonym** z siedzibą w Częstochowie  
ul. Mirowska 15

**NIP: 949-17-63-544**

**REGON: 151586247**

**KRS:0000026830**

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Naczelnego Małgorzatę Witkowską**

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
wpisanym do KRS / ewidencji działalności gospodarczej pod numerem

NIP: .....

REGON: .....

KRS: .....

zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zmianami) zawarta została umowa następującej treści:

## § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, polegających na:
  - 1) odbiorze, załadunku, transporcie i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych wytwarzanych przez SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie, o kodach określonych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. o kodach: 18 01 02\*, 18 01 03\*.
  - 2) bezpłatnej dostawie pojemników na odpady medyczne o pojemności i w ilościach określonych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.
2. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług wskazanych w ust. 1 w rodzajach i ilościach szacunkowych określonych w opisie przedmiotu zamówienia oraz w formularzu asortymentowo - cenowym

- tj. około 54.800 kg odpadów medycznych oraz 10.250 szt. pojemników na odpady medyczne w okresie 12 miesięcy.
3. Ilość odbieranych odpadów medycznych oraz pojemników na odpady medyczne określona w ust. 2 niniejszego paragrafu ze względu na specyfikę wytwarzania odpadów może ulec zmianie. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze.
  4. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego przedmiotu umowy bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.

## § 2

1. Odpady medyczne będą odbierane i załadowywane przez Wykonawcę ze wskazanych pomieszczeń Zamawiającego, ważone i przewożone własnym środkiem transportu, przystosowanym do transportu materiałów niebezpiecznych.
2. Usługa odbioru odpadów medycznych będzie wykonywana w sposób ciągły przez okres obowiązywania umowy, nie rzadziej, niż co 48 godzin, a także w uzasadnionych przypadkach na dodatkowe telefoniczne zgłoszenie Zamawiającego
3. Harmonogram odbioru odpadów z poszczególnych obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie przedstawia się następująco:

1) Szpital przy ul. Mirowskiej 15	w godz. 8 <sup>00</sup> - 9 <sup>00</sup>
2) Szpital przy ul. Mickiewicza 12	w godz. 9 <sup>00</sup> - 10 <sup>00</sup>
3) Szpital przy ul. Bony 1/3	w godz. 10 <sup>00</sup> - 11 <sup>00</sup>
4. Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego odbioru odpadów niezależnie od ich ilości.
5. Ważenie odpadów medycznych odbywać się będzie każdorazowo w pojemnikach lub workach, na wadze umiejscowionej w samochodzie Wykonawcy, w obecności Wykonawcy i Zamawiającego.
6. Każdy odbiór odpadów medycznych musi być potwierdzony "Kartą przekazania odpadu" zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 14 lutego 2006 roku w sprawie wzoru dokumentów stosowanych na potrzebę ewidencji odpadów (Dz. U. Nr 30, poz. 213), na której należy podać kod odpadu oraz jego wagę. Karta przekazania odpadu musi być potwierdzona każdorazowo przez przedstawicieli Stron.
7. „Kartę przekazania odpadu” sporządza się osobno dla poszczególnych obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie.
8. Wykonawca po potwierdzeniu na „Karcie przekazania odpadu” przyjęcie odpadów medycznych przez spalarnię, zwraca oryginał dokumentu przedstawicielowi Zamawiającego – Kierownikowi Działu Gospodarczego.



9. Wykonawca wykonywać będzie miesięczne zestawienie ilości odpadów medycznych oddanych do utylizacji osobno dla każdego obiektu Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie i przekazywać Zamawiającemu wraz z fakturą.

### § 3

1. Dostarczanie przez Wykonawcę pojemników na odpady medyczne, odpowiadające wymogom Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 sierpnia 2007r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. Nr 162, poz. 1153), odbywać się będzie osobno dla trzech obiektów Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie, na podstawie złożonego przez przedstawiciela Zamawiającego – Kierownika Działu Gospodarczego - zamówienia w formie pisemnej i przekazanego Wykonawcy.
2. Zamawianie pojemników dla trzech obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego z siedzibą w Częstochowie będzie się odbywać raz na miesiąc lub w uzasadnionych przypadkach częściej.
3. Zamawiający będzie potwierdzać każdorazowo ilość pojemników dostarczonych przez Wykonawcę do poszczególnych obiektów SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego z siedzibą w Częstochowie.
4. Wykonawca wykona miesięczne zestawienie ilości pojemników dostarczonych do SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołonego z siedzibą w Częstochowie z podziałem na obiekty i prześle Zamawiającemu wraz z fakturą.

### § 4

Wykonawca jest zobowiązany do bezpłatnej dezynfekcji pomieszczeń przeznaczonych na gromadzenie odpadów medycznych w trzech obiektach Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie w sposób określony w opisie przedmiotu zamówienia.

### § 5

W ramach niniejszej umowy Zamawiający zobowiązany jest do:

- 1) Gromadzenia odpadów medycznych w workach foliowych, pojemnikach oraz składowanie ich w miejscach do tego przeznaczonych,
- 2) Zapewnienia nadzoru merytorycznego nad realizacją przedmiotu umowy.
- 3) Koordynacji czynności związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy.
- 4) Potwierdzenia wykonania przedmiotu umowy.
- 5) Zapłaty umówionego wynagrodzenia.

### § 6

W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest:

- 1) Terminowo realizować przedmiot umowy, bez prawa wstrzymania się z jego realizacją bez względu na przyczynę, co uzasadnione jest charakterem działalności Zamawiającego.
- 2) Udostępnić Zamawiającemu wszelkie dokumenty potwierdzające prawidłową realizację przedmiotu umowy.
- 3) Pokryć koszty wszelkich kar nałożonych na Zamawiającego przez organy kontroli zewnętrznej w związku z nieprawidłowym realizowaniem obowiązków w zakresie odbioru, transportu i utylizacji niebezpiecznych odpadów medycznych.

- 4) Przestrzeganie tajemnicy służbowej i handlowej związanej z realizacją niniejszej umowy.
- 5) Uczestniczenie w naradach koordynacyjnych zwoływanych przez Zamawiającego.
- 6) Informowanie Zamawiającego o problemach lub okolicznościach mogących wpłynąć, na jakość wykonania przedmiotu umowy.

## **§ 7**

1. Szacunkowa wartość umowy dla przewidywanej ilości odpadów wynosi ..... zł. brutto (słownie: ..... w tym podatek VAT ..... % ..... zł.
2. Cena jednostkowa za odbiór, transport i utylizację 1 kg odpadów medycznych do Zamawiającego wynosi ..... zł. (słownie: .....).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 oraz cena 1 kg odpadów wskazana w ust. 2 niniejszego paragrafu obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami dotyczącymi realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Rozliczenia między Stronami będą dokonywane w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę.
5. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z przemnożenia ilości odebranych odpadów medycznych oraz cen jednostkowych określonych w ust. 2 niniejszego paragrafu.
6. Zapłata będzie dokonywana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
7. Za datę zapłaty uznaje się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
8. W przypadku zwłoki w zapłacie faktury VAT Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
9. W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę nieprawidłowej faktury VAT, Zamawiający ma prawo odmówić jej przyjęcia.
10. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w sposób określony w art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

## **§ 8**

Umowa niniejsza zawarta zostanie na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, tj. od dnia ..... do dnia ..... z możliwością jej rozwiązania w drodze porozumienia stron

## **§ 9**

1. W przypadku nieodebrania przez Wykonawcę odpadów medycznych w przewidzianym przez Strony terminie Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 2% średniego wynagrodzenia miesięcznego obliczonego na podstawie wynagrodzenia z ostatnich trzech miesięcy lub wynagrodzenia z poprzedniego miesiąca, w przypadku, gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy nastąpi w pierwszych trzech miesiącach obowiązywania umowy, za każdą godzinę opóźnienia.

2. W przypadku braku ciągłości usług, o której mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany będzie nadto do pokrycia wszelkich kosztów związanych z zastępczym wykonaniem usługi.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% kwoty wskazanej w § 7 ust. 1 umowy w przypadku odstąpienia przez niego (tj. Wykonawcę) od niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% kwoty wskazanej w § 7 ust. 1 umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.
5. Jeżeli kara umowna nie pokryje wysokości poniesionej szkody Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej na zasadach ogólnych.

## **§ 10**

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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy

## **§ 11**

Integralną częścią niniejszej umowy w formie załącznika nr 1 i nr 2 jest SIWZ oraz formularz asortymentowo – cenowy.

## **§ 12**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego, przepisy ustawy O odpadach, przepisy Prawo ochrony środowiska oraz przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**