**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej w złotych równowartości kwoty 221 000 euro, prowadzonym w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych
w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą:

**„Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich
w Chorzowie”**

Publikacja ogłoszenia o zamówieniu:

**Biuletyn Zamówień Publicznych pod nr 550004-N-2019 z dnia 23.05.2019 r.**

**Nr sprawy: SP ZOZ ZSM ZP/27/2019**

Chorzów, dnia 23.05.2019 r.

1. **ZAMAWIAJĄCY**
	1. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE z siedzibą: 41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11, tel. (032) 34-99-268, (032) 34-99-298, fax: (032) 34-99-299 ogłasza przetarg nieograniczony na **usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, numer referencyjny: SP ZOZ ZSM ZP/27/2019.**

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 725 - 1500, [www.zsm.com.pl](http://www.zsm.com.pl), e-mail: zp@zsm.com.pl

* 1. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **– Klauzula informacyjna dotycząca Zamawiającego została zamieszczona na ostatniej stronie specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ)** **(załącznik nr 2). Natomiast, klauzula informacyjna dotycząca Wykonawcy ujęta jest w pkt. 11 załącznika nr 1 do SIWZ – „Formularz ofertowy”.**

**Wykonawca zobowiązany jest zapoznać wszystkich pracowników z klauzulą dot. powierzenia danych osobowych, a których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w trakcie i po rozstrzygnięciu postępowania.**

**RODO** - Rozporządzenie 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 maja 2016, str. 1).

* 1. **Tryb udzielenia zamówienia, procedura:**
1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz. U. 2018 poz. 1986 z późn. zm. - dalej w treści UPZP).
2. Przepisy powiązane: Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tj. Dz. U. 2018 poz. 917 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2018 r. poz. 1993 z późn. zm.).
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówienia na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 6 UPZP.
4. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, aukcji elektronicznej oraz zwrotu kosztów udziału w postępowaniu i udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
6. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w pkt. 7 niniejszej SIWZ.
7. W przedmiotowym zamówieniu Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
8. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
9. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP oraz z prawa opcji
w ilościach i na zasadach opisanych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa przepisu art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP obejmującego prawo do zwiększenia do **5%** wartości przedmiotu umowy obejmującego pozycje zawarte w formularzu ofertowych - po cenach jednostkowych wskazanych w zał. nr 1 do SIWZ
z zastrzeżeniem opisanym w § 5 ust. 2 projektu umowy.
	1. **Zatrudnienie osób świadczących usługi (zgodnie z art. 29 ust 3a UPZP, art. 36 ust. 2 pkt 8a UPZP):**
	2. Zamawiający wymaga, aby **usługi związane z realizacją przedmiotu zamówienia** były realizowane przez osoby zatrudnione przez Wykonawcę (lub Podwykonawcę jeśli część zadania będzie wykonywana przez Podwykonawcę) na podstawie umowy o pracę w rozumieniu kodeksu pracy (art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. 2018 poz. 917, z późn. zm.).

Powyższy warunek dotyczy także **osób wykonujących czynności w zakresie usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych, w tym osób uczestniczących w kierowaniu pojazdami (przewóz), załadunku, unieszkodliwiania (spalania) odpadów i rozładunku odpadów medycznych będących przedmiotem zamówienia.**

* 1. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących w/w czynności. Zamawiający uprawniony jest
	w szczególności do:
* żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów
i dokonywania ich oceny,
* żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
* przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
	1. **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia najpóźniej w ciągu 14 dni od dnia podpisania umowy z Zamawiającym oświadczenia oraz oświadczenia Podwykonawcy (jeżeli jest on znany już na etapie zawarcia umowy, lub jeżeli nie jest znany to na etapie realizacji umowy) o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, o których mowa powyżej**. **Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności:** dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy. Nie przedłożenie przez Wykonawcę oświadczenia o którym mowa wyżej w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane jako nienależyte wykonanie umowy polegające na niewypełnieniu obowiązku zatrudnienia pracowników wykonujących usługi na podstawie umowy o pracę. Oświadczenie powinno być stale aktualizowane o nowych pracowników.
	2. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane powyżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:
* poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 1000
z późn. zm.) (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę
i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
* zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
* poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000
z późn. zm.). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.
	1. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej czynności.
	2. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących w/w czynności Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości określonej w projekcie umowy.
	3. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
	4. Zamawiający szczegółowy opis sposobu świadczenia usługi zawarł w projekcie umowy, gdzie wskazano obowiązki Stron, jak i pracowników Wykonawcy.
1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
	1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest systematyczne wykonanie usług w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie - zgodnie z zasadami i przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Wywóz i utylizacja odpadów medycznych odbywać się będzie w jednostkach SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 (Szpital dla Dorosłych), oraz przy ulicy Władysława Truchana 7 (Szpital dla Dzieci).

Wykaz odpadów niebezpiecznych do utylizacji /składowania według klasyfikacji oraz szacunkowa ilość wytwarzanych odpadów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOD ODPADU** | **SPECYFIKA ODPADU** | **SZACOWANA ILOŚĆ KILOGRAMÓW W OKRESIE REALIZACJI 24 MIESIĘCY** |
| 18 01 02\* | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03). | 2 200 kg |
| 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 sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82.  | 268 000 kg |
| 18 01 04 | Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy). | 8 000 kg |
| 18 01 06\* | Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne. | 5 000 kg |
| 18 01 08\* | Leki cytotoksyczne i cytostatyczne. | 5 600 kg |
| 18 01 09 | Leki inne niż wymienione w 18 01 08. | 50 kg |
| 18 01 82\* | Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych. | 300 kg |
| **ŁĄCZNIE:** | **289 150 kg** |

* 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w pkt 3 SIWZ.
	2. Nomenklatura CPV:

**90524000-6 „*Usługi w zakresie odpadów medycznych*”**

* 1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców, o ile są oni znani na etapie składania ofert.
1. **TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA** **ZAMÓWIENIA**
	1. Termin realizacji: od dnia zawarcia umowy systematycznie przez okres **24 miesięcy**
	2. Termin płatności - **60** **dni** licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Zamawiający zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu
	w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz. 2191) ma obowiązek odbierania od Wykonawcy faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
	3. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2019 poz. 701 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa.
	4. Przedmiotem zamówienia jest przekazanie przez Zamawiającego wytworzonych u niego odpadów firmie zajmującej się odpadami medycznymi niebezpiecznymi, która ma zezwolenie właściwego organu na ich odbieranie, transport, unieszkodliwianie (utylizacje) z Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, zgodnie
	z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
	5. Z tytułu zmniejszenia ilości odbieranych, wywożonych i utylizowanych odpadów Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów.
	6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną za swoje działania w związku z realizacją przedmiotu zamówienia i zobowiązany jest do ubezpieczenia się w tym zakresie od odpowiedzialności cywilnej. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał:
2. aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach,
3. prawomocną decyzję w sprawie pozwolenia na eksploatację zakładu unieszkodliwiania odpadów lub ważną umowę lub zobowiązanie innego zakładu do utylizacji / unieszkodliwiania odpadów.

W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy powyższe dokumenty wygasną, Wykonawca zobowiązany będzie uzyskać nowe w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania umowy.

* 1. Wykaz odpadów niebezpiecznych do utylizacji /składowania według klasyfikacji oraz szacunkowa ilość wytwarzanych odpadów zostały opisane w pkt. 2.1. SIWZ.
	2. Sposób opakowania poszczególnych grup odpadów przeznaczonych do utylizacji:

|  |
| --- |
| **Jednostka przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie** |
| **Kod opadów** | **Pojemnik** |
| 18 01 02\* | pojemnik (szczelnie zamykany) o pojemności do 60 litrów (10 sztuk) |
| 18 01 03\* | pojemnik (kontener) o pojemności 660 - 770 litrów (10 sztuk) |
| 18 01 04 | pojemnik (kontener) o pojemności 660 - 700 litrów (1 sztuka)  |
| 18 01 06\* | pojemnik (szczelnie zamykany typu „beczka”) o pojemności 10 litrów (10 sztuk) |
| 18 01 08\* | pojemnik (kontener) o pojemności 660 - 770 litrów (2 sztuki) |
| 18 01 09 | Pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| **Jednostka przy ulicy Władysława Truchana 7 w Chorzowie** |
| **Kod opadów** | **Pojemnik** |
| 18 01 02\* | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 03\* | pojemniki o pojemności 1000 – 1100 litrów (5 sztuk) |
| 18 01 04 | pojemnik o pojemności 1000 - 1100 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 06\* | pojemnik o pojemności 200 - 240 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 08\* | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 09 | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 82\* | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |

* 1. **Zamawiający zastrzega sobie, do każdego kodu odpadu, domówienie u Wykonawcy większej ilości pojemników w trakcie trwania umowy.**
	2. Odpady Zamawiający pakuje w następujący sposób:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod opadów** | **Sposób pakowania odpadów medycznych** |
| 18 01 02\* | Zamawiający pakuje w czerwone lub różowe foliowe worki. Przedmioty ostre typu igły pakowane są dodatkowo w pojemniki plastikowe (pojemniki Zamawiający nabywa we własnym zakresie). |
| 18 01 03\* | Zamawiający pakuje w czerwone lub różowe foliowe worki. Przedmioty ostre typu igły pakowane są dodatkowo w pojemniki plastikowe (pojemniki Zamawiający nabywa we własnym zakresie). |
| 18 01 04 | Zamawiający pakuje w niebieskie foliowe worki. |
| 18 01 06\* | Odpady stałe Zamawiający pakuje w żółte foliowe worki.Odpady płynne (zlewki polaboratoryjne z laboratorium analitycznego) Zamawiający gromadzi w pojemnikach jednorazowych będących jego własnością, a następnie pakuje je do żółtych foliowych worków. |
| 18 01 08\* | Odpady stałe Zamawiający pakuje w żółte foliowe worki.Odpady płynne (zlewki polaboratoryjne z laboratorium analitycznego) Zamawiający gromadzi w pojemnikach jednorazowych będących jego własnością, a następnie pakuje je do żółtych foliowych worków. |
| 18 01 09 | Zamawiający pakuje w niebieskie foliowe worki. |
| 18 01 82\* | Zamawiający pakuje w czerwone lub różowe foliowe worki. Przedmioty ostre typu igły pakowane są dodatkowo w pojemniki plastikowe (pojemniki Zamawiający nabywa we własnym zakresie). |

* 1. Worki Zamawiający nabywa we własnym zakresie.
	2. Każdy worek foliowy zostanie opisany przez Zamawiającego kodem odpadu.
	3. Dostarczone do jednostki przy ulicy **Władysława Truchana 7** pojemniki (kontenery) muszą mieć wymiary umożliwiające przejście przez drzwi do magazynu odpadów. Wymiary światła drzwi prowadzących do magazynu odpadów: 150 cm (szerokość) na 200 cm (wysokość).
	4. Dostarczone do jednostki przy ulicy **Strzelców Bytomskich 11** pojemniki (kontenery) muszą mieć wymiary umożliwiające przejście przez drzwi do magazynu odpadów. Wymiary światła drzwi prowadzących do magazynu odpadów: 88 cm (szerokość) na 200 cm (wysokość). Ze względu na konieczność maksymalnego wykorzystania powierzchni w magazynie, pojemniki powinny mieć wymiary: 120x75cm (wysokość 145 cm).
	5. Dostarczone do jednostki przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 kontenery, oraz pojemniki składowane będą w magazynach zlokalizowanych obok Magazynu Centralnego, oraz Pawilonu nr 10, skąd również nastąpi odbiór odpadów medycznych.
	6. Wykonawca przy odbiorze odpadów zobowiązany jest do każdorazowego ważenia odpadów (ciężar odpadów ma być pomniejszony o wagę pojemników) w siedzibie Zamawiającego z użyciem sprzętu koniecznego do ich zważenia (np. auto posiadające wagę lub nieodpłatne udostępnienie Zamawiającemu wagi). Ważenie odpadów musi odbywać się podczas odbioru w siedzibie wytwarzającego, w obecności przedstawiciela Zamawiającego.
	7. Transport odpadów z placówki Zamawiającego specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy będzie odbywać się na koszt Wykonawcy. Kierowca specjalistycznego środka transportu będzie posiadał zaświadczenie ADR. Obecnie w siedzibie przy ulicy Władysława Truchana 7, pojazd do odbioru odpadów posiada ładowność 6 ton i pakowność 8 kontenerów 1100 litrów, natomiast w jednostce przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 przewidywana ilość pojemników do odebrania ze Szpitala wynosi około 12 pojemników na jeden odbiór.
	8. Wykonawca zobowiązany jest do wyposażenia Zamawiającego w pojemniki do gromadzenia odpadów.
	9. Odbieranie pojemników z odpadami w terminach odbywać się będzie trzy razy w tygodniu tj. **poniedziałek-środa-piątek (wyłączając dni wolne i święta)** w godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie** | 730 - 1430 |
| **Jednostka przy ulicy Władysława Truchana 7 w Chorzowie** | 600 – 659 **LUB** 700 - 800(zgodnie z zadeklarowanym terminem w ofercie przetargowej) |

zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jeżeli dany dzień (dni) tygodnia będą dniami wolnymi od pracy, odbiór następuje w dniu poprzedzającym oraz następującym po dniu (dniach) wolnych od pracy. Załadunek odpadów wykonywany będzie przez pracowników Wykonawcy.

* 1. Przy każdorazowym odbiorze odpadów Wykonawca przekaże Zamawiającemu wypełniony dokument obrotu odpadami medycznymi, zgodnie z zapisem Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 25 kwietnia 2019 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. 2019 poz. 819 z późn. zm.).
	2. **Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest:**
1. Dostarczyć puste i zdezynfekowane pojemniki na wymianę. Zamawiający wymaga przy tym pojemników szczelnych od dołu celem zapobieżenia ewentualnym wyciekom z pojemnika. Odbiór odpadów będzie dokonywał się na zasadzie odbioru pełnych, zamkniętych pojemników, w miejsce których Wykonawca zobowiązany jest dostarczać taką samą ilość czystych i zdezynfekowanych pojemników.
2. Wykonawca oświadcza (pkt. 14 Formularza Ofertowego - załącznik nr 1 do SIWZ), że w trakcie trwania umowy puste pojemniki, dostarczane w miejsce odbieranych pełnych pojemników z odpadami będą za każdym razem umyte i zdezynfekowane.
3. Zapewnić należyty stan techniczny i estetyczny oraz konserwację pojemników stanowiących jego własność.
4. Wymienić pojemniki uszkodzone lub zniszczone wskutek normalnego użytkowania na wolne od wad – na koszt Wykonawcy.
5. Każdorazowo przekazywać Zamawiającemu oraz wojewódzkiemu inspektorowi ochrony środowiska dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanej uprzednio przez Zamawiającego partii zakaźnych odpadów medycznych. Wzór dokumentu, sposób jego wydawania oraz termin przekazania został szczegółowo określony w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 roku
„w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych”.
6. Do należytego i bezpiecznego wykonania zadań będących przedmiotem zamówienia, zgodnie
z stosownymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.
7. Do przekazania Zamawiającemu instrukcje dotyczące pakowania odpadów w worki oraz oznakowania worków.
	1. **Zamawiający ponosi odpowiedzialność za:**
* Odpowiednie sortowanie odpadów, umieszczanie ich w opakowaniu (workach) spełniającym wymagania obowiązujących przepisów prawa.
* Zachowania należytej staranności w zakresie użytkowania zgodnie z przeznaczeniem pojemników.
* Kradzież, zniszczenie lub uszkodzenie pojemników na odpady wynikłe z okoliczności leżących po stronie zamawiającego, wskutek niewłaściwego użytkowania pojemników i gromadzenia w nich odpadów innych niż szpitalne lub innych niż przydatne do spalania. Szkody materialne będą usuwane wg aktualnie obowiązujących cen rynkowych z uwzględnieniem stopnia zużycia na podstawie protokołu stron umowy.
* Zamawiający nie odpowiada za zniszczenia pojemników wynikające z normalnego ich zużycia.
1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW, PODSTAWY WYKLUCZENIA**
	1. O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
* nie podlegają wykluczeniu,
* spełniają warunki udziału w postępowaniu.
	1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24. ust 1 pkt. 12-23 UPZP.
	2. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 UPZP.
	3. **O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają** **warunki udziału** **w postępowaniu dotyczące:**
1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – tzn. warunek rozumiany jako posiadanie aktualnego zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej **w zakresie unieszkodliwiania** odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach, **decyzji w sprawie pozwolenia** **na użytkowanie zakładu unieszkodliwiania odpadów** lub ważnej umowy lub zobowiązania innego zakładu do utylizacji / unieszkodliwiania odpadów, oraz **wpisu do rejestru** podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarującymi odpadami.
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – **warunek ten zostanie spełniony jeśli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej
z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż 400 000,00 zł.**
3. zdolności technicznej lub zawodowej – **warunek ten zostanie spełniony jeśli Wykonawca wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, tj. usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla jednego podmiotu przez okres minimum jednego roku o łącznej wartości usługi nie mniejszej niż 400 000,00 zł każda.**

W przypadku Wykonawców **wspólnie** ubiegających się o udzielenie zamówienia:

* 1. Wykonawcy muszą spełniać łącznie warunki określone w pkt. 4.4 SIWZ z zastrzeżeniem uwagi poniżej;
	2. każdy z Wykonawców samodzielnie jest zobowiązany do wykazania braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 UPZP.
	3. **Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców, o ile są oni znani na etapie składania oferty.**
	4. Wykonawca przystępujący do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.
	5. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w formie oryginału pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zobowiązanie należy dołączyć do oferty wraz z oświadczeniem tego podmiotu, iż nie podlega on wykluczeniu z postępowań o udzielenie zamówienia. (Załącznik nr 3 i nr 7 do SIWZ, informacja w formularzu ofertowym - pkt. 15)
	6. Zasoby podmiotów trzecich (art. 22a ust. 6 UPZP) - Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, podmiotu, o którym mowa w zdaniu wyżej, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe.

**Uwaga:** Wykonawca, który w momencie składania oferty opiera się jedynie na własnych zdolnościach
a w wyniku badania oferty okaże się, iż nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie jest uprawniony do powoływania się na zdolności podmiotów trzecich w ramach wyjaśniania i uzupełniania dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**
	1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu (art. 25 ust. 1 pkt 1 UPZP):**
2. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 4 do SIWZ **– dołączyć do oferty w formie pisemnej.**
3. **aktualne zezwolenie** na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach,
4. **wpis do rejestru** podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarującymi odpadami,
5. **decyzja w sprawie pozwolenia** **na użytkowanie zakładu unieszkodliwiania odpadów** lub ważna umowa lub zobowiązanie innego zakładu do utylizacji / unieszkodliwiania odpadów.

Zezwolenia mają być wydane przez właściwy organ uprawniony do wydawania przedmiotowych decyzji.

1. Polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż 400 000,00 zł.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwóch usług odpowiadających swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, tj. usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla jednego podmiotu przez okres minimum jednego roku o łącznej wartości usługi nie mniejszej niż 400 000,00 zł, każda wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu dat wykonania
i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane - załącznik nr 8 do SIWZ („Wykaz wykonanych i wykonywanych zamówień”), oraz załączaniem dowodów określających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są:
3. referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest
w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu ofert, albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dowody należy przekazać na wezwanie Zamawiającego w postaci kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez upoważnioną do tego osobę.

UWAGA: nie można łączyć kilku zamówień w celu uzyskania wymaganej kwotowo wartości.

**5.2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia (art. 25 ust. 1 pkt. 3 UPZP):**

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 3 do SIWZ **– dołączyć do oferty w formie pisemnej.**
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa
w art. 86 ust. 5 UPZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 UPZP – załącznik nr 6 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. **Oświadczenie oraz załącznik** mają być złożone zgodnie z treścią punktu **5.11 SIWZ**. Zamawiający uzna żądanie za spełnione, kiedy Wykonawca w ciągu 3 dni przekaże Zamawiającemu oświadczenie (wraz z ewentualnymi dowodami) faksem lub e-mailem przy założeniu niezwłocznego przekazania pisemnego oryginału na adres Zamawiającego.
	1. **Dokumenty jakie mają złożyć Wykonawcy w celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt. 2 UPZP)**

– Zamawiający nie wymaga

* 1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w 5.1 b) do g) SIWZ z zastrzeżeniem art. 26 ust. 6 UPZP.
	2. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w 5.1 a) oraz 5.2 a) niniejszej SIWZ, lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 UPZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, lub oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym.
	3. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a UPZP, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w punkcie 5.2 a) SIWZ.
	4. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w punkcie 5.2 a) SIWZ, dotyczących Podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a UPZP.
	5. W przypadku **wspólnego ubiegania się o zamówienie** przez Wykonawców oświadczenie składa każdy
	z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.
	6. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 UPZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
	7. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a UPZP, przedstawienia zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia **(dołączyć do oferty w formie pisemnej** - **załącznik nr 7 do SIWZ)** (jeżeli dotyczy).
	8. Oświadczenia o których mowa w punkcie 5 SIWZ dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a UPZP oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale. Dokumenty poza oświadczeniami i wykazami składane są
	w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
	9. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. Zamawiający może żądać od Wykonawców przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
	10. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego
	z nich dotyczą.
	11. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
	12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów,
	o których mowa w punkcie 5 SIWZ, innych niż oświadczenia o których mowa w punkcie 5 SIWZ, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
1. **SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCAMI, SPOSÓB PRZEKAZYWANIA DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ ORAZ SPOSÓB UDZELANIA WYJAŚNIEŃ.**
	1. Osobą wskazaną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami w zakresie proceduralnym jest Pan Szymon Szmigielski (032) 34-99-298 e-mail zp@zsm.com.pl , Sszmigielski@zsm.com.pl **w godz. 1300-1500.**
	2. Dopuszczalnym sposobem porozumiewania się między Zamawiającym a Wykonawcami jest:
* e-mail lub fax w przypadku wniosków, zawiadomień, informacji, zapytań, wnoszenia kopii odwołań, przystąpień do odwołań, zgody na przedłużenie terminu związania ofertą itp.
* forma pisemna w przypadku przekazywania wszelkich oświadczeń i dokumentów wskazanych
w punkcie 5 SIWZ.

Niezależnie od powyższego forma pisemna jest zawsze dopuszczalna.

* 1. Sposób sporządzenia dokumentów, oświadczeń lub kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz. U. 2016 poz. 1126 z późn.zm.) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy
	w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
	2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu 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 tj. do **27.05.2019 r.** włącznie. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.
	3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 6.4., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
	4. W uzasadnionym przypadku, (przed terminem składania ofert), Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w treści SIWZ. Dokonaną zmianę treści specyfikacji Zamawiający udostępnia na stronie internetowej. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią SIWZ i jest dla Wykonawców wiążąca.
	5. Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.

Strona internetowa, na której umieszczane będą niezbędne informacje (m.in. ogłoszenia, SIWZ, pytania
i odpowiedzi, modyfikacje, informacja z otwarcia oferty, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania oraz wszystkie inne wymagane przepisami UPZP): [http://www.zsm.com.pl/zamowienia-publiczne,0,2](http://www.zsm.com.pl/zamowienia-publiczne%2C0%2C2)

1. **WADIUM**
	1. Wykonawcy przystępujący do przetargu zobowiązani są do wniesienia wadium w wysokości **25 150,00 zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy sto pięćdziesiąt złotych 00/100)**.
	2. Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium w następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310 z późn. zm.).
	3. Wadium w pieniądzu należy wnieść przed upływem terminu składania ofert przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

**ING BANK ŚLĄSKI S.A. O/ CHORZÓW**

**Nr 21 1050 1243 1000 0010 0009 7517**

 z dopiskiem: „**Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie” nr sprawy: SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019**

* 1. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowych lub ubezpieczeniowych, z treści tych gwarancji musi w szczególności jednoznacznie wynikać: nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie gwaranta (banku, zakładu ubezpieczeń) do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium
	w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 UPZP, na pierwsze pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, termin obowiązywania gwarancji, miejsce i termin zwrotu gwarancji.
	2. Wadium w formie niepieniężnej (tj. gwarancja lub poręczenie) należy złożyć w Kasie Głównej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.
	3. Zamawiający na wniosek Wykonawcy zwraca wadium Wykonawcom, którzy wycofali ofertę przed upływem terminu składania ofert niezwłocznie po otrzymaniu wniosku o zwrot wadium.
	4. Wniosek powinien zawierać nazwę postępowania przetargowego, nr sprawy, numer rachunku bankowego Wykonawcy oraz datę wpłaty i kwotę wadium jakie należy zwrócić. Wniosek należy przesłać do Działu Zamówień Publicznych pocztą elektroniczną: zp@zsm.com.pl
	5. Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wystąpi jedna z przesłanek wymienionych w art. 46 UPZP.
	6. Jeśli oferta Wykonawcy nie zostanie zabezpieczona wadium w wymaganej formie i wysokości Zamawiający odrzuci ofertę.
	7. Wniesione wadium musi zachować ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert. Wadium musi zabezpieczać ofertę w całym okresie związania ofertą, który wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca:
1. którego oferta została wybrana
* odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych
w ofercie;
* zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
1. w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a UPZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 UPZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 UPZP, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 UPZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
	1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a UPZP.
2. **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.
3. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
	1. Wykonawca zobowiązany jest składając ofertę załączyć do niej następujące oświadczenia lub dokumenty:
4. Wypełniony formularz ofertowy wg zał. nr 1 do SIWZ. Wykonawca, składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego – formularz ofertowy, **pkt. 2 załącznika nr 1 do SIWZ (OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY pkt 12 ppkt. 12.7).**
5. Pełnomocnictwo lub inne dokumenty, z których wynika prawo do podpisania dokumentów składanych wraz z ofertą.
6. Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. 5 SIWZ przy których umieszczono dopisek: **„dołączyć do oferty”.**
7. Wykonawca korzystający z zasobów podmiotów trzecich załącza oświadczenie podmiotu zasobu jego zobowiązanie o przekazaniu zasobów zgodnie z załącznikiem nr 7 (jeżeli dotyczy).
	1. Oferta powinna być złożona w języku polskim, w jednym egzemplarzu w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Oferta oraz wszystkie karty załączników powinny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania. Jeśli umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z przedłożonych wraz z ofertą dokumentów, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo dla danej osoby, z którego będzie wynikało jej umocowanie do reprezentowania w postępowaniu, w tym do podpisania oferty w jego imieniu.
	2. Wykonawcy wspólnie składający ofertę zobowiązani są przedłożyć dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
	3. Pełnomocnictwo powinno dokładnie określać zakres umocowania, w tym ewentualnie prawo do udzielenia dalszych pełnomocnictw.
	4. Wszystkie pełnomocnictwa składane wraz z ofertą muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. (tj. kopii oryginalnie potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez notariusza).
	5. Wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
	6. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
	7. Oferta powinna być złożona zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej SIWZ.
	8. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone i nie będą rozpatrywane.
	9. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Jednakże, w przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.
	11. Zamawiający zaleca sporządzenie oferty na załączonych do SIWZ wzorach formularzy lub na własnych drukach wg wzorów formularzy dołączonych do SIWZ. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione.
	12. Wszystkie miejsca gdzie naniesione zostały zmiany winny być parafowane przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.
	13. Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym: Zgodnie z UPZP **nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W związku z powyższym Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert ma prawo zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert tj. nazwy (firmy) oraz adresów Wykonawców, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach. Zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2018 poz. 419 z późn. zm.) 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. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
	14. Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym: Wykonawca zobowiązany jest w treści oferty podać i wyodrębnić dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
	1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej kopercie, zamkniętej w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie, oznaczonej nazwą i adresem Wykonawcy lub pieczątką firmową, nazwą i adresem Zamawiającego oraz opatrzoną dopiskiem ***Przetarg nieograniczony pod nazwą „Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie” SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019 nie otwierać przed 31.05.2019 r. godz. 1030.*** Oferta powinna być złożona na adres: **SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów** w Biurze Podawczym.
	2. Termin składania ofert upływa **31.05.2019 r. godz. 1000.**
	3. Decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego.
	4. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
	5. Zmiany do złożonej oferty muszą zostać złożone w nienaruszonym opakowaniu dodatkowo oznaczonym napisem „**ZMIANA**“.
	6. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę składając odpowiednie oświadczenie w nienaruszonym opakowaniu dodatkowo oznaczonym napisem „**WYCOFANIE**”. Do wniosku o wycofanie oferty musi być dołączony dokument uprawniający Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym, a wniosek musi być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy.
9. **TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT.**
	1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **31.05.2019 r. godz. 1030** w **SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów – lokal: budynek Administracji Zespołu Szpitali Miejskich** **II piętro pok. 217 – Dział Zamówień Publicznych.**
	2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranym kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
	3. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.
10. **OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**
	1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę ryczałtową, kompletną, jednoznaczną, która będzie ceną ostateczną.
	2. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotowej usługi w tym: sprzęt konieczny do ważenia odpadów u Zamawiającego, transport, pojemniki, wymiana uszkodzonych lub zniszczonych pojemników, czynności związane z wywozem, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu przetargu, także niewymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
	3. Cena powinna być podana w złotych polskich. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
	4. Jeżeli Wykonawca stosuje w swojej praktyce kupieckiej upusty cenowe, to proponując je Zamawiającemu w ofercie, musi już uwzględnić je w ostatecznej cenie oferty.
	5. Przyjęte przez Wykonawcę w ofercie ceny i stawki w złotych polskich nie będą podlegać waloryzacji
	w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w umowie
	i UPZP.
	6. Ceny jednostkowe netto oraz wartości netto i brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
	7. Wykonawca w formularzu ofertowym zobowiązany jest złożyć oświadczenie – informację dla Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (**formularz ofertowy**, **pkt. 2** załącznika nr 1 do SIWZ) z podaniem dokładnej wartości podatku VAT, która nie została doliczona do oferty, a którą Zamawiający zobowiązany będzie uiścić realizując zamówienie. Jeżeli podane w ofercie ceny brutto zawierają należny podatek VAT a Wykonawca nie przekłada obowiązku podatkowego na Zamawiającego wówczas Wykonawca nie podaje kwoty VAT czyli przekreśla lub usuwa treść pkt a) i składa oświadczenie o treści: „Cena oferty: (b) nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego”.
11. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY** **PRZY WYBORZE OFERTY**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu przetargowym przy ocenie ofert będzie stosował procedurę określoną w art. 24aa UPZP.

**Przy wyborze i ocenie oferty Zamawiający będzie się kierować wyłącznie następującymi kryteriami:**

**Cena oferty 60 %**

**Godziny wywozu odpadów w jednostce przy ulicy Władysława Truchana 7 40 %**

**Kryterium: Cena oferty [Pc]**

Ocena oferty zostanie obliczona wg wzoru

Cn X 60 = Pc

Cb

gdzie:

Pc punkty otrzymane za cenę

Cn cena najniższej oferty

Cb cena badanej oferty

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 60 punktów, pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.

**Kryterium: Godziny wywozu odpadów w jednostce przy ulicy Władysława Truchana 7 [Pt]**

Ocena kryterium zostanie obliczona wg wzoru

TbX 40 = Pt

Tn

gdzie:

**Pt**  punkty otrzymane za kryterium godzin wywozu odpadów

**Tb**  ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę

**Tn** oferta z najwyższą ilością punktów

**Wykonawca oferujący odbiór w godz. 600 – 659 otrzymuje 2 pkt**

**Wykonawca oferujący odbiór w godz. 700 – 800 otrzymuje 1 pkt.**

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 40 punktów, pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.

Ocenę końcową oferty stanowić będzie suma punktów poszczególnych kryteriów obliczonych zgodnie
z poniższym wzorem:

**Pc + Pt = Ocena końcowa oferty**

Przetarg wygra Wykonawca, który otrzyma największą ilość punktów w ocenie końcowej oferty.

1. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY
W CELU ZAWARCIA UMOWY ORAZ POSTANOWIENIA PRZYSZŁEJ UMOWY.**
	1. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi na zasadach określonych w projekcie umowy (załącznik nr 5) i ceną zaoferowaną przez wybranego Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1).
	2. Jeżeli Wykonawca, który wygrał przetarg uchyli się od zawarcia umowy według warunków podanych
	w niniejszej SIWZ, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za niepodlegające odrzuceniu, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
	3. Zawarcie umowy (projekt umowy w załączeniu) na realizację zamówienia nastąpi po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba, że zostanie wniesione odwołanie. W sytuacji, gdy
	w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający zastrzega sobie możliwość podpisania umowy przed upływem w/w terminu.
	4. Zamawiający dostarczy wybranemu Wykonawcy umowę do podpisu listownie lub Wykonawca będzie mógł odebrać umowę osobiście w siedzibie Zamawiającego.
2. **PODWYKONAWCY**
	1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy.
	2. W przypadku, kiedy Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy wykonanie którejkolwiek części zamówienia, zobowiązany jest do wskazania w formularzu ofertowym części zamówienia której to dotyczy oraz podania firm Podwykonawców, o ile są oni znani na etapie składania ofert.
	3. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy
	z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
3. **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM**
	1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, 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 UPZP.
	2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie UPZP.
	3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnejw postaci papierowej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
	4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
	5. Termin wniesienia odwołania. Odwołanie wnosi się:
4. w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
5. wobec ogłoszenia o zamówieniu i SIWZ w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej,
6. wobec innych czynności niż w pkt a) i b) w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących jego wniesienie.
	1. Pozostałe terminy i okoliczności szczegółowo opisane w dziale VI UPZP.
	2. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej Stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
	3. Szczegółowo środki ochrony prawnej zostały omówione w dziale VI UPZP.
7. **ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI**

Do niniejszej dokumentacji przetargowej załącznikami są:

* 1. Formularz ofertowy – zał. 1
	2. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO – zał. 2
	3. Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia – zał. 3
	4. Oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – zał. 4
	5. Projekt umowy (istotne postanowienia umowne) – zał. 5
	6. Informacja o braku przynależności do grupy kapitałowej – zał. 6
	7. Zobowiązanie podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby – zał. 7
	8. Wykaz wykonanych i wykonywanych zamówień – zał. 8

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

###### FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

ul. ............................................................................... nr ...............................................................................

kod pocztowy ............................................................. miejscowość: ..............................................................

Nr tel.: ........................................................................ KRS: ………………………………………………………

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

e -mail: …..................................@.............................. http://............................................................................

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą: **„Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**nr sprawy: **SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019.**

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za maksymalną łączną kwotę określoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod odpadu** | **Okres realizacji** | **Szacunkowa ilość łącznie (kg)** | **Cena jednostkowa netto za 1 kg** | **VAT%** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 18 01 02\* | 24 m-ce | 2 200 |  |  |  |  |
| 18 01 03\* | 24 m-ce | 268 000 |  |  |  |  |
| 18 01 04 | 24 m-ce | 8 000 |  |  |  |  |
| 18 01 06\* | 24 m-ce | 5 000 |  |  |  |  |
| 18 01 08\* | 24 m-ce | 5 600 |  |  |  |  |
| 18 01 09 | 24 m-ce | 50 |  |  |  |  |
| 18 01 82\* | 24 m-ce | 300 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | **289 150** | **RAZEM:** |  |  |

* + - 1. Cena oferty:
		1. przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości……………zł \*.
		2. nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego \*.

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

***(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje,
że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).***

* + - 1. Kwota brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT, ewentualnymi rabatami, sprzętem koniecznym do ważenia odpadów u Zamawiającego, transportem, pojemnikami, wymianą uszkodzonych lub zniszczonych pojemników, czynnościami związanymi z wywozem, opłatami wynikającymi z polskiego prawa celnego
			i podatkowego itp.
			2. Termin płatności za przedmiot zamówienia ustalamy na **60 dni**, licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wypełnionej faktury za dany miesiąc kalendarzowy do siedziby Zamawiającego (faktura zbiorcza wystawiana za miesiąc kalendarzowy pisemnie lub elektronicznie). Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze, płatnej za każdy miesiąc obowiązywania umowy.

|  |
| --- |
| * + - 1. Oświadczamy, iż odpady będziemy odbierać 3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) w godz.:
1. 600  - 659 \*
2. 700 – 800 \*

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć***(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje odbiór odpadów w godz. 700 - 800).*** |

* + - 1. Oświadczamy, że:
				* zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy jej treść,
				* spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
				* otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
			2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			3. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wygrania przetargu deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. W sytuacji, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający zastrzega sobie możliwość podpisania umowy przed upływem w/w terminu.
			4. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
			5. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 UPZP oświadczam/y, że zamierzamy\*/nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom. Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

* + - 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
			o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

[RODO - Rozporządzenie 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]

Uwaga: 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 treści oświadczenia (pkt 11 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* + - 1. Zgodnie z przesłankami art. 22a ust. 1 UPZP nie korzystamy \*\* / korzystamy \*\* z zasobów udostępnianych przez inne podmioty, celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Uwaga: Podmiot udostępniający potencjał złożył \*\*/ nie złożył \*\*„Zobowiązanie podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby” stanowiące załącznik do oferty (Załącznik nr 7 do SIWZ),

Podmiot udostępniający potencjał złożył \*\*/ nie złożył \*\*dokumenty (oświadczenie), o których mowa w punkcie 5.2. a) SIWZ.

(złożył\*\* - jeżeli, udostępnienie potencjału ma wpływ na spełnienie warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, który złożył ofertę.

nie złożył\*\* - jeżeli, udostępnienie potencjału nie ma wpływu na spełnienie warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, który złożył ofertę. Wówczas, Wykonawca składający ofertę składa oświadczenie w części II załącznik nr 3 do SIWZ.)

* + - 1. Oświadczamy, że spełniamy warunek dotyczący zatrudnienia na umowę o pracę zgodne z wymaganiami,
			o których mowa w art. 22 Kodeksy Pracy osoby wykonujące następujące niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia czynności: kierowanie (przewóz), załadunek, rozładunek, unieszkodliwianie (spalanie) odpadów medycznych.
			2. Oświadczamy, że w trakcie trwania umowy puste pojemniki, dostarczane w miejsce odbieranych pełnych pojemników z odpadami będą za każdym razem umyte i zdezynfekowane.
			3. Oświadczamy, że zostaliśmy wpisani do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarującymi odpadami,
			4. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy:

Imię, Nazwisko: ................................................................................

Telefon/fax: ................................................................................

**adres e-mail ................................................................................**

* + - 1. **Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem:**

**TAK/NIE\* (\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć)**

* + - 1. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/ .................................................................................................... zał. nr ......................

b/ .................................................................................................... zał. nr ......................

c/ .................................................................................................... zał. nr ......................

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

(na podstawie wytycznych Urzędu Zamówień Publicznych opublikowanych dnia 25.05.2018r na stronie:

<https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/rodo-w-zamowieniach-publicznych> )

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

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich**

**ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów**

**Dane kontaktowe: Dział Zamówień Publicznych, poczta elektroniczną:** **zp@zsm.com.pl****,**

**numer telefonu +48 32 34 99 298, +48 32 34 99 268, numer faksu +48 32 34 99 299**

 */nazwa i adres oraz dane kontaktowe Zamawiającego/;*

* Inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów**

**jest Pan Grzegorz Koczy, telefon +48 32 349 92 67, poczta elektroniczna:** **gkoczy@zsm.com.pl**

 */nazwa Zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* ***\****;

* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym
z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie **„przetargu nieograniczonego”** **pod nazwą „Usługa odbioru, transportu
i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie” SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019** odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 UPZP.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 UPZP, 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 przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach UPZP, związanym z udziałem w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z UPZP;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* 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 \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan,
że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z UPZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* 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.*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 UPZP):**

1. **Oświadczam, że w Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 UPZP.**
2. **\***Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………. UPZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 UPZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 UPZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**\*wypełnić, jeżeli dotyczy.**

....................... dnia ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej 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 ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 UPZP]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**(składane na podstawie 25a ust. 5 pkt. 2 UPZP)**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych Podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(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 ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej 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 ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 UPZP):**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego**

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

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

........................................... dnia ..........................................

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

 **(PROJEKT UMOWY)**

**(istotne postanowienia umowne)**

**UMOWA Nr ZP**/**....../2019**

zawarta w Chorzowie w dniu ………………………………………………

pomiędzy:

**………………………………………………** z siedzibą ul. **………………………………………………**

**KRS** **……………………………** **NIP** **……………………………** **REGON** **……………………………**

zwanym dalej **Wykonawcą**, reprezentowanym przez :

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

a

**SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie** z siedzibą ul. Strzelców Bytomskich 11, 41 - 500 Chorzów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód
w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy krajowego rejestru sądowego pod numerem **KRS** **0000011939;**
**NIP** **6271923530; REGON** **271503410;**

zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

**Jerzego Szafranowicza – Dyrektora Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zamawiający oraz Wykonawca będą w dalszej części umowy zwani łącznie „Stronami”.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usług
w zakresie wywozu i utylizacji odpadów medycznych - SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019 Strony postanawiają, że przedmiotem umowy jest usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych ujętych w §3 ust. 1 umowy dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.
2. Na mocy niniejszej umowy Zamawiający zleca Wykonawcy wykonanie obowiązków związanych
z gospodarowaniem odpadami stosownie do art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach
(Dz. U. 2019 poz. 701) a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania tych obowiązków, zgodnie
z założeniami określonymi przywołaną ustawą oraz innymi przepisami określającymi sposób postępowania z odpadami medycznymi.
3. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa warunki, umożliwiające mu wykonanie niniejszej umowy, w tym odnoszące się do odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów powstających u Zamawiającemu oraz uzyskał wymagane decyzje właściwego organu uprawniające na prowadzenie działalności w zakresie umożliwiającym wykonanie niniejszej umowy.
4. Przedmiotowe odpady medyczne będą odbierane z siedziby Zamawiającego zlokalizowanej przy:
* ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów,
* ul. Władysława Truchana 7, 41-500 Chorzów.
1. Unieszkodliwianie nastąpi przez termiczne przekształcenie odpadów w instalacjach i urządzeniach zlokalizowanych **w ................................................................................................** (*lokalizacja spalarni*).
2. Utylizacją obejmuje się odpady medyczne niebezpieczne wytworzone przez Zamawiającego wymienione w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z warunkami zawartymi w złożonej ofercie.
4. Wykonawca oświadcza, że jest podmiotem uprawnionym do unieszkodliwiania odpadów medycznych
w oparciu o zezwolenie na unieszkodliwianie i transport odpadów medycznych a stosowana metoda unieszkodliwiania odpadów jest dopuszczona aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdorazowych zmianach w zakresie wymaganych uprawnień stanowiących podstawę do realizacji umowy.
5. **Osobą odpowiedzialną za realizację umowy (pod względem zgodności zamówienia z umową oraz reklamacji) po stronie Zamawiającego jest:**
* **Jednostka przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie:**

mgr Krzysztof Rduch – Kierownik Działu Technicznego, tel. (032) 34 99 111/112,
e-mail: krduch@zsm.com.pl lub inna wyznaczona osoba.

* **Jednostka przy ulicy Władysława Truchana 7 w Chorzowie:**

mgr inż. Piotr Olszak – Kierownik Działu Techniczno-Gospodarczego, tel. (032) 34 90 130/038,
e-mail: polszak@zsm.com.pl lub inna wyznaczona osoba.

1. **Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest: …………………………..…………………………………, tel. (………....) ……………………………..………, e-mail: ..............................................@.............................................. .**
2. Dostarczone do jednostki przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 kontenery oraz pojemniki składowane będą w magazynach zlokalizowanych obok Magazynu Centralnego, oraz Pawilonu nr 10, skąd również nastąpi odbiór odpadów medycznych.

**§ 2**

**CENA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi za łączną cenę zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy wynoszącą:

**Cena netto ........................................ zł**

Słownie: ………………………………… (……/100)

**Cena brutto ......................................... zł**

Słownie: ………………………………… (……/100)

z zastrzeżeniem § 2 ust. 5, 7, 8, 15, § 5 ust. 2, § 6 ust. 2.

1. Opłata (za usługi objęte niniejszą umową) zostanie wyliczona na podstawie ilości faktycznie odebranych odpadów, stwierdzonej na podstawie karty przekazania odpadów.
2. W przypadku rozwiązania umowy oraz odstąpienia od umowy o którym mowa w § 7 oraz § 8 umowy, Wykonawca może żądać zapłaty wynagrodzenia wyłącznie z tytułu zrealizowanych usług utylizacji.
3. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotowej usługi w tym: sprzęt konieczny do ważenia odpadów u Zamawiającego, transport, pojemniki, wymiana uszkodzonych lub zniszczonych pojemników, czynności związane z wywozem, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego
i podatkowego, oraz dezynfekcja pojemników.
4. **Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości** asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:
* Maksymalny poziom zamówienia – **wynosi 100%** wartości umowy stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 1 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.
* Minimalny poziom zamówienia – **wynosi 70%** wartości umowy stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 1 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.
1. **Dodatkowy zakres – wynosi 30%** wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.
2. W przypadku zmian stawek podatku VAT możliwa jest zmiana ceny brutto przy czym ta zmiana może stanowić wyłącznie różnicę pomiędzy dotychczasową a nową wysokością stawki podatkowej a zmiana ta będzie miała miejsce od momentu obowiązywania nowej stawki podatku VAT.
3. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania zmian cen na zaoferowany przedmiot zamówienia (poza przypadkiem określonym w ust. 7 i 15 przez okres obowiązywania umowy. Zamawiający dopuszcza jednak zmianę postanowień umowy w zakresie ceny w innych przypadkach niż te określone w ust. 7 i 15 pod warunkiem, iż zmiana ta będzie korzystna dla Zamawiającego tj. obniżenie ceny jednostkowej netto przy zachowaniu pozostałych parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia bez zmian.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w zakresie zmian dotyczących oznaczenia firmy, adresu lub innych zapisów dotyczących wskazania Stron.
5. Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu płatności w przypadku zmiany ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 8 ust. 1 umowy, w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego ilości wskazanych w załączniku nr 1 do umowy jednakże na okres nie dłuższy niż **1 miesiąc** od terminu obowiązywania umowy.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 8 ust. 1 umowy, w celu skorzystania z możliwości wskazanej w art. 144 ust 1 pkt 1) UPZP jednakże na okres nie dłuższy niż **1 miesiąc** od terminu obowiązywania umowy.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 8 ust. 1 umowy, w celu skorzystania z możliwości wskazanej w art. 144 ust 1 pkt 6) UPZP jednakże na okres nie dłuższy niż **1 miesiąc** od terminu obowiązywania umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się do podpisania aneksu wydłużającego terminy o których mowa w § 2 ust. 10, 11, 12, 13 umowy.
10. Zamawiający dopuszcza również wprowadzenie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
11. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r., poz. 2177 z późn. zm.),
12. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
* jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana taka nie może nastąpić przed upływem 12 miesiąca trwania umowy.

W celu ewentualnej zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy, **Wykonawca jest zobowiązany
w terminie 7** **dni roboczych od zawarcia niniejszej umowy podać Zamawiającemu pisemne informacje** dotyczących szczegółowych kosztów pracy z rozbiciem na pracowników, wskazać składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, kwoty wynagrodzeń aktualne na dzień zawarcia umowy oraz wskazać procentowo jak powyższe koszty kształtują wartość umowy brutto. W przypadku nie złożenia wymaganych dokumentów Wykonawcy w trakcie realizacji zadania nie będzie przysługiwała możliwość zmiany wynagrodzenia na podstawie § 2 pkt 15 niniejszej umowy.

**§ 3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

* 1. **W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu pojemników przeznaczonych do gromadzenia odpadów zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |
| --- |
| **Jednostka przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie** |
| **Kod opadów** | **Pojemnik** |
| 18 01 02\* | pojemnik (szczelnie zamykany) o pojemności do 60 litrów (10 sztuk) |
| 18 01 03\* | pojemnik (kontener) o pojemności 660 - 770 litrów (10 sztuk) |
| 18 01 04 | pojemnik (kontener) o pojemności 660 - 700 litrów (1 sztuka)  |
| 18 01 06\* | pojemnik (szczelnie zamykany typu „beczka”) o pojemności 10 litrów (10 sztuk) |
| 18 01 08\* | pojemnik (kontener) o pojemności 660 - 770 litrów (2 sztuki) |
| 18 01 09 | Pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| **Jednostka przy ulicy Władysława Truchana 7 w Chorzowie** |
| 18 01 02\* | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 03\* | pojemniki o pojemności 1000 – 1100 litrów (5 sztuk) |
| 18 01 04 | pojemnik o pojemności 1000 - 1100 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 06\* | pojemnik o pojemności 200 - 240 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 08\* | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 09 | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |
| 18 01 82\* | pojemnik o pojemności 100 - 120 litrów (1 sztuka) |

* 1. Zamawiający zastrzega sobie, do każdego kodu odpadu, domówienie u Wykonawcy większej ilości pojemników w trakcie trwania umowy.
	2. W przypadku rozwiązania umowy oraz odstąpienia od umowy o którym mowa w §7 oraz §8 umowy, Wykonawca może żądać zapłaty wynagrodzenia wyłącznie z tytułu zrealizowanych dostaw przedmiotu umowy.
	3. Dostarczone do jednostki przy ulicy Władysława Truchana 7 pojemniki muszą mieć wymiary umożliwiające przejście przez drzwi do magazynu odpadów. Wymiary światła drzwi prowadzących do magazynu odpadów: 150 cm (szerokość) na 200 cm (wysokość).
	4. Dostarczone do jednostki przy ulicy **Strzelców Bytomskich 11** pojemniki (kontenery) muszą mieć wymiary umożliwiające przejście przez drzwi do magazynu odpadów. Wymiary światła drzwi prowadzących do magazynu odpadów: 88 cm (szerokość) na 200 cm (wysokość). Ze względu na konieczność maksymalnego wykorzystania powierzchni w magazynie, pojemniki powinny mieć wymiary: 120x75cm (wysokość 145 cm).
	5. Z tytułu zmniejszenia ilości odbieranych, wywożonych i utylizowanych odpadów Zamawiający nie będzie ponosił dodatkowych kosztów.
	6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną za swoje działania w związku z realizacją przedmiotu zamówienia i zobowiązany jest do ubezpieczenia się w tym zakresie od odpowiedzialności cywilnej. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał:
1. aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach,
2. wpisu do rejestrupodmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarującymi odpadami,
3. prawomocną decyzję w sprawie pozwolenia na użytkowanie zakładu unieszkodliwiania odpadów lub ważną umowę lub zobowiązanie innego zakładu do utylizacji / unieszkodliwiania odpadów.

W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy powyższe dokumenty wygasną, Wykonawca zobowiązany będzie uzyskać nowe w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania umowy.

* 1. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji odpadów zgodnie z poniższą klasyfikacją oraz szacunkową ilością wytworzonych odpadów medycznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOD ODPADU** | **SPECYFIKA ODPADU** | **SZACOWANA ILOŚĆ KILOGRAMÓW W OKRESIE REALIZACJI 24 MIESIĘCY** |
| 18 01 02\* | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03). | 2 200 kg |
| 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 sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82.  | 268 000 kg |
| 18 01 04 | Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy). | 8 000 kg |
| 18 01 06\* | Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne. | 5 000 kg |
| 18 01 08\* | Leki cytotoksyczne i cytostatyczne. | 5 600 kg |
| 18 01 09 | Leki inne niż wymienione w 18 01 08. | 50 kg |
|  18 01 82\* | Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych. | 300 kg |
| **ŁĄCZNIE:** | **289 150 kg** |

* 1. Wykonawca przy odbiorze odpadów zobowiązany jest do każdorazowego ważenia odpadów (ciężar odpadów ma być pomniejszony o wagę pojemników) w siedzibie Zamawiającego z użyciem sprzętu koniecznego do ich zważenia (np. auto posiadające wagę lub nieodpłatne udostępnienie Zamawiającemu wagi). Ważenie odpadów musi odbywać się podczas odbioru w siedzibie wytwarzającego, w obecności przedstawiciela Zamawiającego.
	2. Transport odpadów z placówki Zamawiającego specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy będzie odbywać się na koszt Wykonawcy. Kierowca specjalistycznego środka transportu będzie posiadał zaświadczenie ADR. Obecnie w siedzibie przy ulicy Władysława Truchana 7, pojazd do odbioru odpadów posiada ładowność 6 ton i pakowność 8 kontenerów 1100 litrów, natomiast w jednostce przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 przewidywana ilość pojemników do odebrania ze Szpitala wynosi około 12 pojemników na jeden odbiór.
	3. Odbieranie pojemników z odpadami w terminach odbywać się będzie trzy razy w tygodniu tj. **poniedziałek-środa-piątek (wyłączając dni wolne i święta)** w godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie** | 730 - 1430 |
| **Jednostka przy ulicy Władysława Truchana 7 w Chorzowie** | 600 – 659 **LUB** 700 - 800(zgodnie z zadeklarowanym terminem w ofercie przetargowej) |

zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jeżeli dany dzień (dni) tygodnia będą dniami wolnymi od pracy, odbiór następuje w dniu poprzedzającym oraz następującym po dniu (dniach) wolnych od pracy. Załadunek odpadów wykonywany będzie przez pracowników Wykonawcy.

* 1. Przy każdorazowym odbiorze odpadów Wykonawca przekaże Zamawiającemu wypełniony dokument obrotu odpadami medycznymi, zgodnie z zapisem Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 25 kwietnia 2019 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. 2019 poz. 819 z późn. zm.).
	2. **Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest:**
1. Dostarczyć puste i zdezynfekowane pojemniki na wymianę. Zamawiający wymaga przy tym pojemników szczelnych od dołu celem zapobieżenia ewentualnym wyciekom z pojemnika. Odbiór odpadów będzie dokonywał się na zasadzie odbioru pełnych, zamkniętych pojemników, w miejsce których Wykonawca zobowiązany jest dostarczać taką samą ilość czystych i zdezynfekowanych pojemników.
2. Wykonawca oświadcza (pkt. 14 Formularza Ofertowego - załącznik nr 1 do SIWZ), że w trakcie trwania umowy puste pojemniki, dostarczane w miejsce odbieranych pełnych pojemników z odpadami będą za każdym razem umyte i zdezynfekowane.
3. Zapewnić należyty stan techniczny i estetyczny oraz konserwację pojemników stanowiących jego własność.
4. Wymianę pojemników uszkodzonych lub zniszczonych wskutek normalnego użytkowania na wolne od wad – na koszt Wykonawcy.
5. Każdorazowo przekazywać Zamawiającemu oraz wojewódzkiemu inspektorowi ochrony środowiska dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanej uprzednio przez Zamawiającego partii zakaźnych odpadów medycznych. Wzór dokumentu, sposób jego wydawania oraz termin przekazania został szczegółowo określony w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 roku „w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych”.
6. Należytego i bezpiecznego wykonania zadań będących przedmiotem zamówienia, zgodnie
z stosownymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.
7. Przekazania Zamawiającemu instrukcje dotyczące pakowania odpadów w worki oraz oznakowania worków.

**§ 4**

**ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. **W ramach umowy Zamawiający zobowiązuje się do:**
	* 1. Gromadzenia odpadów wyłącznie w znormalizowanych pojemnikach dostarczanych przez Wykonawcę, stanowiących własność Wykonawcy a przekazanych Zamawiającemu na czas trwania umowy.
		2. Odpowiedniego sortowania odpadów, umieszczanie ich w opakowaniu spełniającym wymagania obowiązujących przepisów prawa.
		3. Gromadzenia i przekazywania do utylizacji odpadów, pakowanych zgodnie z ustawą o odpadach.
		4. Zachowania należytej staranności w zakresie użytkowania zgodnie z przeznaczeniem pojemników.
		5. Przechowywania pojemników na odpady zgodnie z obowiązującymi przepisami.
		6. Zabezpieczenia dróg dojazdowych umożliwiających łatwy dojazd pojazdów transportowych i wytaczanie pojemników z magazynu odpadów.
2. Kradzież, zniszczenie lub uszkodzenie pojemników na odpady - wynikłe z okoliczności leżących po stronie Zamawiającego, wskutek niewłaściwego użytkowania pojemników i gromadzenia w nich odpadów innych niż szpitalne lub innych niż przydatne do spalania dostarczonych. Szkody materialne będą usuwane wg aktualnie obowiązujących cen rynkowych z uwzględnieniem stopnia zużycia na podstawie protokołu stron umowy.
3. Zamawiający nie odpowiada za zniszczenia pojemników wynikające z normalnego ich zużycia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyrywkowej kontroli wagi odpadów u Wykonawcy.
5. Gromadzenia odpadów wyłącznie w pojemnikach dostarczanych przez Wykonawcę stanowiących jego własność.
6. Usytuowania pojemników w miejscu umożliwiającym łatwy dojazd i wytaczanie pojemników.
7. Odpowiedniego sortowania odpadów, umieszczania odpadów w zakupionych w tym celu workach.
8. Worki Zamawiający nabywa we własnym zakresie.
9. Każdy worek foliowy zostanie opisany przez Zamawiającego kodem odpadu.
10. Odpady Zamawiający pakuje w następujący sposób:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod opadów** | **Sposób pakowania odpadów medycznych** |
| 18 01 02\* | Zamawiający pakuje w czerwone lub różowe foliowe worki. Przedmioty ostre typu igły pakowane są dodatkowo w pojemniki plastikowe (pojemniki Zamawiający nabywa we własnym zakresie). |
| 18 01 03\* | Zamawiający pakuje w czerwone lub różowe foliowe worki. Przedmioty ostre typu igły pakowane są dodatkowo w pojemniki plastikowe (pojemniki Zamawiający nabywa we własnym zakresie). |
| 18 01 04 | Zamawiający pakuje w niebieskie foliowe worki. |
| 18 01 06\* | Odpady stałe Zamawiający pakuje w żółte foliowe worki.Odpady płynne (zlewki polaboratoryjne z laboratorium analitycznego) Zamawiający gromadzi w pojemnikach jednorazowych będących jego własnością, a następnie pakuje je do żółtych foliowych worków. |
| 18 01 08\* | Odpady stałe Zamawiający pakuje w żółte foliowe worki.Odpady płynne (zlewki polaboratoryjne z laboratorium analitycznego) Zamawiający gromadzi w pojemnikach jednorazowych będących jego własnością, a następnie pakuje je do żółtych foliowych worków. |
| 18 01 09 | Zamawiający pakuje w niebieskie foliowe worki. |
| 18 01 82\* | Zamawiający pakuje w czerwone lub różowe foliowe worki. Przedmioty ostre typu igły pakowane są dodatkowo w pojemniki plastikowe (pojemniki Zamawiający nabywa we własnym zakresie). |

**§ 5**

**DOMÓWIENIE**

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa przepisu art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP obejmującego prawo do zwiększenia do **5%** wartości umowy z zastrzeżeniem § 2 ust 7, 8 i 15 umowy. Wykonawca zobowiązany jest realizować dane domówienie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z domówienia, albo w przypadku skorzystania
w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z domówienia w przypadku wyczerpania szacunkowej ilości określonej
w pkt 1 oferty przetargowej jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia ilości kilogramów. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z domówienia.
4. W przypadku odpadów odbieranych w domówienia stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące częstotliwości oraz godzin odbierania odpadów.

**§ 6**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zapłata należności za wykonanie usługi nastąpi na podstawie faktury VAT (co miesiąc z dołu) przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wypełnionej faktury VAT.
2. Wykonawca zrzeka się wszelkich roszczeń z tytułu niewykorzystania w trakcie trwania umowy ilości przedmiotu zamówienia, określonego w załączniku nr 1 do umowy.
3. Jeżeli należność nie zostanie uregulowana w ustalonym terminie Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie. Odsetki naliczane będą od dnia następnego po dniu, w którym miała nastąpić zapłata.
4. W przypadku niezapłacenia przez Zamawiającego należności w terminie 60 dni po terminie zapłaty Wykonawca ma prawo do wstrzymania się od świadczenia usług pod warunkiem wcześniejszego pisemnego zawiadomienia o tym fakcie Zamawiającego.
5. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym Bank obciąży konto Zamawiającego.
6. Koszty bankowe powstałe w Banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca natomiast powstałe w Banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający.
7. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się pod rygorem bezskuteczności do nieprzenoszenia na rzecz osób trzecich bez uprzedniej zgody Zamawiającego:
8. jakiekolwiek prawa Wykonawcy związanego bezpośrednio lub pośrednio z Umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy i związanych z nimi należnościami ubocznymi (m.in. odsetki),
9. nie dokonywania jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
10. nie zawierania umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej wiążącej się z niniejszą umową;
11. do nieudzielania upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innemu podmiotowi, w tym podmiotowi prowadzącemu pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej
i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności tj. podmiotom zajmującym się działalnością windykacyjną celem dochodzenia jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy
o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

**§ 7**

**KARY UMOWNE**

* + - 1. Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne:
1. za zwłokę w wykonaniu czynności będących przedmiotem umowy, opisanych w § 3 powstałą z winy Wykonawcy - w wysokości 0,4 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
2. za nienależyte wykonanie czynności będących przedmiotem umowy, opisanych w § 3 bądź ich nie podjęcie - w wysokości 0,4 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1,
3. za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
	* + 1. Zamawiający płaci Wykonawcy karę umowną z tytułu rozwiązania umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego – w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, o ile nie ma zastosowania art. 145 ust. 1 UPZP.
			2. Zamawiający może dokonać potrącenia kar umownych z kwot faktur VAT doręczonych po zdarzeniu stanowiącym podstawę potrącenia. Potrącenie zostanie wskazane drugiej Stronie drogą pisma,
			z uzasadnieniem.
			3. W przypadku spowodowania przez Wykonawcą szkody w mieniu Zamawiającego przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Zamawiający wystawi notę obciążeniową, na podstawie której Wykonawca zapłaci Zamawiającemu odszkodowanie za powstałe szkody. Wysokość odszkodowania zostanie pomniejszona o wartość otrzymanego przez Zamawiającego odszkodowania z tytułu ubezpieczenia.
			4. Niezależnie od prawa do dochodzenia kar umownych Strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.
			5. Jeżeli czynności potrzebne przy wykonaniu usługi będą miały charakter czynności, o których mowa w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. 2018 r. poz. 917 z późn zm.) Zamawiający wymaga, aby czynności te wykonywane były przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub Podwykonawcę. Dotyczy osób wykonujących czynności: kierowanie (przewóz), załadunek, rozładunek, unieszkodliwianie (spalanie) odpadów medycznych.

W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących w/w czynności. Zamawiający uprawniony jest
w szczególności do:

1. żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
2. żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
3. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia najpóźniej w ciągu 14 dni od dnia podpisania umowy
z Zamawiającym oświadczenia oraz oświadczenia Podwykonawcy (jeżeli jest on znany już na etapie zawarcia umowy, lub jeżeli nie jest znany to na etapie realizacji umowy) o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności o których mowa powyżej. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy.

Nie przedłożenie przez Wykonawcę oświadczenia o którym mowa wyżej w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane jako nienależyte wykonanie umowy polegające na niewypełnieniu obowiązku zatrudnienia pracowników wykonujących usługi na podstawie umowy o pracę.

W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane powyżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:

* + 1. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana
		w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
		2. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
		3. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie
		z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane powyżej czynności.

Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących w/w czynności Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości określonej we wzorze umowy.

W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

* + - 1. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących w/w czynności (przy czym niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane czynności) Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w wysokości 10% wartości brutto umowy w §2 ust. 1 umowy.

**§ 8**

**OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

1. Umowa zawarta została na czas określony od dnia zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.
2. Wszelkie zmiany warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiającemu służy w każdym czasie prawo odstąpienia od umowy, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy o ile Wykonawca nie spełnia bądź przestanie spełniać wymogi, o których mowa w §1 ust. 3 oraz nie realizuje pomimo pisemnego wezwania obowiązków określonych w § 3 niniejszej umowy a także narusza postanowienia umowy w sposób rażący lub uporczywy. Zamawiający – w przypadku realizacji wyżej wskazanego prawa odstąpienia od umowy, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy dokonuje tej czynności za jednotygodniowym uprzedzeniem w formie pisemnej pod rygorem nieważności, wskazując w nim podstawę wypowiedzenia, rozwiązania, odstąpienia od Umowy oraz uzasadniające je okoliczności faktyczne. W sytuacji uporczywego naruszania postanowień umowy, przed złożeniem oświadczenia woli o odstąpieniu od umowy, rozwiązaniu lub wypowiedzeniu umowy, Zamawiający wezwie Wykonawcę do przywrócenia stanu zgodnego z umową.
4. W przypadku wydłużenia terminu o którym mowa w §2 ust 11, 12, 13 Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy za 14 dniowym wypowiedzeniem, przy czym wypowiedzenie nie może być złożone wcześniej niż po upływie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**§ 9**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli Strony nie osiągną kompromisu w terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia negocjacji wówczas sprawy sporne, kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, UPZP oraz innych znajdujących zastosowanie przepisów prawa powszechnego.
4. Wszystkie zmiany dotyczące ustaleń zawartych w niniejszej umowie wymagają każdorazowo formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. Załączniki do umowy:
7. Formularz Ofertowy Wykonawcy – Załącznik nr 1,
8. Polisa OC – Załącznik nr 2,

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019 „Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**

**INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

Informuję , iż Wykonawca, którego reprezentuję, **NIE** należy do grupy kapitałowej\*.

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.

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

 Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**\* W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami biorącymi udział
w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia zobowiązany jest wskazać z kim należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 UPZP**

........................................... dnia ..........................................

##### Załącznik nr 7 do SIWZ

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ………………….

Dane teleadresowe: ………………………………………………….

\*Spółka ………. zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla …………………w …………….…, …………………Wydział Rejestrowy**/**Gospodarczy/inny ……………….. Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: ……………………..; z kapitałem zakładowym w wysokości ……………………….. zł;

\*………….. wpisany do Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczpospolitej Polskiej, data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………………. ,

Posiadająca/cy numer NIP …………………………… nadany przez Urząd Skarbowy w …………………………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/PODMIOTÓW**

**ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy (nazwa Wykonawcy zamówienia publicznego)

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

niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zakres udostępnianych zasobów (proszę podać/ opisać udostępniony zasoby), wskazując:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
3. charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
4. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia):

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

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

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

Okres udostępnienia zasobów

……………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że uczestnicząc w postępowaniach przetargowych prowadzonych na podstawie UPZP nie podlegam wykluczeniu.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………….. dnia ………………….. …………………………………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy lub pełnomocnika

##### Załącznik nr 8 do SIWZ

**Wykaz wykonanych i wykonywanych zamówień**

Wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu pn.: **„Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”**

*Nr sprawy: SP ZOZ ZSM ZP/27/2019*

**UWAGA: nie można łączyć kilku zamówień w celu uzyskania wymaganej kwotowo wartości**.

### Wypełnić zgodnie z zapisami Rozdziału 5. SIWZ „OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU”

**Warunkiem stawianym przez Zamawiającego w odniesieniu do przedkładanego wykazu, jak i dowodów należytego wykonania usług jest zrealizowanie z należytą starannością co najmniej dwóch usług** odpowiadających zakresem i rodzajem aktualnemu zamówieniu na kwotę nie niższą niż 400 000,00 zł dla pojedynczego zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto****(PLN)** | **Termin realizacji (1)** | **Zamawiający** | **Dokumenty (dowody) potwierdzające należyte wykonanie zamówienia (2) przekazywane Zamawiającemu na wezwanie.** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy (2))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Dokładna data [dd-mm-rrrr]

(2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku uczestnictwa Podwykonawców niniejszy wykaz wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia składa się w zakresie dotyczącym uczestnictwa danych podmiotów przy realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

(3) Załącznik może być wypełniony wspólnie przez podmioty uczestniczące w zamówieniu lub kopiowany i wypełniany odrębnie;

 Zamawiający wymaga przekazania **na żądanie** kopii referencji (potwierdzone za zgodność z oryginałem), że usługi zostały wykonane z należytą starannością.