

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny  
ul. J. Dąbrowskiego 19  
34-120 Andrychów  
tel. 33/ 875-24-46  
fax. 33/ 875-45-59  
NIP 551-21-23-091  
REGON 000805666  
e-mail: [szpital@szpital.info.pl](mailto:szpital@szpital.info.pl)  
[www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl)

# ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

*Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na zadanie pn.: „Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”*

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)*

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

### ***Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie***

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego, określonych w dalszej części Zaproszenia i nie stosuje się do niego Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)

#### **Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny  
ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów  
Strona: [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl), e-mail: [szpital@szpital.info.pl](mailto:szpital@szpital.info.pl)  
Godziny urzędowania: 7<sup>00</sup> – 14<sup>35</sup>  
Tel: 33/ 875-24-46 fax. 33/875-45-59  
NIP 551-21-23-091, REGON 000805666

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)*

#### **I. Informacje dotyczące postępowania:**

##### **1 . Przedmiot zamówienia**

- 1.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie sukcesywnego (przez 12 miesięcy od dnia podpisania umowy) odbioru i transportu odpadów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie, celem ich unieszkodliwiania.
- 1.2 Szczegółowe ilości odpadów, z wyszczególnieniem kodów odpadów, zostały zawarte w Załączniku nr 1a.
- 1.3 Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę nie przysługuje roszczenie o realizację usług w ilościach podanych w formularzu asortymentowo – cenowym. Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych (ze względu na ilość wyszczególnionych kodów odpadów) może różnić się ilościowo od podanych w formularzu asortymentowo – cenowym, jednakże łączna ich ilość przez okres obowiązywania umowy nie przekroczy wartości netto oferty wybranego Wykonawcy.
- 1.4 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne pozycje asortymentowe.

##### **2. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia**

- 2.1 Wykonawca będzie realizował usługę w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami gospodarki odpadami w oparciu o aktualnie obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:
  - 2.1.1 Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21 ze zm.);
  - 2.1.2 Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2001 r. nr 62 poz. 627 ze zm.);
  - 2.1.3 Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych ( Dz. U. z 2011 r. nr 227 poz. 1367 ze zm.);

2.1.4 Umowa europejska dotycząca międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych – ADR;

2.1.5 Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz.1923 ze zm.).

2.2 Odbiór odpadów, odpowiednio zgromadzonych i opakowanych (z siedziby Zamawiającego) będzie następował sukcesywnie, zgodnie z potrzebami Zamawiającego, co najmniej raz w tygodniu, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.00, zgodnie z harmonogramem odbioru i wywozu odpadów. W przypadku, gdy na dzień odbioru odpadów (zgodnie z harmonogramem) przypada dzień ustawowo wolny od pracy, odbiór odpadów nastąpi w następnym dniu roboczym.

2.2.1 W dniu podpisania umowy, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu Harmonogram odbioru i wywozu odpadów, z uwzględnieniem pkt. 2.2

2.3 Zamawiający deklaruje maksymalną miesięczną masę przekazywanych odpadów w ilości ok. 1335 kg (+/- 10%), co daje ok. 308 kg tygodniowo.

2.3.1 W przypadku nagłego wzrostu powstałych odpadów medycznych, Wykonawca zobowiązuje się do ich odbioru w terminie do 24 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego (w formie mailowej lub telefonicznej).

2.4 W trakcie odbioru odpadów, Wykonawca dokona jego zważenia, w obecności przedstawiciela Zamawiającego.

2.4.1 Wykonawca oświadcza, że pojazdy przeznaczone do transportu odpadów medycznych będą wyposażone w wagę posiadającą aktualne dokumenty potwierdzające jej legalizację.

2.4.2 Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu do dokumentu potwierdzającego legalizację wagi będącej na wyposażeniu pojazdu do transportu odpadów.

2.5 Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odpady oraz za całość gospodarowania odpadami zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie od momentu odbioru odpadów od Zamawiającego.

### **3. Wymagania Zamawiającego względem Wykonawcy realizującego usługę będącą przedmiotem zamówienia**

3.1 Wykonawca świadczący usługę winien posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wymaganych przepisami prawa lub posiadać aktualną umowę z jednostką zajmującą się unieszkodliwianiem odpadów medycznych na terenie województwa małopolskiego przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

3.2 W dniu podpisania umowy, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu kopię uprawnień lub kopię umowy z jednostką zajmującą się unieszkodliwianiem odpadów medycznych, o których mowa w pkt. 3.1.

3.3 Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej (przez cały okres obowiązywania umowy) polisy OC w zakresie prowadzonej działalności na wartość brutto umowy.

### **4. Termin płatności**

4.1 W terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT i potwierdzenia wykonania usługi przez Zamawiającego.

4.2 Podstawą wystawienia faktury każdorazowo stanowić będzie potwierdzona przez Zamawiającego karta przekazania odpadów.

4.3 Faktury będą wystawiane zbiorczo z dany miesiąc kalendarzowy świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

## 5. Termin realizacji zamówienia

5.1 Świadczenie usług przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

## II. Opis warunków udziału w zaproszeniu oraz sposób dokonywania oceny tych warunków:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1 posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 1.2 posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień;
  - 1.3 dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - 1.4 znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia;
  - 1.5 nie otwarto ich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
  - 1.6 złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

## III. Informacje o oświadczeniach i/lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

### Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy – **Załącznik nr 1**
2. Formularz asortymentowo - cenowy – **Załącznik nr 1a**
3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące uprawnień – **Załącznik nr 2**
4. Pełnomocnictwo - w przypadku, gdy Wykonawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument potwierdzający umocowanie pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy (podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji).
5. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być **podpisane przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji**, czytelne (pod rygorem jej odrzucenia), złożona na piśmie, w języku polskim.
6. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń w języku obcym, należy dołączyć ich tłumaczenie na język polski - poświadczone przez Wykonawcę.
7. Zamawiający zaleca złożenie oferty w formie jednego pliku (z kompletem wszystkich dokumentów wymaganych treścią niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej).
8. Wszystkie dokumenty należy przesłać za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego, tj. [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow) w postaci podpisanych „skanów” lub pliku w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

## IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz tryb udzielania wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia:

1. Osoby uprawnione do kontaktu:  
**w sprawach przedmiotu zamówienia:**

Beata Stybak- Polak

tel. 33/875-24-46 wew. 221

**w sprawach procedury:**

Katarzyna Bołdys

tel. 33/875-75-80

tel. 33/875-24-46 wew. 204

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej **w terminie do dnia 07.02.2022 r. do godz. 11.00**
- 3.1 Zamawiający zaleca aby zapytania do treści Zaprośnienia były przesyłane również w wersji edytowalnej.
4. Zamawiający jest zobowiązany udzielić informacji niezwłocznie, jednak nie później niż **w terminie do dnia 09.02.2022 r.**
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej a także przekazuje Wykonawcom, którym przekazał Zaprośnienie do złożenia oferty cenowej, nie ujawniając źródła zapytania.
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może (w każdym czasie) przed upływem terminu składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej oraz przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Zaprośnienie do złożenia oferty cenowej.

**V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)
2. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z formularzem oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do Zaprośnienia, podpisana i przesłana za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego, tj. [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow) w postaci podpisanych „skanów” lub pliku w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym **w terminie do dnia 11.02.2022 r. do godz. 09.00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 11.02.2022 r. o godz. 09.30.**
4. **Otwarcie ofert jest niejawnie.**
5. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.
6. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy zakupowej.
7. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
8. Konsekwencje złożenia oferty niezgodne z opisem zawartym w treści Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej ponosi Wykonawca.

**VI. Sposób obliczenia ceny, rozliczenia i płatności**

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Płatność nastąpi w formie przelewu na nr rachunku wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Ceną oferty jest wartość brutto (z podatkiem VAT) tzn. suma wartości wynikających z pomnożenia cen jednostkowych netto przez ilości oraz powiększonych o wielkość podatku VAT, tj.:  
ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto  
wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto

**VII. Kryterium oceny ofert, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena	100%	Wg wzoru

Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

**1) Cena oferty: 100%**

$$C = \frac{C_{\text{najniższa}}}{C_{\text{oferty}}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

gdzie:

$C_{\text{najniższa}}$  - najniższa cena brutto złożona w całości zamówienia

$C_{\text{oferty}}$  - cena brutto oferty rozpatrywanej

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. 100 pkt.

1. Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na to, że zostały złożone oferty z taką samą ceną przez co najmniej dwóch Wykonawców, zostaną oni wezwani do złożenia oferty dodatkowej.
3. Cena zaproponowana w ofercie dodatkowej nie może być wyższa od ceny zaproponowanej w pierwotnej ofercie.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - 4.1 oczywiste omyłki pisarskie;
  - 4.2 oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
  - 4.3 inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

**VIII. Termin związania ofertą:**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**IX. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia (bez podania przyczyny) Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej na każdym etapie a także w przypadku, gdy:
  - 1.1. nie została złożona żadna oferta;
  - 1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia i/lub doprecyzowania oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień treści złożonej oferty, jak również do uzupełnienia dokumentów wymaganych treścią Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej (na każdym etapie prowadzonego postępowania).
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w o udzielenie zamówienia publicznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania.

**X. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – Klauzula RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1, dalej „RODO” informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny z siedzibą ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew. 216 oraz pod adresem e-mail: mguzdek@szpital.info.pl;\*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, na ich wniosek złożony w formie pisemnej;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. 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\*\*;

- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

9. 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*

*\*\* 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.*

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 1a – Formularz asortymentowo – cenowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy

Załącznik nr 3 – Projekt umowy



**Załącznik nr 1 do Zaproszenia**

.....  
(Dane Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy (Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej):

.....

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

tel /fax: .....email:.....

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr .....

lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą.....

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:.....

tel/fax:.....email.....

Adres mailowy, na który należy składać zamówienia/Osoba do kontaktu/  
nr tel.....

Osoba upoważniona do zawarcia umowy: .....  
(imię, nazwisko, stanowisko)

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej za cenę:**

Wartość netto: .....

Wartość podatku VAT: .....

Wartość brutto: .....

**Oświadczam/y, że:**

1. Niniejsza oferta spełnia wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
2. Zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Uzyskałem/liśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.
4. W zaoferowanej cenie zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego w treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, tj.:

- 5.1 Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 5.2 Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień;
- 5.3 Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 5.4 Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia;
- 5.5 Nie otwarto wobec mnie/nas likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Pozostaję/my związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.
7. Części zamówienia powierzę/my podwykonawcom */wskazać, o ile dotyczy w pozostałych przypadkach – wykreślić/*  
.....
8. Akceptuję/my termin płatności do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Udzielę/imy okresu niezmienności ceny przez cały okres obowiązywania umowy.
10. Odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów będą odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
11. Miejscem unieszkodliwiania odpadów medycznych będzie .....
12. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
13. Zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do dostarczenia przed podpisaniem umowy, umowy regulującej współpracę spółki/konsorcjum */w przypadku składania oferty jako spółka cywilna konsorcjum, w pozostałych przypadkach – wykreślić/*.
14. Zostałem/liśmy poinformowany/i zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO<sup>1</sup> o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy<sup>2</sup>
15. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy celu ubiegania się o zamówienie publiczne i zobowiązuję/my się wypełnić je wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio
16. Pod groźbą odpowiedzialności karnej, oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

....., dnia.....

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

<sup>1</sup>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).

<sup>2</sup>Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

**Załącznik nr 2**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres  
w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:  
**„Świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu odpadów medycznych Wojewódzkiego Szpitala  
Psychiatrycznego w Andrychowie”**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny  
w Andrychowie, ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów, oświadczam/y, że:

1. Posiadam/y uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wymaganych przepisami prawa\*\*  
Posiadam/y aktualną umowę z jednostką zajmującą się unieszkodliwianiem odpadów medycznych na terenie województwa małopolskiego przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy\*\*
2. W dniu podpisania umowy, zobowiązuję/my się do przedstawienia Zamawiającemu kopii uprawnień\*\*/umowy\*\* z jednostką zajmującą się unieszkodliwianiem odpadów medycznych.
3. Odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

....., dnia.....

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

\*\*niepotrzebne skreślić

### **Projekt umowy**

zawarta w dniu ..... w Andrychowie pomiędzy:  
Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Andrychowie 34-120,  
ul. J. Dąbrowskiego 19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878,  
NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666, reprezentowanym przez:  
**Piotr Kopijas – Dyrektor Szpitala**, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

..... reprezentowanym przez:  
....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”,

*w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień  
Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)  
znak: TZ/2503/6/2022*

*Strony zawierają umowę o następującej treści:*

#### **§ 1**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w zakresie sukcesywnego odbioru i transportu wraz z załadunkiem i rozładunkiem odpadów medycznych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie celem ich unieszkodliwiania w ....., na warunkach określonych w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej będącym integralną częścią niniejszej umowy oraz w ofercie cenowej Wykonawcy stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający deklaruje maksymalną miesięczną masę przekazywanych odpadów w ilości ok. 1335 kg (+/- 10%), co daje ok. 308 kg tygodniowo.

#### **§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru i transportu odpadów medycznych odpowiednio zgromadzonych i opakowanych przez Zamawiającego.
  - 1.1 Wykonawca oświadcza, że odpady medyczne odebrane od Zamawiającego będą przekazywane do unieszkodliwiania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa a ich transport odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami ADR.
2. Wykonawca oświadcza, że pojazdy przeznaczone do transportu odpadów medycznych będą wyposażone w wagę.
  - 2.1 Wykonawca oświadcza, że waga, o której mowa w pkt. 2 powyżej, posiada aktualne dokumenty potwierdzające jej legalizację;
    - 2.1.1 Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu do dokumentu, o którym mowa §2 ust. 2 pkt. 2.1 na każdym etapie świadczonych przez Wykonawcę usług.
3. Wykonawca, oświadcza, że posiada uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wymaganych przepisami

prawa;\*\*\* **lub** posiada aktualną umowę z jednostką zajmującą się unieszkodliwianiem odpadów medycznych na terenie województwa małopolskiego przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy;\*\*\* **/zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy/**

- 3.1 Uprawnienia/Umowa\*\*\* o których/której\*\*\* mowa w §2 ust. 3 stanowią Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej wykonanie czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy.
- 4.1 Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu do dokumentacji, o której mowa w §2 ust. 4 niniejszej umowy na każdym etapie realizacji niniejszej umowy.
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odpady oraz za całość gospodarowania odpadami zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie od momentu odbioru odpadów od Zamawiającego.

### § 3

Całkowita wartość przedmiotu umowy nie przekroczy kwoty brutto .....  
(słownie: ..... ) zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

### § 4

1. Odbiór odpadów będzie następował sukcesywnie, zgodnie z potrzebami Zamawiającego, co najmniej raz w tygodniu, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.00.
2. W przypadku, gdy na dzień odbioru odpadów (zgodnie z harmonogramem) przypada dzień ustawowo wolny od pracy, odbiór odpadów nastąpi w następnym dniu roboczym.
3. W przypadku nagłego wzrostu powstałych odpadów medycznych, Wykonawca zobowiązuje się do ich odbioru w terminie do 24 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego (w formie mailowej lub telefonicznej).
4. Harmonogram odbioru i wywozu odpadów stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

### § 5

1. Zapłata za realizację przedmiotu umowy będzie realizowana przelewem bankowym na nr rachunku wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT i potwierdzenia wykonania usługi przez Zamawiającego.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie potwierdzona przez Zamawiającego karta przekazania odpadów.
3. Faktury będą wystawiane zbiorczo z dany miesiąc kalendarzowy świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Za termin zapłaty faktury VAT przyjmuje się datę złożenia polecenia przelewu przez Zamawiającego.
5. Zamawiający oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT i posiada NIP 551-21-23-091.
6. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT i posiada NIP: .....

### § 6

1. Wykonawca gwarantuje stałość cen brutto przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 poniżej.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny brutto w przypadku:
  - 2.1 zmiany stawki podatku VAT,
  - 2.2 obniżenia cen przez Wykonawcę.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT na usługę będącą przedmiotem niniejszej umowy, ceny jednostkowe brutto a tym samym wartość brutto umowy ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego określającego zmianę podatku VAT. Zmianie ulegnie wówczas cena brutto a cena netto pozostanie bez zmian.
4. Zmiana, o której mowa w pkt. 3 następuje automatycznie i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
5. Zamawiający dopuszcza również możliwość zmiany zapisów umowy w przypadku zmiany obowiązujących przepisów prawa.
6. Obniżenie ceny jednostkowej towaru nie wymaga formy pisemnej i jest dopuszczalne na każdym etapie realizacji niniejszej umowy.

### § 7

Wykonawca zobowiązuje się do nieprzelewania wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego.

### § 8

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy oraz w przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiający wyznaczy Wykonawcy dodatkowy termin, 3 dni robocze, do wykonania obowiązków umownych pod rygorem odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
  - 2.1 odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości brutto umowy;
  - 2.2 odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy leżącej po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości brutto umowy;
  - 2.3 zwłoki w wykonaniu umowy w wysokości 5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku zwłoki w świadczeniu usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy a przekraczającej termin, o którym mowa w §8 ust. 1, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia świadczenia usługi innemu Wykonawcy a różnicą w cenie (jeśli nastąpi) obciąży Wykonawcę.
4. Niezależnie od kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego do pełnej wysokości poniesionej szkody.

### § 9

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia, umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

### § 10

1. Poza sytuacją, o której mowa w § 8 i § 9 umowy oraz sytuacjami określonymi w przepisach Kodeksu Cywilnego, Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku gdy:

- 1.1 Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn;
- 1.2 Dwukrotnej nieterminowej realizacji usługi;
2. Odstąpienia dokonuje się na piśmie listem poleconym za potwierdzeniem odbioru.

#### § 11

1. Na podstawie ustawy z dnia 21 listopada 1967 roku o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 roku w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego również w czasie:

- 1.1 nadzwyczajnych zdarzeń w czasie pokoju,
- 1.2 zagrożenia bezpieczeństwa państwa,
- 1.3 wojny.

#### § 12

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony, tj. 12 miesięcy i obowiązuje od dnia.....do dnia.....

#### § 13

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem §6 niniejszej umowy.

#### § 14

1. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązać polubownie.
2. W przypadku, gdy okaże się to niemożliwe, przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

#### § 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksy Cywilnego.

#### § 16

Umowę sporządzono w trzech egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**