Zał. nr 1

**4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

50 – 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, telefon 261- 6 60 – 547, fax. 261 - 660 – 778

ZATWIERDZAM Wrocław 09.11.2021 r.

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

**Z A P Y T A N I E O F E R T O W E**

| ZAMAWIAJĄCY:  4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  ul. Weigla 5  50 - 981Wrocław | RACHUNEK DLA: |
| --- | --- |

**FORMA ZAPŁATY – PRZELEW – 30 DNI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | Wartość zł/ netto za jednokrotny wywóz | Wartość zł/ bruttoza  jednokrotny wywóz |
| 1.1 | Proszę o ofertę cenową w zł za wywóz:  - **gruz czysty** - **kod odpadu 17 01 01**  - kontener 5 m3  : ……………….. zł/ 1 szt.  - kontener 7 m3  : ……………….. zł/ 1 szt.    - **zmieszane odpady z budowy, remontów i demontażu ) – kod odpadu 17 09 04**  - kontener 5 m3  : ……………….. zł/1 szt.  - kontener 7 m3  : ……………….. zł/ 1 szt.  - kontener 20m3 ..............................zł/1szt.  **- odpady wielkogabarytowe** – **kod odpadu** **20 03 07**  - kontener 5 m3  : ……………….. zł/ 1 szt.  - kontener 7 m3  : ……………….. zł/ 1szt.  - kontener 20m3 ..............................zł/1szt.  Cena jednostkowa powinna uwzględniać wszystkie koszty niezbędne  do wykonania finalnej usługi, w szczególności koszty odbioru,  załadunku i transportu  Jeśli cena jednostkowa nie uwzględnia kosztów transportu proszę określić;  - koszt 1 kursu transportu **…………….. zł/ kurs** |  |  |
| 2. | **W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy kontaktować się z osobą upoważnioną – Iwona Rapacz (tel. 261-660 -092). Ilona Szczepaniak ( 261-660-547)**  **Propozycje cen prosimy przesyłać do 23.11.2022 faxem na numer 261-660 -778, na adres mail** [**logistyka@4wsk.pl**](mailto:logistyka@4wsk.pl) **lub osobiście do Logistyki Szpitala pokój nr 9.** |  |  |

Przesłana oferta cenowa nie stanowi związania się stron do wykonania usługi wywozu gruzu, mebli, żużlu, ma jedynie charakter rozeznania cenowego rynku.

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

podpis osoby upoważnionej

Wykonawca realizując cel niniejszej umowy przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Zleceniodawca czyli 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu reprezentowany przez Komendanta, z siedzibą przy ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław,
2. dane osobowe Wykonawcy przetwarzane są w celu realizacji przedmiotowej umowy,
3. Administrator danych osobowych gwarantuje właściwą ochronę danych osobowych Wykonawcy;
4. Wykonawca, którego dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
5. Podanie przez Wykonawcę swoich danych osobowych jest obowiązkowe, co wynika z zapisów Zarządzenia nr 15/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 24 sierpnia 2018 r. w sprawie nadania statutu 4 Wojskowemu Szpitalowi Klinicznemu z Polikliniką Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

( Dz.Urz. MON poz.117 ).

wzór umowy

##### UMOWA nr .................................. DZNiTZ/ Log./ 2022

Zawarta w dniu …………………. r. we Wrocławiu pomiędzy:

4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, **KRS**: 0000016478, **Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956,

reprezentowanym przez:

**Komendanta** - płk dr n. med. Wojciech Tański

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

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

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

Zwanym w treści umowy **WYKONAWCĄ**

Niniejsza umowa jest następstwem udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000,00zł.

**§ 1**

Przedmiot umowy

1. **Zamawiający** zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do realizacji wykonanie usługi w zakresie wywozu i unieszkodliwiania żużlu, odpadów budowlanych (gruzu i zmieszanych odpadów z budowy, remontów i demontażu) i odpadów wielkogabarytowych powstałych w wyniku działalności 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu.
2. Wywóz odpadów będzie następować z uwzględnieniem rodzaju pojemników i częstotliwości wywozu określonych w poniższej tabeli:

**Odpady inne niż niebezpieczne przemysłowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kod odpadu** | **Opis odpadu** | **Ilość pojemników**  **- 1 kurs** | **Rodzaj pojemników**  **- 1 kurs** | **Pojemność**  **w m3** | **Częstotliwość wywozu** | **Godz. odbioru** | **Dni odbioru** |
| 1. | **17 01 01** | Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów | 1 | metalowy | 5 m3 7 m3 |  | 700-1400 | Wg potrzeb, po tel. zamówieniu |
| 2. | **17 09 04** | Zmieszane odpady z budowy, remontów i demontażu inne niż wymienione w 17 09 01, 17 09 02, 17 09 03. | 1 | metalowy | 5 m3 7 m3  20 m3 | 700-1400 | Wg potrzeb, po tel. zamówieniu |
| 3. | **20 03 07** | Odpady wielkogabarytowe | 1 | metalowy | 5 m3 7 m3  20 m3 | 700-1400 | Wg potrzeb, po tel. zamówieniu |

1. Rozliczenie wykonania usługi wywozu odpadów będzie następować w oparciu o faktyczną ilość wywiezionych pojemników określonych w poz. 1,2, 3,.
2. **Wartość umowy netto** wynosi **........ zł netto** (słownie złotych : .........). **Wartość umowy brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) stanowi **...... zł brutto** (słownie złotych : .............. ).
3. W cenę wywozu odpadów z pozycji 1, 2, 3 wliczona jest cena pojemników dostarczonych na teren szpitala.
4. Wywóz wypełnionego odpadem kontenera i dostarczenie w zamian pustego kontenera **Zamawiający** każdorazowo zgłasza według potrzeb, telefonicznie, z 24 godzinnym wyprzedzeniem na nr telefonu: **..................................................** potwierdzając zgłoszenie emailem na adres: **........................................................**
5. W razie pilnej potrzeby dopuszcza się możliwość zgłoszenia dodatkowego odbioru odpadów. W takim wypadku **Wykonawca** zobowiązany jest do odbioru odpadów w ciągu 24 godzin od momentu powiadomienia telefonicznego przez **Zamawiającego** na nr tel.: **...........................................** potwierdzonego emailem na adres: **.......................................................................................................................................**
6. **Wykonawca** zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany pojemników w razie zniszczenia lub złego stanu sanitarno-estetycznego w terminie nie dłuższym jak 2 dni od powstania takiej konieczności.
7. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo zmiany terminów, częstotliwości, godzin, oraz ilości odbieranych pojemników bez konsekwencji finansowych dla **Zamawiającego.**

**§ 2**

1. **Zamawiający zobowiązuje się do**:
2. zapewnienia dojazdu do miejsca odbioru odpadów,
3. prowadzenia ewidencji odbieranych odpadów oraz do aktualizacji kart przekazania odpadów będących przedmiotem zamówienia zgodnie z katalogiem odpadów i wzorami dokumentów określonych w odrębnych przepisach. Dodatkowo zobligowany jest do rzetelnego wypełniania kart oraz monitorowania i przestrzegania zmian obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Osobą upoważnioną przez **Zamawiającego** w sprawach jw. jest Iwona Rapacz , Ewa Pyrsz i Ilona Szczepaniak.
5. **Wykonawca zobowiązuje się do:**
   1. posiadania aktualnych zezwoleń na prowadzenie działalności będących przedmiotem zamówienia. **Wykonawca** zobligowany jest do poinformowania **Zamawiającego** i przedstawienia w postaci kserokopii każdych zmian zezwoleń będących integralną częścią umowy,
   2. przestrzegania odbioru odpadów zgodnie z warunkami niniejszej umowy,
   3. realizowania przedmiotu zamówienia własnymi siłami,
   4. dezynfekowania pojemników przy każdorazowej ich wymianie,
   5. pisemnego potwierdzenia dokonania dezynfekcji pojemników oraz dostarczenie go dla **Zamawiającego,**
   6. przestrzegania przepisów w zakresie niniejszej umowy.

4. Wykonawca realizuje przedmiot umowy siłami i transportem własnym.

**§ 3**

1. **Zamawiający** za wywiezione odpady zapłaci **Wykonawcy** wartość obliczoną zgodnie z ofertą cenową **Wykonawcy** :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod odpadu | Rodzaj odpadu | Objętość kontenera | Cena w zł netto za wywóz 1 kontenera | Cena w zł brutto za wywóz 1 kontenera |
| 1. | **17 01 01** | Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów | 5 m3  7 m3 | ............ zł .............zł | ............. zł .............. zł |
| 2. | **17 09 04** | Zmieszane odpady z budowy, remontów i demontażu inne niż wymienione w 17 09 01, 17 09 02, 17 09 03. | 5 m3  7 m3  20 m3 | ............zł ........... zł | ............. zł ............. zł |
| 3. | **20 03 07** | Odpady wielkogabarytowe | 5 m3  7 m3  20 m3 | ............zł ............ zł | ............. zł ..............zł |

1. Powyższe ceny uwzględniają wszystkie koszty niezbędne do wykonania finalnej usługi w szczególności koszty transportu i załadunku.
2. Wykonawca gwarantuje stałą i niezmienną cenę netto usług przez okres trwania umowy.
3. Zapłata nastąpi na podstawie wystawionych przez **Wykonawcę** faktur, przelewem na **rachunek bankowy Wykonawcy: .....................................................,**  przy czym faktury będą wystawiane co miesiąc z uwzględnieniem faktycznie wykonanej usługi za ten okres.
4. Kopie kart przekazania odpadów, załączane będą do poszczególnych faktur lub wręczane przy przekazywaniu odpadów przedstawicielowi **Zamawiającego.**
5. Strony ustalają, że płatność za faktury następować będzie w terminie **30 dni** od daty jej przyjęcia przez **Zamawiającego**.
6. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego.**
7. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony **Wykonawca** ma prawo naliczania odsetek ustawowych.

**§ 4**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od **28 grudzień 2021 r. do 28 grudnia 2022 r.**
2. Strony przewidują możliwość rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia lub w drodze porozumienia stron. Okres wypowiedzenia upływa w ostatnim dniu miesiąca.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień niniejszej umowy.
4. **Zamawiający** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Wykonawca** nie dotrzymuje terminów realizacji umowy z przyjętym harmonogramem, lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.
5. **Zamawiający** może także odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. **Zamawiający** w tym przypadku może od umowy odstąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższej okoliczności i pisemnym powiadomieniu Wykonawcy o wystąpieniu tych okoliczności.

**§ 5**

**Kary umowne**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy **Wykonawca** zobowiązuje się zapłacić **Zamawiającemu** karę:
   1. w wysokości 0,15 % wartości brutto umowy, w przypadku opóźnienia w odbiorze odpadów za każdy dzień opóźnienia, nie więcej niż 20 % wartości brutto umowy,
   2. w wysokości 10 % wartości brutto części umowy, od której odstąpiono w całości lub części z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**,
   3. w wysokości 10 % wartości brutto umowy - za odstąpienie od umowy przez **Wykonawcę** bez zgody **Zamawiającego.**
2. **Zamawiający** może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne w przypadku poniesienia szkody z powodu nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

**§ 6**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu wyrządzonych szkód oraz w mieniu będącym własnością Zamawiającego, w szczególności:

1) Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osób, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot umowy ;

2) Wykonawca obowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

**§ 7**

**Wykonawca** nie może bez pisemnej zgody **Zamawiającego** przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań **Wykonawcy** (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). **Wykonawca** nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu Cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.) ma zastosowanie.

**§ 8**

* 1. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są do pisemnego wzajemnego zawiadomienia w terminie 7 dni o:

1. zmianie nazwy, adresu i zmianie osób reprezentujących,
2. ogłoszeniu upadłości ,
3. wszczęciu postępowania układowego lub naprawczego,
4. likwidacji działalności,
5. zawieszeniu działalności,
   1. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia Zamawiającego w terminie 7 dni o zmianie miejsca siedziby.

**§ 9**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.
3. Do spraw nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego

**§ 10**

**Postępowanie w sprawach spornych**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygnięcia sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby **Zamawiającego.**

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA : ZAMAWIAJĄCY :**

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