Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

9/PCM/2017/ZP/B Wołów, 09.08.2017 r.

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o
Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

NA WYKONANIE USŁUGI ODBIORU, TRANSPORTU I UTYLIZACJI

ODPADÓW MEDYCZNYCH

DLA POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W WOŁOWIE SP.Z.O.O.

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy 9/PCM/2017/ZP/B

Modyfikacja z dnia 17.08.2017 r.

Zatwierdzono dn. 17.08.2017 r.

Podpis: Prezes Zarządu Spółki – Ilona Zmarlak

Podstawa prawna: art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm.)

Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o. o. w Wołowie zaprasza do złożenia ofert cenowych na wykonywanie **usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych** powstających w wyniku działalności niżej wymienionych jednostek PCM:
a) Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26,
b) Przychodnia w Wołowie, ul. Piłsudskiego 34,
c) Szpital w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 26.

I.

1) Przedmiotem zamówienia będą usługi polegające na:

a) odbiorze, transporcie i utylizacji odpadów medycznych o kodach:

- 18 01 02* – części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania,
- 18 01 03* – inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz 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,

b) dostarczeniu opakowań - worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia, w ilości:
- worki o wymiarach 50 cm x 60 cm – 2000 szt. miesięcznie,
- worki o wymiarach 80 cm x 110 cm - 1000 szt. miesięcznie,
- worki o wymiarach 90 cm x 120 cm - 1000 szt. miesięcznie;

Dostawa worków nie rzadziej niż jeden raz w miesiącu. Przy dostawie powinna być określona ilość.

2) Szacunkowa łączna ilość odpadów w okresie, na który będzie udzielone zamówienie, tj. w okresie 24 miesięcy wynosi ok. 40.000 kg.

3) Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu, składowania oraz utylizacji odpadów medycznych odbywało się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na terenie Rzeczpospolitej Polskiej, a w szczególności przepisami:

a. Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r prawo ochrony środowiska (tj. Dz. U. 2013 r. poz. 1232 z późn. zm.).
b. Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r o odpadach (Dz. U. 2013 r. poz. 21 z późn. zm.).
c. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2010r. nr 139 poz. 940).
d. Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. 2011r. Nr 227 poz.1367 z późn. zm.).

II.

Przewidywany okres świadczenia usługi: 24 miesiące od dnia podpisania umowy.

III.

1) Zamawiający wymaga, aby odbiór odpadów z każdej z jednostek Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o.o. odbywał się zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r. Nr 185, poz. 21 – dalej jako ustawa o odpadach) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. nr 139 poz. 940).
2) Po każdym odbiorze Wykonawca zobowiązany będzie do przekazywania Zamawiającemu

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

podpisanych i wypełnionych „kart przekazania odpadu" zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2010. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych dla potrzeb ewidencji odpadów (Dz. U. Nr 249, poz. 1673) z podaniem kodu odpadu i jego wagi.

3) Wykonawca zobowiązany jest do unieszkodliwiania odpadów pochodzących z obiektów Zamawiającego w zakładzie utylizacji, z zastrzeżeniem art. 20 ustawy o odpadach.

4) Przekazane przez zamawiającego do Wykonawcy odpady maja być unieszkodliwiane na terenie województwa dolnośląskiego lub spełniony musi być warunek określony w ~~art.9 ust.4 w związku z ust 5 w/w~~ **art. 20 ust. 6 w związku z art. 20 ust. 5** ustawy o odpadach,

1. Załadunek i transport z miejsca składowania wymaga używania odzieży ochronnej (fartuch, rękawice),
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z odbiorem, transportem i utylizacją odpadów,
3. Z chwilą odbioru odpadów Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ich unieszkodliwianie.

5) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odbywania utylizacji odpadów medycznych zgodnie z postanowieniami ustawy o odpadach, tj. przy zastosowaniu metod, które prowadzą do obniżenia zawartości ogólnego węgla organicznego do 5% w tych odpadach. Zakazane jest unieszkodliwianie tych odpadów przez ich współspalanie.

6) Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia odpowiedzialności za realizację usługi odbioru i transportu odpadów medycznych oraz za dalsze gospodarowanie nimi wobec organów kontroli zewnętrznej.

7) Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu dokumentu określonego w art. 95 ust. 5 ustawy o odpadach, na każde wezwanie Zamawiającego, a także bez wezwania co najmniej dwa razy w roku.

8) Zamawiający dopuszcza możliwość zatrudnienia przez Wykonawcę podwykonawców.

IV.

Do oferty należy dołączyć wypełniony formularz ofertowy, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia oraz niżej wymienione dokumenty lub kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem:

1. Zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami medycznymi o kodzie 18 01 03 tzn. ich odbiór, transport i unieszkodliwianie zgodnie z wymogami w/w ustawy o odpadach w szczególności art. ~~19~~ **20**,
2. ~~w przypadku gdy Wykonawca ma zezwolenie tylko na odbiór odpadów i unieszkodliwianie odpadów Wykonawca musi przedłożyć podpisana umowę z podmiotem posiadającym odpowiednie zezwolenie na transport odpadów z terminem ważności przynajmniej do 31.12.2016 r.~~ **Aktualne zezwolenie lub zezwolenie wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987, 1954) na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach 18 01 02*, 18 01 03*(aktualne przez cały okres trwania umowy).**
3. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

4. oświadczenie wskazujące, którą część przedmiotu zamówienia określonego w pkt. I Wykonawca powierzy podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca wskaże firmę, formę prawną i adres podwykonawcy.
5. w razie udziału podwykonawców - pisemne oświadczenie podwykonawcy, iż umowa zawarta z Wykonawcą obowiązywać będzie przez okres obejmujący co najmniej czas trwania umowy zawartej przez Wykonawcę z Zamawiającym, oraz że będzie wykonywał powierzoną mu cześć zamówienia przez ww. okres. Ponadto Wykonawca dołączy dokumenty podwykonawcy, w zakresie wskazanym w lit. a) i b).
6. oświadczenie o zaakceptowaniu treści umowy stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego pisma,
7. wykaz zakładów utylizacji jakimi dysponuje,
8. wykaz specjalistycznych pojazdów do transportu odpadów medycznych przewidzianych do realizacji zamówienia;
9. Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
10. Oświadczenia (załącznik 2 i 3)

V.

Wybór Wykonawcy:

a) Zamawiający zastrzega sobie prawo skierowania niniejszego zapytania do nieograniczonej liczby podmiotów świadczących usługi będące przedmiotem zamówienia,

b) Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednego Wykonawcy, który będzie świadczył na jego rzecz usługi będące przedmiotem zamówienia,

c) Wyłącznym kryterium, na podstawie którego Zamawiający dokona wyboru oferty będzie jej cena,

d) Oferta o najniższej cenie otrzyma najwyższą ilość, tj. 100 punktów;

e) Pozostałym ofertom punkty za cenę zostaną przydzielone na podstawie obliczenia udziału procentowego najniższej ceny w stosunku do ceny danej oferty wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za cenę} = \frac{\text{cena najniższa [zł]}}{\text{cena oferty [zł]}} \times 100$$

Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa zgodnie z projektem, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Ofertę należy złożyć w terminie do ~~**18.08.2017 r.**~~ 28.08.2017 r. do godziny 10:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„Oferta – USŁUGA ODBIORU, TRANSPORTU I UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH DLA POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W WOŁOWIE SP. Z O. O."

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie sp. z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów

SEKRETARIAT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu ~~18.08.2017 r.~~ 28.08.2017 r. o godz. 10:15. w Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o.o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26 - III piętro – Sekretariat.

Zatwierdzono :

Kierownik Zamawiającego:

Jadwiga Rodzewicz
Prokurent

.....

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE sp. z o.o
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26
tel. 71/380 58 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
NIP 988-02-67-118 REGON:020749596
(2)

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

Załącznik nr 4

Wzór umowy (proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §3 ust.3)

UMOWA nr .....

Zawarta w dniu .....2017 r. w Wołowie pomiędzy:
Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o.o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, NIP: 988-02-67-118, REGON: 020749596, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sadowym, Rejestrze Przedsiębiorców, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000305310, o kapitale zakładowym w wysokości 3 461 500,00 zł zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM,
reprezentowanym przez:
Prezesa Zarządu Spółki– Ilonę Zmarlak

a

.....

.....

zwanym dalej WYKONAWCĄ,

reprezentowanym przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) określonego w art. 4 pkt. 8

§ 1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych z grup:
a) zużyte materiały opatrunkowe (wata, gaza, lignina, bandaże itp.), zużyty drobny sprzęt medyczny i laboratoryjny (w tym igły, skalpele) - kod 18 01 03,
b) części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania - kod 18 01 02.
Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania umowy zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r. Nr 185 poz. 21 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami, określającymi sposób postępowania z odpadami medycznymi i ponosi pełną odpowiedzialność za przyjęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy oraz innych aktów prawnych w tym zakresie.

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu opakowań - worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia, w ilości:
a) worki o wymiarach 50 cm x 60 cm – 2000 szt. miesięcznie,
b) worki o wymiarach 80 cm x 110 cm - 1000 szt. miesięcznie.
c) worki o wymiarach 90 cm x 120 cm - 1000 szt. miesięcznie.
4. Dostawa worków nie rzadziej niż jeden raz w miesiącu. Przy dostawie powinna być określona ilość.

§ 2
Obowiązki Wykonawcy

1. Odbiór odpadów:
a) odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 02 musi być realizowany z częstotliwością wynikającą z Rozporządzenia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi z dnia 30 lipca 2010, Dz. U. Nr 139, poz. 940, z późn. zm. tj. do 72 godz. (§ 6 ust. 1 i 2) -
w poniedziałki, środy i piątki (do godziny 14:00).
b) odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 03:
– w okresie wiosenno – letnim (od kwietnia do września) - w poniedziałki, środy i piątki (do godziny 14:00).
- w okresie jesienno - zimowym (od października do marca) – co 14 dni , w godzinach 7:30 – 14:00)
c) Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania terminów oraz częstotliwości odbierania odpadów.
2. Odpady będą odbierane z miejsca ich wytwarzania:
a) Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, Wołów,
b) Przychodnia Wołów, ul. Piłsudskiego 34, Wołów
c) Szpital w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 26".

§ 3

1. Odbiór odpadów z każdej z jednostek Zamawiającego wskazanych w § 2 ust. 3 będzie odbywał się zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r. Nr 185 poz. 21 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. nr 139 poz. 940 z późn. zm.).
2. Po każdym odbiorze Wykonawca zobowiązany będzie do przekazywania Zamawiającemu podpisanych i wypełnionych kart przekazania odpadu.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia utylizacji odpadów medycznych zgodnie z postanowieniami ustawy o odpadach, tj. przy zastosowaniu metod, które prowadzą do obniżenia zawartości ogólnego węgla organicznego do 5% w tych odpadach. Zakazane jest unieszkodliwianie tych odpadów przez ich współspalanie.
4. Wykonawca przy odbiorze odpadów zobowiązany jest do każdorazowego ważenia odpadów w siedzibie Zamawiającego z użyciem sprzętu koniecznego do ich zważenia.
5. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa warunki, umożliwiające mu wykonanie niniejszej umowy, w tym odnoszące się do odbioru, transportu i utylizacji odpadów powstających u Zamawiającego oraz że uzyskał wymagane decyzje właściwego organu uprawniające na prowadzenie działalności w zakresie umożliwiającym wykonanie niniejszej umowy, które stanowią załącznik nr .....

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

6. Wykonawca odbiera, transportuje specjalistycznym środkiem transportu i utylizuje odpady medyczne z miejsc, o których mowa w § 2 ust. 3 i ponosi z tego tytułu pełna odpowiedzialność od momentu odebrania odpadów od Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, utylizację jak i właściwe zabezpieczenie wywożonych odpadów przed czynnikami pogodowymi, dostępem osób trzecich itp. Kierowca specjalistycznego środka transportu będzie posiadał stosowne zaświadczenia, zgodne z obowiązującymi przepisami.

§ 4
Wynagrodzenie

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy opisanego w § 1 ust. 1, obliczone zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji niniejszej umowy (odbiór, transport, utylizacja odpadów medycznych itp.)
3. Strony ustalają, że ceny jednostkowe określone w formularzu cenowym nie ulegną podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.
4. Maksymalna wartość niniejszej umowy wynosi netto ..... PLN (słownie: ..... złotych), brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) ..... PLN (słownie: .... złotych)
5. Zapłata za ~~dostarczony i odebrany towar~~ **wykonany przedmiot umowy** nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1, przelewem na konto .....w terminie 60 dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
6. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5
Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do .....r.

§ 6
Odstąpienie od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia 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.

3. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.

4. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy, Zamawiający poda przyczynę odstąpienia z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.

5. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu, jeżeli Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy lub przedmiot umowy wykonuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową. W takich przypadkach oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie 30 dni od zaistnienia

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

wskazanej przyczyny. Wykonawcy zostanie zapłacone wynagrodzenie za usługi zrealizowane do dnia odstąpienia.

§ 7
Kary umowne

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
   a) 0,25 % wartości brutto niezrealizowanej części ~~dostawy~~ **przedmiotu umowy**, za każdy dzień opóźnienia lub zwłoki w realizacji dostawy,
   b) 0,25 % wartości brutto ~~dostawy towarów wadliwych~~ **wadliwie zrealizowanego przedmiotu umowy**, za każdy dzień opóźnienia lub zwłoki w dostawie przedmiotu umowy wolnego od wad, liczony od dnia, w którym Wykonawca zobowiązany był do ~~dostarczenia towarów wolnych~~ **realizacji przedmiotu umowy wolnego** od wad w miejsce wadliwych, zgodnie z§ 4 ust. 4 umowy,
   c) 10% wartości brutto części umowy pozostałej do realizacji - w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy albo rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności w przypadku:
      a. trzykrotnie nieterminowo zrealizowanego ~~dostawy~~ **przedmiotu umowy**,
      b. jednorazowej rażącego opóźnienia albo zwłoki w realizacji ~~dostawy~~ **przedmiotu umowy**, rozumianej jako okres przekraczający 10 dni od dnia złożenia zamówienia,
      c. trzykrotnej reklamacji przedmiotu zamówienia.
   d) 10% wartości brutto części umowy pozostałej do realizacji - w razie odstąpienia albo rozwiązania umowy przez Wykonawcę, jednakże z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy
   w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potracenie.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
6. Niezależnie do powyższego w przypadku dokonania jakiejkolwiek czynności opisanej w § 12 Umowy przez Wykonawcę z podmiotem trzecim, zapłaci on Zamawiającemu karę umową w wysokości 50 000,00 zł.

§ 8
Zmiana postanowień umowy

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określi/ warunki takiej zmiany.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z wymienionych w niniejszym paragrafie okoliczności oraz określa warunki zmian, jak niżej:
a) zmiana okresu realizacji umowy. Zmiany te mogą nastąpić w związku z niewykorzystaniem przez Zamawiającego wartości brutto umowy,
b) zmiana cen – w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. Jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi zmiana stawki podatku VAT, Strony dokonają odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto, przy zachowaniu stałości cen netto – dotyczy to części wynagrodzenia Wykonawcy za usługi, których w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie zrealizowano,
c) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.
d) innych sytuacji, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i mających charakter zmian nieistotnych tj. nieodnoszących się do kwestii, które podlegały ocenie podczas wyboru Wykonawcy i takich, które, gdyby były znane w momencie wszczęcia procedury mającej na celu wybór Wykonawcy, nie miałyby wpływu na udział większej ilości podmiotów zainteresowanych tą procedurą.
3. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.
4. Nie wymagają zmiany umowy obniżki cenowe i czasowe promocje. Wykonawca zobowiązany jest jednak poinformować o nich Zamawiającego.

§ 9
(dotyczy umów zawartych na okres dłuższy niż 12 miesięcy)
Klauzule waloryzacyjne

1. Stosownie do treści art. 142 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia określonego w § ..... umowy w następujących przypadkach:
1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług,
2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 – 5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
3)w przypadku zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiany wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- jeżeli zmiany określone w pkt. 1, 2 i 3 będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy.
3. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt 2 niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia, a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek powinien obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Zamawiający oświadcza, że nie będzie akceptował, kosztów wynikających z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, w szczególności koszty podwyższenia wynagrodzenia w kwocie przewyższającej wysokość płacy minimalnej.
4. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt 3 niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 1 pkt 3 niniejszego paragrafu na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 1 pkt 3 niniejszego paragrafu.
5. Zmiana umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia z przyczyn określonych w ust. 1 pkt 1, 2 i 3 obejmować będzie wyłącznie płatności za dostawy, których w dniu zmiany odpowiednio stawki podatku VAT, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę i składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeszcze nie wykonano.
6. Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu na zmianę wynagrodzenia, o którym mowa w § ..... umowy należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez Zamawiającego.

§10
Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego

Wykonawca oświadcza, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim, w czasie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem usług na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znane są mu przepisy prawa dotyczące odpowiedzialności karnej wynikającej z ww. ustaw.

§ 11

Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego.

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl

§ 12
Cesja

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności, praw i obowiązków, wynikających z tej umowy oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przejmowanie poręczenia celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.
2. Ponadto Wykonawca nie może dokonywać innych czynności, skutkujących udzieleniem komukolwiek upoważnienia do inkasa, udzielaniem pełnomocnictw do windykacji osobom fizycznym i prawnym, dokonaniem wpisu do rejestru zastawów oraz dokonaniem jakichkolwiek innych czynności, w wyniku których podmiot trzeci będzie zarządzał, administrował lub rozporządzał wierzytelnościami powstałymi na tle wykonywania niniejszej umowy.

§ 13
Postanowienia końcowe

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
1) SIWZ
2) Oferta Wykonawcy
3) Formularz cenowy

§ 14

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 15

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

Wykonawca **Zamawiający**

W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania ……, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.

Dział Zamówień Publicznych PCM Wołów Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
Tel./fax. 71- 380 58 01 wew. 807 / 71- 389 27 99, e-mail: przetargi@pcm-wolow.pl