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

Wołów, 17.08.2017 r.

9/PCM/2017/ZP/B

ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT

Dotyczy: zaproszenia do składania ofert nr 9/PCM/2017/ZP/B **Usługa odbioru, transportu oraz utylizacji odpadów medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o.**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) modyfikuje treść Zaproszenia do składania ofert w następującym zakresie:

1. **Zamawiający modyfikuje zapis w Dziale III punkt 4:**

Jest:

„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 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."

Powinno być:

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

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

2. **Zamawiający modyfikuje zapis w Dziale IV punkt 1 oraz 2:**

Jest:

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,
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."

Powinno być:

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. 20,***
2. ***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. **Zamawiający modyfikuje zapis w par. 1 ust. 2 wzoru umowy:**

Jest:

„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."

Powinno być:

„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. **Zamawiający modyfikuje zapis w par. 4 ust. 5 wzoru umowy:**

Jest:

„5.Zapłata za dostarczony i odebrany towar 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"

Powinno być:

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.

5. **Zamawiający modyfikuje zapis w par. 7 wzoru umowy:**

Jest:

§ 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, za każdy dzień opóźnienia lub zwłoki w realizacji dostawy,

b) 0,25 % wartości brutto dostawy towarów wadliwych, 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 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 zrealizowanej dostawy,

b. jednorazowej rażącego opóźnienia albo zwłoki w realizacji dostawy, 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."

Powinno być:

§ 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.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
8. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
9. 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.
10. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
11. 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."

6. **Zamawiający modyfikuje zapis w Dziale V:**

Jest:

„Ofertę należy złożyć w terminie do **18.08.2017 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.** o godz. 10:15. w Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o.o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26 - III piętro – Sekretariat."

Powinno być:

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."

Z poważaniem

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 988-02-87-118 REGON:020749596
(2)

Otrzymują:
1. a/a.
2. ECO-ABC Sp. z o.o., ul. Przemysłowa 7, 97-400 Bełchatów