**Nr procedury : 4/ ZP/2019**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

**„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH”**

Rodzaj zamówienia publicznego : Usługi oznaczenie wg. nomenklatury słownika CPV :

*90.52.40.00-6  Usługi w zakresie odpadów medycznych*

*90.52.44.00 -0 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych*

*90.51.33.00 -9 Usługi spalania odpadów*

Postępowanie prowadzone będzie na zasadach dotyczących trybu przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)

Postępowanie będzie prowadzone zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej

Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zatwierdzona przez :

Dyrektora

Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego

Złotów, dnia 11.02.2019 r.

Spis treści:

**Rozdział A: POSTANOWIENIA OGÓLNE**

A.1: Procedura udzielania zamówienia.

A.2: Nazwa i adres Zamawiającego.

A.3: Pozostałe informacje.

**Rozdział B: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

B.1: Opis przedmiotu zamówienia.

B.2: Termin wykonania zamówienia.

**Rozdział C: INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

C.1: Wymogi formalne oraz warunki podmiotowe

C.2: Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

C.3: Oświadczenia lub dokumenty wymagane od wykonawców w zakresie warunków udziału w postępowaniu.

C.4: Wyjaśnienia i modyfikacje

C.5: Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania

oświadczeń i dokumentów, osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami.

C.6: Opis sposobu przygotowania i złożenia oferty.

C.7: Wymagana dotyczące wadium oraz wymagania dotyczące zabezpieczenia wykonania umowy.

C.8: Kryteria i zasady oceny ofert.

C.9: Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert. Informacje o trybie otwarcia ofert.

C.10: Formalności, jakie powinny zostać dopełnione po zakończeniu przetargu w celu zawarcia umowy.

C.11: Środki odwoławcze dostępne dla Wykonawcy w trakcie postępowania przetargowego.

C.12: Powiadomienie o wyniku postępowania przetargowego

**Rozdział D: OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

**Rozdział E: ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE**

**Rozdział F:**  **STANDARDOWE FORMULARZE**

Formularz Ofertowy

Wykaz załączników do Formularza Oferty :

Załącznik 1: Oświadczenie Wykonawcy

Załącznik 2 : Oświadczenie Wykonawcy

Załącznik 3 : Formularz Cenowy - Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik 4: Projekt umowy

Załącznik 5: Wykaz wykonanych/wykonywanych głównych usług

Załącznik 6 : Oświadczenie ws. grupy kapitałowej

**Rozdział A**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**A.1** Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego, z siedzibą: ul. Szpitalnej 28, 77-400 Złotów, zwany dalej „Zamawiającym”, zaprasza Wykonawców do udziału w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

A.1.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 221 000 euro, określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej w dalszej części SIWZ „ustawą Pzp” (**Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.** ).

A.1.2Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu stosuje się przepisy przywołanej ustawy - Prawo zamówień publicznych oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks Cywilny *(Dz. U. 2017, poz. 459,933,1132).*

A.2Zamawiającym jest : **Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego,**

**z siedzibą: ul. Szpitalnej 28 , 77-400 Złotów**

**Fax. 67 263 58 78 , Tel. 67 263 22 33,**

**email:** [**przetargi@szpital.zlotow.pl**](mailto:przetargi@szpital.zlotow.pl) **,**

**strona Zamawiającego :** [**www.szpital.zlotow.pl**](http://www.szpital.zlotow.pl)

A.2.1 **W kontaktach w sprawie niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy winni powoływać się na : nr procedury – 4/ZP/2019**

**A.3** Ogłoszenie o postępowaniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, wywieszone na tablicy ogłoszeń w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl)

A.3.1 Specyfikację istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz pytania, odpowiedzi, modyfikacje Zamawiający umieścił na stronie internetowej [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl)

**Rozdział B.**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**B.1** OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :

Przedmiotem postępowania jest wyłonienie Wykonawcy w zakresie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wytwarzanych na terenie Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie , zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a w szczególności z *ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o opadach ( Dz. U. 2018 poz. 21 )* oraz na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym **Załącznik Nr 4** do SIWZ. Rodzaj i przewidywaną ilość odpadów stanowiących przedmiot umowy określa **Załącznik Nr 3** do SIWZ Formularz Cenowy - Opis przedmiotu zamówienia.

*Oznaczenie kodami i nazwami CPV:*

***90.52.40.00-6  Usługi w zakresie odpadów medycznych***

***90.52.44.00 - 0 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych***

***90.51.33.00 -9 Usługi spalania odpadów***

Zamawiający zastrzega, iż ilości odpadów będące przedmiotem zamówienia są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego na usługę. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tytułu zmniejszenia zamówienia. Wielkość zmiany w ramach prawa opcji określa się na poziomie 10% ( dotyczy zarówno zwiększenia ilości odpadów jak i zmniejszenia ilości odpadów w okresie realizacji umowy).

1A. Wykonawca wyposaży Zamawiającego w pojemniki (kontenery), usytuowane w miejscu wstępnego magazynowania odpadów (komorze chłodniczej), wykonane z tworzywa do gromadzenia odpadów medycznych o kodzie:

18 01 03 w ilości 6 szt. o poj. 770 l

18 01 02 w ilości 2 szt. o poj. 20 l

Pojemniki (kontenery) stanowią własność Wykonawcy i zostaną użyczone Zamawiającemu na okres trwania umowy.

Wykonawca odbierając pojemniki z odpadami medycznymi zakaźnymi pozostawi puste (umyte i zdezynfekowane) wymienne pojemniki do gromadzenia odpadów. Potwierdzeniem dezynfekcji pojemników będzie świadectwo dezynfekcji każdorazowo wystawione przez Wykonawcę i dostarczone Zamawiającemu wraz z pojemnikami”.

**Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje :**

1) Obiór odpadów wraz załadunkiem z miejsca wstępnego magazynowania zlokalizowanego na terenie Zamawiającego ( komora chłodnicza) w Złotowie przy ul Szpitalnej 28 , z częstotliwością co 72 godziny w godz. od 700 do godz. 1400.

2) Zachowania ciągłości odbioru, aby odpady nie stanowiły zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego.

3) Wykonawca zobowiązany jest do odbioru odpadów od Zamawiającego stając się z chwilą przejęcia odpadów wraz z dokumentem obrotu odpadami, posiadaczem odpadów w rozumieniu u*stawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach*. Wykonawca przejmuje obowiązek dalszego gospodarowania odpadami, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

4) W przypadku zaistnienia potrzeby wykonania dodatkowej usługi, ponad ustalone terminy realizacji zamówienia, odbiór odpadów będzie odbywał się na telefoniczne zgłoszenie Zamawiającego w ciągu 24 godz. od momentu zgłoszenia lub w innym terminie, po uprzednim uzgodnieniu ze zgłaszającym.

5) W przypadku gdy dzień odbioru odpadów przypadać będzie w dniu ustawowo wolnym od pracy, odbiór odpadów w poprzedzającym go dniu pracy lub pierwszym następującym po nim dniu pracy, z zachowaniem czasu ich przechowywania zgodnego z prawem.

6) Transport odpadów z miejsca magazynowania do miejsca unieszkodliwiania z zachowaniem przepisów prawa obowiązujących przy transporcie odpadów niebezpiecznych. W celu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca musi dysponować specjalistycznymi środkami transportu.

7) Unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych odbywać się ma przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Zakaźne odpady medyczne, muszą być unieszkodliwiane zgodnie art. 20 ust. 2 – ust. 6 tj. „zasadą bliskości” *ustawy 14 grudnia 2012 r. o opadach ( Dz. U. z 2018 poz.21)*. Usługa musi być wykonana przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych, przestrzegając zakaz unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we współspalarniach odpadów, zgodnie z art. 95 ust. 2 i ust. 3 przywołanej wyżej ustawy.

8) Wykonawca zobowiązany jest wskazać w złożonej ofercie instalację unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych odebranych od Zamawiającego (miejscowość, adres położenia instalacji) oraz złożyć oświadczenie o posiadaniu wolnych mocy przerobowych w instalacji spełniającej zasadę bliskości.

9) Całość przedmiotu zamówienia realizowana będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**Uszczegółowienie przedmiotu zamówienia i obowiązków Wykonawcy:**

1) Zamawiający wymaga dla każdej partii odebranych odpadów dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych – zgodnie z art. 95 ust. 4 i ust. 5 *ustawy o odpadach* (*Dz. U. z 2018 poz. 21*)oraz rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014, poz. 107).

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedłożył Zamawiającemu dokument potwierdzający unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych nie później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy.

2) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną za przejęte od Zamawiającego odpady oraz za prawidłowe gospodarowanie odpadami, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Odpowiedzialność za prawidłową gospodarkę zakaźnymi odpadami medycznymi – związaną z procesem transportu, unieszkodliwiania odpadów oraz innych spraw związanych z dostarczeniem odpadów uprawnionemu przedsiębiorcy, prowadzącemu działalność w zakresie unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych, przechodzi na Wykonawcę w momencie odbioru zakaźnych odpadów medycznych wraz z dokumentem – „Kartą przekazania odpadu” i obciąża Wykonawcę do chwili zakończenia unieszkodliwiania.

3) Wykonawca w zakresie świadczonej usługi ponosi wszelkie konsekwencje prawne i finansowe przed organami uprawnionymi do kontroli za prawidłowość odbioru, transportu, unieszkodliwiania odpadów oraz jednocześnie zobowiązuje się do wykonania wydanych przez nich w tym zakresie zaleceń, na własny koszt i ryzyko.

4) Każde niewykonanie bądź nienależyte wykonanie usługi lub opóźnienie w jej wykonaniu, uprawnia Zamawiającego do zaangażowania innych osób prawnych lub fizycznych w celu realizacji przedmiotu umowy (tzw. wykonanie zastępcze). Koszty wykonania zastępczego będą obciążać Wykonawcę.

Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku do złożonych w ofercie oświadczeń lub dokumentów może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji do właściwego ze względu na miejsce położenia instalacji przetwarzania Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska lub Marszałka województwa.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli odległości pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem unieszkodliwiania wskazanym przez Wykonawcę w złożonej ofercie, zgodnie z danymi uzyskanymi ze strony internetowej** <https://maps.google.pl/> **- najkrótsza sugerowana trasa przejazdu**.

B.1.1 **Warunki realizacji zamówienia zawarte zostały również w projekcie umowy stanowiącym integralną cześć niniejszej SIWZ**.

B.1.2 **Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.**

Oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert na poszczególne pozycje. Oferty, które nie będą obejmowały wszystkich pozycji dla opisanego przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone.

B.1.3. **Zamawiający wyraża zgodę na częściową realizację przedmiotu zamówienia przez podwykonawcę.**

W przypadku, gdy Wykonawca zapowiada zatrudnienie podwykonawców, zobowiązany jest podać w ofercie **zakres rzeczowy części zamówienia** (czynności, usług i/lub dostaw) **przewidywanych do realizacji przez podwykonawcę/-ów.**

Jeżeli Wykonawca nie poda żadnych informacji, skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, że Wykonawca nie zamierza powierzać wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.

B1.4 **Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 Pzp.**

B.1.5 **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.**

B.1.6 **Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, ustanowienia dynamicznego systemu zakupów, wyboru oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.**

B.1.7 Postępowanie prowadzone będzie na zasadach opisanych w treści art. 24 aa Pzp ( procedura odwrócona).

B.1.8 Zamawiający nie wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób na umowę o pracę o czym mowa w art. 29 ust. 3a Pzp.

**B.2** **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA :**

B.2.1 **Realizacja umowy nastąpi od dnia 11.03.2019 r. i trwać będzie przez okres 12 mc.**

**Rozdział C**

**INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

**C.1 Wymogi formalne udziału w postępowaniu.**

C.1.1Wykonawcy mogą złożyćtylko jedną ofertę - indywidualnie lub wspólnie z innym Wykonawcą i złożyć ofertę wspólną obejmującą dwóch lub więcej Wykonawców (art. 23 ust. 1 Pzp). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja, zwane dalej w SIWZ „Wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia” lub „Wykonawcami występującymi wspólnie”.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

C.1.2 **WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**, **ZOBOWIĄZANI**

**SĄ DO :**

Podpisania oferty w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.

Ustanowienia pełnomocnika jako przedstawiciela do reprezentowania ich w postępowaniu lub do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (art. 23 ust. 2 ustawy Pzp), a jego upoważnienie musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów, być udokumentowane pełnomocnictwem podpisanym przez upełnomocnionych przedstawicieli wszystkich pozostałych Wykonawców występujących wspólnie, przy czym pełnomocnictwo to może wynikać z załączonej do oferty stosownej umowy.

Udokumentowania, oddzielnie przez każdego z Wykonawców, iż żaden z nich nie podlega wykluczeniu z postępowania - przedkładając w tym celu oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp przez każdego z nich – **Zał. Nr 2** do SIWZ.

Przedłożenia na żądanie Zamawiającego, przed zawarciem umowy, umowy regulującej szczegółową współpracę Wykonawców występujących wspólnie, o ile umowa nie została złożona wraz z ofertą.

Oferta Wykonawców występujących wspólnie musi zostać złożona poprzez właściwe wypełnienie i podpisanie Formularza Ofertowego wraz z załącznikami (wzory przedstawione w rozdziale F niniejszej SIWZ), w sposób określony w SIWZ.

Wypełniając Formularz Oferty wraz załącznikami, w momencie powoływania się na Wykonawcę, w miejscu np. pieczęć lub wpisana pełna nazwa Wykonawcy należy wpisać dane dotyczące wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę.

**C.2. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

C.2.1 Prawo do ubiegania się o udzielenie zamówienia mają wyłącznie Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt.1 Ustawy, a także spełniają pozostałe warunki określone w SIWZ.

C.2.2Wykonawca jest zobowiązany w oparciu o stosowne oświadczenia dołączone do oferty żądane w SIWZ przez Zamawiającego wykazać na dzień składania ofert:

brak podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przepisów art.24 ust.1 oraz ust.5 pkt.1 ustawy Pzp,

spełnianie warunków o których mowa w art. 22 ust.1b ustawy Pzp,

C.2.3 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1b w niżej wymienionym zakresie :

**Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Wykonawca musi posiadać zezwolenia uprawniające Wykonawcę do prowadzenia działalności w zakresie transportu i przetwarzania odpadów, zgodnie z wymogami *ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach* (Dz. U. z 2018 r., poz. 21) tj. aktualne zezwolenie (Decyzję) wydane przez właściwy organ administracji publicznej na transport odpadów objętych przedmiotem zamówienia oraz aktualne zezwolenie (Decyzję) wydane przez właściwy organ administracji publicznej na przetwarzanie odpadów będących przedmiotem zamówienia, w tym unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych.

2. *S*ytuacji ekonomicznej i finansowej: zamawiający nie uszczegóławia warunku,

3.Zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca musi wykazać należycie wykonane lub wykonywane co najmniej 2 (dwa) zamówienia odpowiadającą swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia tj. polegającą na transporcie i unieszkodliwianiu odpadów medycznych o kodzie 180103 w ilości nie mniejszej niż 30 Mg rocznie, oraz o kodzie 180102 w ilości nie mniejszej niż 0,500 Mg w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługa została wykonana, oraz załączeniem dowodów, że została wykonana lub jest wykonywana należycie.

C.2.41. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.pkt.1.

4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w ust. 1, 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:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną.

**C.3. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ INNYCH DOKUMENTÓW.**

C.3.1 **W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa**

**w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych, należy przedłożyć wraz z ofertą :**

**Oświadczenie Wykonawcy** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 b ustawy Pzp, którego wzór stanowi ***Załącznik NR 1*** doFormularza Oferty będący integralną częścią SIWZ.

*W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców występujących wspólnie (członków konsorcjum, przedsiębiorców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej)**wymagane jest złożenie oświadczenia, o którym mowa powyżej o spełnianiu warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 b ustawy Pzp, przynajmniej przez jednego z Wykonawców, przez każdego Wykonawcę odrębnie lub wszystkich Wykonawców, potwierdzając łączne spełnianie wymienionych warunków.*

**W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa** **w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych, wykonawca na podstawie art. 26 ust.2 zostanie wezwany do złożenia następujących dokumentów :**

1.Koncesja, zezwolenie: tj. aktualne zezwolenie (Decyzję) wydane przez właściwy organ administracji publicznej na transport odpadów objętych przedmiotem zamówienia oraz aktualne zezwolenie (Decyzję) wydane przez właściwy organ administracji publicznej na przetwarzanie odpadów będących przedmiotem zamówienia, w tym unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych.

2. Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu . Wykaz należy sporządzić według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 5** do SIWZ.

C.3.2 **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą :**

**Oświadczenie Wykonawcy**  o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt.1 ustawy Pzp, którego wzór stanowi ***Załącznik NR 2***doFormularza Oferty będący integralną częścią SIWZ.

*W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców występujących wspólnie (członków konsorcjum, przedsiębiorców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej) wymagane jest złożenie powyższego oświadczenia - osobno przez każdego Wykonawcę.*

**W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wykonawca na podstawie art. 26 ust. 2 zostanie wezwany do złożenia następujących dokumentów :**

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

*W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców występujących wspólnie (członków konsorcjum, przedsiębiorców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej) wymagane jest złożenie dokumentów, o których mowa wyżej - osobno przez każdego Wykonawcę.*

**W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, wykonawca w terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp:**

**Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej którego wzór stanowi *Załącznik Nr 6* doFormularza Oferty będący integralną częścią SIWZ.** *W przypadku wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum, spółki cywilne) wymagane jest złożenie Oświadczenia w sprawie powiązań kapitałowych - osobno przez każdego Wykonawcę*.

C.3.3 **Wykonawca wraz z ofertą składa pozostałe dokumenty, które wymieniono poniżej :**

Formularz Ofertowy – wypełniony i podpisany przez Wykonawcę zgodnie z treścią Załącznika do SIWZ.

Formularz Cenowy – Opis przedmiotu zamówienia – wypełniony i podpisany zgodnie z treścią Załącznika Nr 3 do SIWZ.

Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji; oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), notarialnie poświadczoną kopię lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa, o ile oferta będzie podpisana przez pełnomocnika – wymagane w szczególności, gdy ofertę składają podmioty występujące wspólnie (konsorcjum), a oferta nie jest podpisana przez wszystkich członków konsorcjum.

C.3.4. **Dokumenty podmiotów zagranicznych.**

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdz. B, pkt C.3.2 2) składa dokument lub dokumenty, zgodnie z przepisami aktu wykonawczego do Ustawy Prawo zamówień publicznych, rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio:

że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości; wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów o których mowa powyżej, Wykonawca zastępuje je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem, wystawionym nie wcześniej niż w terminie określonym dla dokumentu, o którym mowa powyżej.

C.3.5 Dokumenty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem. Dokumenty sporządzone w języku obcym Wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski.

C.3.6 Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawidłowości.

C.3.7 Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo którzy złożyli oświadczenia i dokumenty zawierające błędy, lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa do ich złożenia w wyznaczonym terminie chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne jest unieważnienie postępowania.

C.3.8 Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie przez oferowane dostawy lub usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

**C.4 WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE**

C.4.1Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

C.4.2 Zamawiający udzieli wyjaśnień w trybie art. 38 ustawy Pzp, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

C.4.3 Zamawiający niezwłocznie odpowie na zapytanie przesyłając jednocześnie treść wyjaśnienia (bez ujawniania źródła zapytania) wszystkim, którym dostarczono niniejszą SIWZ, a także publikując treść odpowiedzi na własnej stronie internetowej.

C.4.4 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub będzie dotyczyć udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.

C.4.5 W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonana modyfikacja oraz informacja o mogącym wystąpić przesuniętym terminie składania ofert zostanie przekazana wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację, oraz umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego na której znajduje się specyfikacja. Jeżeli w wyniku modyfikacji niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert (zgodnie z art. 38 ust. 6 ustawy Pzp) Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. C.4.2.

C.4.6 Jeżeli w postępowaniu zmiana treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia będzie prowadzić do zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

* 1. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

C.5.1Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje dotyczące prowadzonego postępowania przekazywane będą przez Zamawiającego i Wykonawców z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej:

**fax. 67 263 58 78**

**email :** [**przetargi@szpital.zlotow.pl**](mailto:przetargi@szpital.zlotow.pl)

* + 1. Jeżeli będą przekazywane jakiekolwiek dokumenty lub informacje środkami komunikacji elektronicznej, każda ze Stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
    2. **Osobami ze strony Zamawiającego upoważnione do kontaktu z Wykonawcami :**

w sprawach proceduralnych oraz merytorycznych: Andrzej Łukaszewicz , Paulina Szagun – Kądziorska

czas pracy pracowników Zamawiającego uprawnionych do czynności administracyjnych: godz.7.30 -15.05.

**C. 6 OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY.**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej, być czytelnie wypełniona.
2. Wykonawca powinien zapoznać się z całością dokumentów i złożyć jako ofertę wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy wraz z załącznikami oraz wszelkie dokumenty wymagane postanowieniami SIWZ.
3. Do oferty można załączyć parafowany projekt umowy. Zamawiający wymaga, aby dokumenty sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie ww. Załączników na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby uprawnioną/-e do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu, niniejsze uprawnienie winno wynikać z załączonych do oferty dokumentów. Za osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/-ów, uznaje się osoby wykazane w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym – odpisie z prowadzonego przez sądy właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub osoby wykazane w zaświadczeniu o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEIDG).

Oferta może również być podpisana przez pełnomocnika z tym, że do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – w oryginale lub kopii poświadczonej przez notariusza lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (lub ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

W przypadku, gdy Wykonawca prowadzi działalność w formie spółki cywilnej lub ofertę składa konsorcjum, a oferta nie będzie podpisana przez wszystkich wspólników lub uczestników konsorcjum, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty odpowiednie pełnomocnictwa udzielone przez pozostałych wspólników lub uczestników konsorcjum. Pełnomocnictwa należy dołączyć do oferty w formie określonej w pkt. 5 , przy czym pełnomocnictwo może wynikać z załączonej do oferty stosownej umowy.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, wpisują dane tj. nazwa i adres, dotyczące wszystkich Wykonawców wypełniając i podpisując ofertę zgodnie z postanowieniami specyfikacji.

Wszelkie dokumenty załączone do oferty, z zastrzeżeniem formy przewidzianej dla pełnomocnictwa, mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej „*za zgodność z oryginałem” przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji Wykonawcy* i opatrzone pieczęcią imienną, datą sporządzenia oraz podpisem.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.

Zaleca się aby wszystkie karty oferty wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający swobodne wysunięcie się którejkolwiek karty oraz aby wykonawca sporządził i dołączył spis treści oferty.

Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być podpisane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

Wykonawca może wprowadzić w złożonej ofercie zmiany lub ją wycofać przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie należy umieścić zastrzeżenie: *„ZMIANA OFERTY” LUB „WYCOFANIE OFERTY”.*

W przypadku gdy informacje składane w postępowaniu stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy Pzp oraz ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być one udostępniane publicznie, winny być załączone do oferty jako odrębna część, w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z ich treścią innych uczestników postępowania i być oznaczone klauzulą :*„NIE UDOSTĘPNIAĆ INNYM UCZESTNIKOM POSTĘPOWANIA – ZAWIERA INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”.*

Nie można zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust 4 ustawy Pzp.

Brak zastrzeżenia skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, że cała oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

Ofertę należy umieścić w trwale zamkniętej kopercie w taki sposób, aby sposób zamknięcia oferty w kopercie nie budził żadnych wątpliwości co do możliwości jej wcześniejszego otwarcia lub ujawnienia treści oferty przez osoby nieupoważnione.

**Koperta powinna być oznaczona następująco :**

|  |
| --- |
| ***OFERTA – PRZETARG NIEOGRANICZONY NA :***  **„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH” 4/ZP/2019**  ***- nie otwierać przed 25.02.2019 r.***  ***”*** *NAZWA I ADRES WYKONAWCY- (na odwrocie koperty)* |

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia koperty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedwczesne otwarcie***.***

Jeżeli Wykonawca zamierza przesłać ofertę pocztą, to za termin złożenia oferty uznaje się wówczas termin potwierdzenia odbioru oferty przez Zamawiającego.

**C.6.1 Termin do którego wykonawca będzie związany złożoną ofertą.**

* 1. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu do składania i otwarcia ofert. Składający ofertę pozostaje nią związany przez 30 dni, licząc od dnia składania ofert.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**C.7 WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

**C.7.1 WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia wykonania umowy.

**C.8 KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT**

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

**Cena – 60%**

**Cena obejmować ma wykonanie usługi odbioru odpadów, ich unieszkodliwienie, dzierżawę pojemników, mycie i dezynfekcję pojemników.**

**Cena ofertowa**

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 60%.

**Termin płatności - 40%**

W kryterium tym zamawiający będzie oceniał termin płatności, **który nie może przekroczyć 30 dni.** Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie poprzez podzielenie terminu płatności wyrażonego liczbą dni z oferty ocenianej złożonej w postępowaniu przez liczbę dni najdłuższego terminu płatności i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 40%.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, która będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryterium ceny i terminu płatności, będzie wypełniać postanowienia SIWZ oraz będzie zgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych.

W przypadku równych wyników, decyduje wysokość ceny tj. za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta Wykonawcy z najniższą ceną.

**C.9 MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT.**

**C.9.1 Oferty należy składać w formie pisemnej osobiście, kurierem lub za pomocą poczty w Sekretariacie Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego ul. Szpitalna 28, pokój 101 w terminie :**

**do dnia 25.02.2019 r. do godziny 10:00.**

C.9.2 Oferty złożone po terminie składania ofert zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

C.9.3 **Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu 25.02.2019 r. o godzinie 10:15**

C.9.4 Publiczne otwarcie ofert będzie przebiegać w następujący sposób:

* przedstawienie składu komisji przetargowej,
* podanie kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
* informacja o liczbie złożonych ofert,
* badanie nienaruszalności ofert i ich zewnętrznego wyglądu,
* otwarcie złożonych ofert.
  + 1. W trakcie otwierania kolejnych ofert do publicznej wiadomości zostanie podane:

nazwa i adres Wykonawcy, cena oferty oraz warunki płatności.

* + 1. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie internetowej [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) informację z otwarcia ofert zgodnie z wymaganiem ujętym w art. 86 ust. 5 Pzp.

**C.10 FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO ZAKOŃCZENIU PRZETARGU W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

C.10.1 Przed podpisaniem umowy Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani przez Zamawiającego, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, przedstawią umowę regulująca współpracę Wykonawców (art. 23 ust. 4 ustawy Pzp).

C.10.2 Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.

C.10.3 Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów ustawowych, jeżeli w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta albo żadna oferta nie zostanie odrzucona a żaden wykonawca nie zostanie wykluczony.

C.10.4 W przypadku uchylania się Wykonawcy, którego oferta została wybrana, od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych złożonych ofert, bez przeprowadzania ponownego badania i jej oceny, chyba że zajdzie którakolwiek z przesłanek unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 pkt 1-7 ustawy Pzp.

**C.11 ŚRODKI ODWOŁAWCZE DOSTĘPNE DLA WYKONAWCY W TRAKCIE POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO.**

Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu, którzy mają lub mieli interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI pt. „ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ” Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych określającym szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz tryb postępowania wskutek ich wniesienia.

* + 1. **Informacja o czynności niezgodnej z przepisami ustawy.**

Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust 2 ustawy Pzp.

W przypadku uznania zasadności przekazanej od Wykonawcy informacji, Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym uczestników postępowania w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

Na wyżej wymienione czynności dokonane przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje odwołanie z wyjątkiem zarzutów dotyczących czynności określonych art. 180 ust.2 ustawy Pzp.

**C.12 POWIADOMIENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO.**

O wyniku postępowania wszyscy Wykonawcy zostaną powiadomieni pisemnie, faksem, emailem ze wskazaniem Wykonawcy którego ofertę uznano za najkorzystniejszą. Ogłoszenie o wyniku postępowania zostanie opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego na której znajduje się specyfikacja: [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) .

**Rozdział D**

**OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

Wykonawca obliczy cenę ofertową na podstawie załączonego opisu przedmiotu zamówienia Załącznik Nr 3 do SIWZ oraz warunków realizacji zamówienia określonych w projekcie umowy, uwzględniając wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z umową i obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia tj. podatek VAT, koszt odbioru wraz z załadunkiem, transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych, oraz wszelkie inne koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Cena ofertowa musi być podana netto i brutto w złotych polskich , w następujący sposób :

Wykonawca określi ceny jednostkowe netto dla każdej pozycji przedmiotu zamówienia wyszczególnionego w Załączniku nr 3 do SIWZ,

Wykonawca obliczy wartość pozycji netto, każdej pozycji oferty, poprzez pomnożenie ilości przez cenę jednostkową netto,

Wykonawca obliczy wartość pozycji brutto, każdej pozycji oferty, w sposób polegający na dodaniu stawki podatku [ % VAT] do wartości pozycji netto,

Wykonawca zsumuje kolumnę „wartość pozycji netto” oraz kolumnę „wartość pozycji brutto”.

Po wypełnieniu wszystkich rubryk Załącznika Nr 3 Formularz Asortymentowo-Cenowy, Wykonawca wpisze wyliczoną sumę wartość netto i/lub brutto w "FORMULARZU OFERTOWYM" (w zależności od wybranej Części i dla każdej Części oddzielnie) oraz obowiązującą stawkę/i podatku [%VAT].

**Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo i słownie z zachowaniem zasady zaokrąglenia do dwóch miejsc po przecinku, na każdym etapie jej wyliczenia.**

Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do Wykonawcy.

Ceny jednostkowe winny być określone przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów, rabatów jakie Wykonawca oferuje, od razu ujęte w obliczeniu ceny, tak by wyliczona cena była ceną ostateczną bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń itp. działań w celu jej określenia.

Zmianę umowy w zakresie cen oraz warunki takiej zmiany określa projekt umowy do niniejszej SIWZ.

Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert, w przypadku ofert Wykonawców skutkujących powstaniem obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług doliczy do przedstawionych cen podatek od towarów i usług VAT, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Uwaga: Wykonawca, składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku (art. 91 ust 3a ustawy Pzp).

Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert, w przypadku ofert Wykonawców skutkujących powstaniem obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług doliczy do przedstawionych cen podatek od towarów i usług VAT, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

**Rozdział E**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE**

Istotne postanowienia umowne określa projekt umowy, stanowiący **Załącznik Nr 4** do niniejszej SIWZ.

**Rozdział F**

**PRZEPISY W ZAKRESIE RODO**

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 *Szpital Powiatowy im.A.Sokołowskiego w Złotowie,*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani :
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *4/ZP/2019* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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 ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* 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**.

**FORMULARZE**

Wykaz załączników do niniejszej SIWZ :

- „FORMULARZ OFERTOWY”

- Załącznik 1: Oświadczenie Wykonawcy

- Załącznik 2: Oświadczenie Wykonawcy

- Załącznik 3: Formularz Cenowy - Opis przedmiotu zamówienia

- Załącznik 4: Projekt umowy.

- Załącznik 5: Wykaz wykonanych/wykonywanych głównych usług

- Załącznik 6 : Oświadczenie ws. grupy kapitałowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy lub wpisana pełna nazwa Wykonawcy) | **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| Strona |  |
|  |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

***W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o udzieleniu zamówienia publicznego przez Szpital Powiatowy***

***im. A. Sokołowskiego ul. Szpitalna 28 , na usługę:***

**„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH”**

**- Nr procedury : 4/ZP/2019**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla ww. postępowania powadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, składamy niniejszą ofertę.

1.Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za kwotę :

Cena Brutto...........................................zł., w tym należny podatek VAT w wysokości ......... %

(słownie Brutto...........................................................................................................................)

**Zgodnie ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz ze szczegółową kalkulacją ceny oferty zawartą w Załączniku Nr 3 do SIWZ.**

2.Oświadczamy, że usługa odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przede wszystkim z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( Dz. U. z 2018 r., poz. 21), wydanymi do niej aktami wykonawczymi, treścią zapisów niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków zamówienia oraz zawartej umowy będącej załącznikiem do SIWZ.

3. Oświadczamy, że zamierzamy unieszkodliwiać zakaźne odpady medyczne w instalacji  położonej w: ……...... ……................................................ (miejscowość, adres instalacji) w województwie ……....................……….…, tj. w odległości ………….................... km od siedziby Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić zakaźne odpady medyczne odebrane od Zamawiającego.

Termin płatności ……………………….dni.

Oświadczamy, że usługę stanowiącą przedmiot zamówienia wykonamy w okresie : **12 m-cy**

Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

……………………………… ……………………………..…………

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

Osoba do kontaktu……………………………tel……e-mail:………………………………

Jesteśmy : mikro / małym / średnim przedsiębiorstwem ( podkreślić odpowiednio jeżeli dotyczy)

Oświadczamy, że :

– uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

– zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i treścią Specyfikacją istotnych warunków zamówienia,

przyjmujemy określone w niej warunki realizacji zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,

– zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, zastrzegamy, że następujące dokumenty załączone do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania oraz podawane do publicznej wiadomości :

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

Oświadczamy, że ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY SAMI/ PRZY UDZIALE PODWYKONAWCY\*

**\* niepotrzebne skreślić**

|  |
| --- |
| Wskazanie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/-om, powierzonych im zadań (czynności, usług i/lub dostaw) zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. |
| 1. Podwykonawca/-y zrealizuje/-ą następującą część zamówienia :  Uwaga: wypełnienie jest wymagane obligatoryjnie w przypadku gdy Wykonawca zapowiada zatrudnienie podwykonawców.  ..............................................................................................................................................................  2. Nazwa i adres podwykonawcy/-ów (fakultatywnie):  ............................................................................................................................................................... |

**DANE WYKONAWCY :**

1. Nazwa Wykonawcy:

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

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

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

1. Adres Wykonawcy :

(w przypadku oferty wspólnej dotyczy pełnomocnika wszystkich Wykonawców na którego adres będzie wysyłana korespondencja w zakresie prowadzonego postępowania).

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

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

1. Nr tel.: ...................................Nr fax:......................................

e-mail :..........................................................................................................

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

*(miejscowość, data)*  *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy lub wpisana pełna nazwa Wykonawcy) |  | |
| **ZAŁĄCZNIK Nr 1:** | |
| Strona |  |
|  |  |

**Oświadczenia Wykonawcy**

z art. 22 ust.1b ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych

**Nr procedury : 4/ZP/2019**

*Składając ofertę przetargową w postępowaniu prowadzonym przez Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie na usługę:* ***„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH”- 4/ZP/2019***

*oświadczamy, ż spełniamy warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych dotyczące:*

kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów ;

sytuacji ekonomicznej i finansowej ;

3. zdolności technicznej lub zawodowej.

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

*(miejscowość, data)*  *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo).*

*Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

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.

. . . *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………………………………………………………………………..*

*(miejscowość, data)*  *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy lub wpisana pełna nazwa Wykonawcy) |  | |
| **ZAŁĄCZNIK Nr 2:** | |
| Strona |  |
|  |  |

**Oświadczenia Wykonawcy**

z art. 24 ust.1 oraz ust. 5 pkt.1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych

**Nr procedury : 4/ZP/2019**

*Składając ofertę przetargową w postępowaniu prowadzonym przez Szpital Powiatowy im.A.Sokołowskiego w Złotowie na usługę:* ***„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH”- 4/ZP/2019***

*oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania z powodu zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.*

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

*(miejscowość, data)*  *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*

**ZAŁĄCZNIK Nr 3 :**

**FORMULARZ CENOWY**– **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na Usługę :**

**ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH**

**Nr procedury : 4/ZP/2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasyfikacja Kod rodzaj odpadów** | | **Asortyment**  **opis przedmiotu zamówienia,** | Ilość | Cena  jedn.  Netto  zł/Mg | Wartość netto  (kol.4xkol.5) | VAT  % | Wartość  brutto  (kol.6+kol.7  stawka VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | **18 01 03\*** | 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, z wyłączeniem 18 01 80 i 18 0182 | **35 Mg** |  |  |  |  |
| 2 | **18 01 02\*** | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania, z wyłączeniem 18 01 03 | **0,500 Mg** |  |  |  |  |
|  | | | | **RAZEM:** |  |  |  |

Powyższa cena obejmuje wykonanie usługi odbioru i unieszkodliwienia odpadów o kodzie 180103 oraz 180102 , dzierżawę pojemników, ich mycie i dezynfekcję.

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

*(miejscowość, data)*  *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo).*

**ZAŁĄCZNIK Nr 4 :**

**UMOWA USŁUGI Nr ………../2019**

**na zamówienie publiczne dokonane w trybie przetargu nieograniczonego**

zawarta w dniu **………..2019 r. w Złotowie**, pomiędzy :

**Szpitalem Powiatowym im. A. Sokołowskiego w Złotowie ul. Szpitalna 28**

reprezentowanym przez :

**………………………………………….. - Dyrektora**

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

**………….. ul. …………………….., ……………….**

wpisanym do rejestru przedsiębiorców (w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS) Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ………….., …… Wydział Gospodarczy pod numerem KRS ………………………. reprezentowanym przez:

**……………… – …………………..**

zwanym dalej „Wykonawcą”,

W wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zawarto umowę następującej treści :

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie **usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych** wytwarzanych na terenie Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie , ul. Szpitalna 28, zwanej dalej w treści umowy usługą zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy, ofertą przetargową Wykonawcy z dnia ………..2019 r. oraz SIWZ, stanowiących integralną część niniejszej umowy.
2. Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy, będzie odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, szczególnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21).
3. Wykonawca oświadcza, że usługę wykona zachowując należytą jakość usług stanowiących przedmiot zamówienia oraz zgodność z warunkami dotyczącymi przedmiotu zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, własnym staraniem na swój koszt i ryzyko.
4. Zamawiający zastrzega, iż ilość odpadów stanowiących przedmiot zamówienia, stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmianie w trakcie obowiązywania niniejszej umowy zgodnie z wynikającym bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego na usługę uzależnionym od ilości wykonywanych świadczeń medycznych. Wielkość zmiany w ramach prawa opcji określa się na poziomie 10% (dotyczy zarówno zwiększenia ilości odpadów jak i zmniejszenia ilości odpadów).

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że usługę wykona zgodnie z obowiązującym prawem, a w szczególności przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21), ponosząc pełną odpowiedzialność prawną za prawidłowe gospodarowanie odebranymi odpadami z chwilą ich przejęcia od Zamawiającego, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Dotyczy to między innymi : transportu odpadów, unieszkodliwiania odpadów oraz innych spraw związanych z dostarczeniem odpadów uprawnionemu przedsiębiorcy prowadzącemu działalność w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych.
2. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa warunki umożliwiające mu wykonanie niniejszej umowy oraz że posiada wymagane obowiązującym prawem zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie umożliwiającym wykonanie niniejszej umowy, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21) tj. aktualne zezwolenie (Decyzję) wydane przez właściwy organ administracji publicznej na transport odpadów objętych przedmiotem zamówienia oraz aktualne zezwolenie (Decyzję) wydane przez właściwy organ administracji publicznej na przetwarzanie odpadów będących przedmiotem zamówienia, w tym unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych.
3. Wykonawca gwarantuje, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie posiadać aktualne zezwolenia na transport i unieszkodliwianie wszystkich odpadów medycznych, będących przedmiotem niniejszej umowy. W przypadku, gdy zezwolenia o których mowa w ust. 2 wygasną w trakcie jej obowiązywania, Wykonawca gwarantuje, że niezwłocznie przedłoży nowe (aktualne) wymagane przepisami prawa zezwolenia, pod rygorem odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, z zastosowaniem kary umownej przewidzianej w § 8 ust. 1 pkt 2 niniejszej umowy.
4. Wykonawca w zakresie świadczonej usługi ponosi wszelkie konsekwencje prawne i finansowe przed organami uprawnionymi do kontroli za prawidłowość gospodarowania odpadami oraz jednocześnie zobowiązuje się do wykonania wydanych przez nich w tym zakresie zaleceń na własny koszt i ryzyko.

**§ 3**

W trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca jest zobowiązany do :

1) Odbioru wraz z załadunkiem odpadów medycznych, z miejsca ich wstępnego magazynowania zlokalizowanego na terenie siedziby Zamawiającego ( komora chłodnicza) :

– nie rzadziej co 72 godziny ( dotyczy także okresów świątecznych) ,

– na telefoniczne zgłoszenie Zamawiającego w ciągu 24 godz. od momentu zgłoszenia lub w innym terminie po uprzednim uzgodnieniu ze zgłaszającym.

1a) "Wykonawca wyposaży Zamawiającego w pojemniki (kontenery), usytuowane w miejscu wstępnego magazynowania odpadów (komorze chłodniczej), wykonane z tworzywa do gromadzenia odpadów  medycznych o  kodzie:

**18 01 03 w ilości 6 szt. o poj. 770 l**

**18 01 02 w ilości  2 szt. o poj. 20 l**

1b) Pojemniki (kontenery) stanowią własność Wykonawcy i zostaną udostępnione Zamawiającemu na okres trwania umowy.

**1c) Wykonawca odbierając pojemniki z odpadami medycznymi zakaźnymi pozostawi Zamawiającemu każdorazowo puste (umyte i zdezynfekowane) wymienne pojemniki do gromadzenia odpadów. Potwierdzeniem dezynfekcji pojemników będzie  świadectwo dezynfekcji każdorazowo  wystawione przez Wykonawcę i dostarczone Zamawiającemu wraz z pojemnikami.**

2) zachowania ciągłości odbioru odpadów, aby nie stanowiły one zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego, zgodnie z ustaloną częstotliwością.

3) odbioru odpadów w obecności przedstawiciela Zamawiającego w godzinach od 7.00 do godz.14.00.

4) potwierdzania wykonania usługi w oparciu o dokument obrotu odpadami – „Kartę przekazania odpadów” zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa wystawioną przez Zamawiającego.

5) potwierdzania wykonania usługi dokumentem potwierdzającym unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych wydanym przez posiadacza odpadów, który unieszkodliwił zakaźne odpady medyczne przez termiczne przekształcenie w spalarni odpadów niebezpiecznych – zgodnie z art. 95 ust. 4 i ust. 5 ustawy o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21 z ) oraz rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. (Dz. U. z 2014, poz. 107).

6) wydania dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych nie później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy.

W przypadku, gdy ustalony dzień odbioru odpadów przypadać będzie w dniu ustawowo wolnym od pracy, Wykonawca zobowiązuje się do odbioru odpadów w poprzedzającym go dniu pracy lub pierwszym następującym po nim dniu pracy, z zachowaniem zgodnego z prawem czasu ich przechowywania.

Wykonawca zapewni transport odpadów do miejsca ich unieszkodliwiania specjalistycznymi środkami transportu dostosowanymi do przewozu odpadów niebezpiecznych oraz obsługę przez wykwalifikowany personel.

Wykonawca zapewni unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Zgodnie z art. 24 ust. 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2018 r., poz. 21 ) wykonujący usługę transportu odpadów z chwilą nadania numeru rejestrowego, o którym mowa w art. 54 przywołanej ustawy oraz w oparciu rozporządzenie ministra właściwego do spraw środowiska dotyczącym sposobu nadawania numeru rejestrowego, będzie umieszczał numer rejestrowy na dokumentach obrotu odpadami.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany częstotliwości odbioru odpadów medycznych w przypadku zmiany regulacji prawnych w tym zakresie.

**§ 4**

1. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Zamawiający jest zobowiązany do :
2. Przekazania odpadów medycznych w sposób posegregowany, oznakowany, prawidłowo zabezpieczonych, zgodnie z obowiązującym prawem i procedurami obowiązującymi w szpitalu oraz ich wstępnego magazynowania w miejscach do tego wyznaczonych przy zachowaniu właściwych warunków, zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Zapewnienia warunków umożliwiających dostęp dla środków transportu (celem załadunku oraz transportu przekazanych odpadów) oraz bezpieczny ich odbiór z miejsca ich wstępnego magazynowania (komora chłodnicza).
4. Ustalania wagi przekazywanych odpadów medycznych na podstawie prowadzonej ich szczegółowej ewidencji rodzajowo - ilościowej, z zastrzeżeniem ust. 2.
5. Wystawiania każdorazowo przy odbiorze dokumentu obrotu odpadami – „Karty przekazania odpadu” w odpowiedniej liczbie egzemplarzy, zgodnie z art. 69 ustawy o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21) oraz Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzoru dokumentów stosowanych dla potrzeb ewidencji odpadów (Dz. U. Nr 2014, poz. 1973). Dopuszcza się sporządzanie zbiorczej karty przekazania odpadów, obejmującej odpady danego rodzaju przekazywane łącznie w okresie miesiąca kalendarzowego, za pośrednictwem tego samego transportującego odpady wykonującego usługę transportu odpadów temu samemu posiadaczowi odpadów, zbiorczą kartę przekazania odpadów sporządza się niezwłocznie po zakończeniu miesiąca którego dotyczy.
6. Zapewnienia nadzoru merytorycznego nad realizacją przedmiotu umowy.
7. Koordynacji czynności związanych z wykonaniem usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy.
8. Wykonawca zachowuje prawo do kontroli prawidłowości dokonanego pomiaru wagi przekazanych odpadów, poprzez dokonanie ich ponownego zważenia, w obecności pracownika Zamawiającego oraz przedstawienie wydruku z wagi na podstawie którego zostanie wypisany dokument obrotu odpadami, o którym mowa w ust. 1 pkt 4.

**§ 5**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony - 12 miesięcy, tj. : **od dnia ………..2019 r. do dnia   
   ……….. 2020 r.**
2. Umowa wygasa z chwilą wyczerpania przedmiotu umowy albo kwoty nominalnej umowy lub zakończenia okresu, na który została zawarta.

**§ 6**

1. Za wykonaną usługę Zamawiający zapłaci Wykonawcy przewidywane wynagrodzenie w wysokości: **…………….. zł netto.** **………………. zł brutto. (Słownie złotych: ……………..00/100 zł).**
2. Strony umowy uzgadniają, że w czasie jej realizacji w rozliczeniach finansowych stosowana będzie cena jednostkowa za wywóz 1 Mg odpadów, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie umowne obejmuje całość usługi wynikającej z niniejszej umowy i zawiera wszystkie składniki cenotwórcze oraz wszystkie koszty towarzyszące realizacji zamówienia tj. obowiązujący podatek VAT, koszty odbioru wraz z załadunkiem, koszt udostępnienia pojemników oraz ich dezynfekcji, koszt transportu odpadów z siedziby Zamawiającego do miejsca ich unieszkodliwienia oraz koszty unieszkodliwienia odpadów.
4. Strony umowy ustalają niezmienność cen przez cały okres obowiązywania umowy, z wyjątkiem sytuacji określonych w ust. 8 i ust. 9.
5. Należność za wykonaną usługę płatna będzie w okresach miesięcznych, w oparciu o potwierdzane przez Strony dokumenty obrotu odpadami „Karty przekazania odpadu”, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe Wykonawcy **Nr r-ku : ..................................................**
6. W razie opóźnienia w zapłacie, Wykonawca będzie naliczał odsetki ustawowe.
7. W przypadku, gdy powstaną różnice między ilością odebranych odpadów potwierdzonych przez Wykonawcę na dokumencie obrotu odpadami - ”Karcie przekazania odpadów”, ze wskazanymi na fakturze VAT lub inne okoliczności wpływające na rozliczenie pomiędzy Stronami, Zamawiający może wstrzymać się od zapłaty należności do czasu ich wyjaśnienia. Wykonawca zobowiązany jest wówczas wystawić korektę faktury VAT, a termin płatności biegnie od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury korygującej.
8. W trakcie obowiązywania umowy zmiana cen może nastąpić w przypadku ustawowej zmiany obowiązujących stawek podatku VAT. Zmianie ulegnie cena brutto natomiast cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana umowy w tym przypadku nie wymaga formy aneksu do umowy.
9. W trakcie obowiązywania umowy zmiana cen może nastąpić w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego obejmujących obniżenie cen jednostkowych za usługę przez Wykonawcę. Obniżenie cen jednostkowych przez Wykonawcę nie wymaga formy aneksu do umowy.

**§ 7**

Należności za wykonaną usługę nie mogą być przedmiotem zbytu innym podmiotom bez wiedzy i zgody Zamawiającego.

**§ 8**

1. Strony ustalają, że w razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać je będzie odszkodowanie w formie kar umownych z następujących tytułów oraz w następujących wysokościach. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne :
2. za opóźnienie w wywozie odpadów w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w §6 ust. 1 niniejszej umowy - za każdy dzień opóźnienia,
3. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 9**

Zamawiający może odstąpić od umowy zgodnie z art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych, w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszej umowy :
2. ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku utraty przez Wykonawcę niezbędnych zezwoleń na wykonywanie usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego, o okoliczności utraty wymaganych zezwoleń, drogą pisemną nie później niż w ciągu 7 dni od daty powzięcia wiadomości o utracie zezwoleń.
3. w terminie 30 dni od powiadomienia Wykonawcy o odstąpieniu od umowy, w każdym przypadku nie wykonania bądź nienależytego wykonania umowy lub nieterminowości w jej wykonywaniu.

Zastosowanie wówczas będą miały kary umowne, o których mowa w § 8ust. 1 pkt 2 niniejszej umowy.

1. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
2. W przypadku nie wykonania bądź nienależytego wykonania umowy lub nieterminowości w jej wykonywaniu, Zamawiający upoważniony jest zlecić zastępcze wykonanie usługi będącej przedmiotem umowy, w tym transportu i unieszkodliwiania odpadów innemu podmiotowi, a Wykonawca zobowiązuje się ponieść wszelkie koszty zastępczego wykonania usługi.
3. Zamawiający ma prawo potrącenia kosztów zastępczego wykonania usługi oraz kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.

**§ 10**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art. 139, art. 140 i art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), za zgodą obu Stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

W przypadku powstania sporu na tle niniejszej umowy organem rozstrzygającym będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

Umowa została spisana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egz. dla Zamawiającego, 1 egz. dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA : ZAMAWIAJĄCY :**

**ZAŁĄCZNIK Nr 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy lub wpisana pełna nazwa Wykonawcy) |  | |
| **ZAŁĄCZNIK Nr 5** | |
| Strona |  |
|  |  |

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

**ZREALIZOWANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

**Nr procedury : 4/ZP/2019**

Wartość zrealizowanych usług o charakterze i złożoności porównywalnej z zakresem zadania będącego przedmiotem zamówienia przez ostatnie trzy lata przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w okresie prowadzenia działalności, z podaniem ich przedmiotu i wartości, daty wykonania i odbiorców.

Poniższą tabelę należy wypełnić zgodnie z wymogami postawionymi w SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi\*** | **Wartość**  **Brutto** | **Daty**  **wykonania** | **Odbiorca**  **usługi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*należy podać dokładne informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunek określony w SIWZ.

W załączeniu:

Wymaga się dołączenia dowodów *- referencje (lub inne dokumenty, bądź oświadczenia)* potwierdzających należyte wykonanie lub wykonywanie zamówienia, co najmniej dotyczących usługi/usług potwierdzających spełnianie warunku.

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

*(miejscowość, data)* *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo).*

**ZAŁĄCZNIK Nr 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy lub wpisana pełna nazwa Wykonawcy) | **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **ZAŁĄCZNIK Nr 6:** | |
| Strona |  |
|  |  |

**Oświadczenia Wykonawcy**

**Nr procedury : 4/ZP/2019**

*Składając ofertę przetargową w postępowaniu prowadzonym przez Szpital Powiatowy im.A.Sokołowskiego w Złotowie na usługę:* ***„ODBIÓR, TRANSPORT I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH”- 4/ZP/2019***

**Niniejszym oświadczamy, że :**

**I. nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2017 poz. 229, 1089 i 1132) \*,**

**albo**

**II. należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2017 poz. 229, 1089 i 1132)\*.**

***\* niepotrzebne skreślić***

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

*(miejscowość, data)*  *(pieczęć i podpis osoby/-ób uprawnionych*

*do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*