



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

adres internetowy: [www.spzozmsw.szczecin.pl](http://www.spzozmsw.szczecin.pl), e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Szczecin, dnia 19 stycznia 2018 r.

Znak sprawy: WAG – ZAP – 2 – .....<sup>340</sup> – 01/2018.

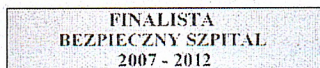
**Zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej 30 000,00 euro pn.:  
świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w  
Szczecinie.**

**I. Przedmiot i zakres zamówienia oraz podstawa jego wykonania.**

1. **Przedmiot zamówienia:** Wykonawca w ramach zadania wykona **usługę odbioru i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni od dnia składania ofert.
4. **Kody CPV: 90524000-0, 90524100-6, 90524200-7, 90524400-8.**

**II. Szczegółowy zakres zamówienia.**

1. **Wymagania** dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia:
  - 1) **Pakiet nr 1:**
    - a) potwierdzenie przetworzenia odpadów: Wykonawca wyda Zamawiającemu wraz z fakturą dokument potwierdzający ich utylizację / przetworzenie / przekształcenie odpadów za każdy miesiąc realizacji usługi.
  - 2) **Pakiet nr 2:**
    - a) zasada bliskości: art. 20 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach zakazuje unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych poza obszarem województwa, na którym zostały one wytworzone, a art. 20 ust. 6 w związku z art. 20 ust. 5 ww. ustawy przewidują, że zakaźne odpady medyczne i zakaźne odpady weterynaryjne mogą być unieszkodliwiane na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały one wytworzone, jeżeli odległość od miejsca wytwarzania odpadów do miejsca unieszkodliwienia położonego na obszarze innego województwa jest mniejsza, niż odległość do miejsca unieszkodliwienia położonego na obszarze tego samego województwa. Dopuszcza się unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały one wytworzone, w najbliższej położonej instalacji, w przypadku braku instalacji do unieszkodliwienia tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych,
    - b) metoda unieszkodliwiania odpadów: art. 95 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach przewiduje, że zakaźne odpady medyczne unieszkodliwia się przez termiczne ich przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych. Zakazuje się ich unieszkodliwiania we współspalarniach odpadów,
    - c) potwierdzenie unieszkodliwiania odpadów: art. 95 ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, przewiduje że Zamawiający powinien żądać, aby tzw. posiadacz odpadów, tj. Wykonawca, wydał Zamawiającemu wraz z fakturą dokument potwierdzający ich unieszkodliwienie przez termiczne przekształcenie w spalarniach odpadów niebezpiecznych za każdy miesiąc realizacji usługi.
2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie wymaga, aby świadczenie usług w zakresie odbioru, wywozu oraz utylizacji odpadów medycznych odbywało się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie na terenie RP przepisami prawa, tj.:
  - 1) ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1987 z późn. zm.),
  - 2) ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 519 z późn. zm.),



- 3) ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1834 z późn. zm.),
- 4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1819),
- 5) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975),
- 6) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 r., Nr 153, poz.1783 z późn. zm.),
- 7) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r., poz. 1923 z późn. zm.).

3. Przedmiot zamówienia obejmuje odbiór i utylizację niżej wymienionych grup odpadów medycznych:

1) w zakresie Pakietu nr 1:

L.p.	Odpady medyczne	Ilość
1.	grupa 18 01 04 - odpady inne niż w grupie 18 01 03	3 000 kg

2) w zakresie Pakietu nr 2:

L.p.	Odpady medyczne	Ilość
1.	grupa 18 01 03 - inne 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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady)	13 000 kg
2.	grupa 18 01 08 - leki cytotoksyczne i cytostatyczne	5 kg
3.	grupa 18 01 09 - leki przeterminowane inne niż w grupie 18 01 08	
4.	grupa 18 01 06 - chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	2 kg
5.	grupa 18 01 81 - zużyte kąpiele lecznicze aktywne biologicznie bez właściwości zakaźnych	5 dm <sup>3</sup>
6.	grupa 18 01 01 - narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem grupy 18 01 03)	2 kg
7.	grupa 18 01 02 - części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	20 kg
8.	grupa 16 05 04 - niez użyte naboje zawierające tlenek etylenu	0,5 kg
9.	pojemniki duże: 60 l	10 szt.
10.	pojemniki małe: 30 l	10 szt.

3) Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć na koszt własny:

- d) kontenery na odpady z grupy 18 01 04 w ilości min. 2 sztuk o pojemności ok. 10 m<sup>3</sup> lub większe w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
- e) pojemniki do składowania odpadów w miejscu do tego wyznaczonym, tj. magazynie odpadów medycznych. Mycie i dezynfekcja tych pojemników należy do Wykonawcy,
- f) pojemniki jednorazowe na szczątki ludzkie w przewidywanych ilościach:
  - pojemniki duże 60 l – 25 szt.,
  - pojemniki małe 30 l – 25 szt.

Ilości wskazane w powyższym wykazie zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Ilości zostały podane jedynie po to, aby ułatwić sporządzenie i skalkulowanie oferty Wykonawcom ubiegającym się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego,

- 4) odbiór odpadów odbywać się będzie partiami na podstawie zleceń składanych pisemnie lub drogą elektroniczną (np. fax, e-mail) za potwierdzeniem ich odbioru,
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do odbioru poszczególnych partii odpadów medycznych w terminie do 48 godzin od daty otrzymania zlecenia, o którym mowa w pkt 4), odbiór odpadów odbywał się będzie w godzinach 8:00 – 15:00,

- 6) w przypadku zlecenia Wykonawcy wykonania usługi na hasło „CITO”, tj. zlecenia wywozu odpadów medycznych w postaci części ciała i organów oraz pojemników na krew i konserwanty służące do jej przechowywania, a więc odpadów medycznych opisanych w pozycji 7 tabeli, Wykonawca zobowiązany jest do jej zrealizowania w ciągu maksymalnie 24 godzin od otrzymania zlecenia złożonego pisemnie lub drogą elektroniczną (np. fax, e-mail). Realizacja usług na hasło CITO będzie dotyczyła wyłącznie umowy zwartej w rezultacie Pakietu nr 2 przedmiotowego zapytania ofertowego,
- 7) Wykonawca zobowiązany jest do odbioru odpadów medycznych z siedziby Zamawiającego zlokalizowanej w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44 oraz z miejsc wskazanych przez niego, tj.:
  - a) z Oddziału Dziennego Psychiatrycznego zlokalizowanego przy ul. Piotra Skargi 16 w Szczecinie,
  - b) z Domu Seniora „Jasne Błonia” zlokalizowanego przy ul. Królowej Korony Polskiej 5/6 w Szczecinie.
- 8) Wykonawca ponosi całkowity koszt odbioru odpadów medycznych, ich wywozu oraz utylizacji.

#### IV. Termin realizacji zamówienia:

1. Termin realizacji: do końca kwietnia 2018 r.

#### V. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

1. **Wypełniony formularz oferty cenowej** – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
2. **Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego** – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
3. **Aktualne zezwolenie** na prowadzenie działalności w zakresie gospodarowania odpadami medycznymi w przedmiocie ich zbierania, transportu oraz przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t.j.: Dz. U. z 2013r., poz. 21z późn. zm.) – dokument wymagany od Wykonawcy składającego ofertę na Pakiet nr 1,
4. **Aktualne zezwolenie** na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych niebezpiecznych lub **decyzję** w sprawie pozwolenia na eksploatację zakładu unieszkodliwiania odpadów lub **ważną umowę** lub **zobowiązanie** innego zakładu do utylizacji, unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1987 z późn. zm.) - dokument wymagany od Wykonawcy składającego ofertę na Pakiet nr 2,
5. **Wzór umowy** zaparafowany przez Wykonawcę – Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

#### VI. Kryteria i sposób oceny ofert.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

Kryterium	Waga kryterium
1. Cena	100 %

Ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

##### **Kryterium 1 – Cena**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa zaoferowana cena spośród złożonych ofert}}{\text{Cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$

#### VII. Termin płatności.

Termin płatności wynosi do 30 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Zamawiającemu papierowej i prawidłowo wystawionej faktury.

### **VIII. Miejsce i termin składania ofert.**

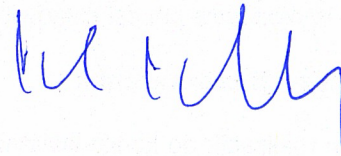
Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl), w terminie do dnia **23.01.2018 r. do godz. 12:00**. Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 16:00.

**IX. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcami jest: inż. Paweł Białkowski – nr tel. 886-792-022.**

### **Załączniki do Zapytania ofertowego:**

1. Oferta cenowa – załącznik nr 1.
2. Wzór umowy – załącznik nr 2.

.....



Znak sprawy: WAG – ZAP – 2 – ..... – 01/2018.

.....  
pieczęć Wykonawcy.....  
tel. Wykonawcy.....  
fax. Wykonawcy.....  
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....  
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**, oferuję (my) wykonanie zamówienia wraz ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi niezbędnymi do realizacji zamówienia za kwotę:  
w zakresie Pakietu nr 1:

Lp.	Nazwa odpadu	Szacunkowa ilość odpadów do odebrania przez okres 3 m-cy obowiązywania umowy	Cena jednostkowa netto odbioru 1 kg odpadów	Całkowita wartość netto odbierania odpadów w okresie obowiązywania umowy (w okresie 3 m-cy)	VAT	Całkowita wartość brutto odbierania odpadów w okresie obowiązywania umowy (w okresie 3 m-cy)
1.	grupa 180104 – odpady inne niż w grupie 180103	3 000 kg				
					RAZEM:	

w zakresie Pakietu nr 2:

Lp.	Nazwa odpadu	Szacunkowa ilość odpadów do odebrania przez okres 3 m-cy obowiązywania umowy	Cena jednostkowa netto odbioru 1 kg odpadów	Całkowita wartość netto odbierania odpadów w okresie obowiązywania umowy (w okresie 3 m-cy)	VAT	Całkowita wartość brutto odbierania odpadów w okresie obowiązywania umowy (w okresie 3 m-cy)
1.	grupa 180103 – inne 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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady)	13 000 kg				

2.	grupa 180108 - leki cytotoksyczne i cytostatyczne	5 kg				
3.	grupa 180109 - leki przeterminowane inne niż w grupie 180108					
4.	grupa 180106 – chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	2 kg				
5.	grupa 180181 - zużyte kąpiele lecznicze aktywne biologicznie bez właściwości zakaźnych	5 dm <sup>3</sup>				
6.	grupa 180101 - narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem grupy 180103)	2 kg				
7.	grupa 180102 - części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 180103)	20 kg				
8.	grupa 160504 – nieużyte naboje zawierające tlenek etylenu	0,5 kg				
9.	pojemniki duże: 60l	10 szt.				
10.	pojemniki małe: 30l	10 szt.				
RAZEM:						

1. Termin realizacji zamówienia: do końca kwietnia 2018 r.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni kalendarzowych od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

.....  
podpis(y)

\* niepotrzebne skreślić



**UMOWA NR ...../2018/INNE**

zawarta w dniu ..... w Szczecinie pomiędzy:

**I. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin**

**NIP: 852-21-98-181**

**REGON: 810733454**

**KRS: 0000001757**

**prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego**

**reprezentowanym przez:**

**- Pawła Bakuna - Dyrektora,**

**zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, a**

**II. ....**

**NIP:**

**REGON:**

**KRS:**

**kapitał zakładowy:**

**reprezentowany(a)**

**.....**

**zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”,**

Umowa niniejsza zostaje zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) pn.: **„Świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”, 2/2018/INNE**, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje i zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług polegających na odbiorze i utylizacji odpadów medycznych w zakresie Pakietu nr: .....
2. Sposób świadczenia usług będących przedmiotem umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę w toku prowadzonego zapytania ofercie. Dokument ten stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz jest jej integralną częścią.
3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług zgodnie z powszechnie obowiązującymi na terytorium RP przepisami prawa regulującymi zasady odbioru, wywozu i utylizacji odpadów medycznych.
4. Ilości odpadów medycznych wskazane w zapytaniu ofertowym zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

**§ 2**

1. Odbiór, wywóz i utylizacja odpadów medycznych odbywać się będzie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1987 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1819).
2. Odbiór odpadów odbywał się będzie na podstawie zleceń składanych pisemnie lub drogą elektroniczną (np. fax, e-mail) za potwierdzeniem ich odbioru.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania odbioru poszczególnych partii odpadów w terminie do 48 godzin od daty otrzymania zlecenia, o którym mowa w ust. 2.
4. W przypadku zlecenia wykonania usługi na hasło „CITO”, tj. zlecenia wywozu odpadów medycznych w postaci części ciała i organów oraz pojemników na krew i konserwaty służące do jej przechowywania, a więc odpadów medycznych opisanych w pozycji 7 załącznika nr 1 do zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązany jest do jej realizacji terminie do 24 godzin od daty otrzymania zlecenia. [PB1]Realizacja usługi na hasło CITO dotyczyć będzie wyłącznie tego Wykonawcy, który świadczyć będzie usługi stanowiące zakres przedmiotu zamówienia wyartykułowany w Pakiecie nr 2.
5. W przypadku, gdyby termin określony w ust. 3 i 4 nie mógł być lub nie został przez Wykonawcę dotrzymany, Zamawiający może zlecić wykonanie usługi innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

### § 3

1. Koszt oraz ryzyko transportu odpadów z siedziby Zamawiającego zlokalizowanej w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44 oraz z miejsc przez niego wskazanych, spoczywa na Wykonawcy, który będzie odbierał odpady własnym transportem, dostosowanym do przewozów ładunków niebezpiecznych.
2. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo przy odbiorze odpadów medycznych do wystawiania karty przekazania odpadu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. z 2014 r., poz. 1973) z podaniem kodu odpadu i jego wagi.

### § 4

1. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
  - 1) koordynatorem zadania z ramienia Zamawiającego będzie: p. Beata Kucharska, tel. kom.: 91-43-29-518, kucharska@spzozmsw.szczecin.pl ,
2. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
  - 1) przedstawicielem Wykonawcy będzie: p. ...., nr tel. ....,
  - 2) tel. kom.: .....
  - 3) e-mail: .....
3. Oświadczenia składane przez osoby wskazane w ust. 1 i ust. 2 należy traktować jako oświadczenia strony.
4. Wszelkie oświadczenia kierowane do drugiej strony umowy powinny być przekazywane w formie pisemnej lub za pomocą faxu, albo e-maila za potwierdzeniem ich odbioru.

### § 5

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. na okres do końca kwietnia 2018 r.
2. Umowa rozwiąże się wcześniej w przypadku wykorzystania ogólnej wartości cenowej wynikającej z oferty Wykonawcy, a stanowiącej wartość umowy.

### § 6

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonania umowy, tj. jej poszczególnych partii, Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie, które każdorazowo ustalane będzie według cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę w jego ofercie cenowej (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) po uprzednim przemnożeniu ich przez ilość faktycznie wywiezionych odpadów.
2. Podstawą dokonania zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez Wykonawcę faktura wraz z załączonymi do niej kopiami protokołów zdawczo-odbiorczych wykonania poszczególnych partii zamówienia, na których Zamawiający pokwitował należyte wykonanie usługi.
3. Strony ustalają łączną szacunkową wartość umowy w zakresie Pakietu nr: ..... na kwotę ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....). Kwota ta jest sumą powstałą w wyniku przemnożenia szacunkowej ilości odpadów do odebrania w całym okresie obowiązywania umowy oraz stawek zaoferowanych przez Wykonawcę za realizację poszczególnych usług.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy ustalone zgodnie z ust. 1 i ust. 2 ma charakter stały (tzn. jest ono niezmienne przez cały czas trwania umowy) oraz obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją usługi, w tym także koszt transportu do oraz z siedziby Zamawiającego.
5. Należne płatności wraz z podatkami od towarów i usług (VAT) przekazywane będą w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Należna płatność (wraz z podatkiem VAT) dokonana zostanie w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej wraz z protokołem, o którym mowa w ust. 2.
7. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy, na poczet której została wystawiona faktura.
8. Za datę otrzymania faktury uważa się datę wpływu faktury do siedziby Zamawiającego w formie papierowej.
9. W przypadku opóźnienia zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy przysługiwać będą odsetki ustawowe.
10. Wykonawca nie jest upoważniony do dokonania zaliczenia należności płaconych z tytułu przedmiotowej umowy przez Zamawiającego na poczet jakichkolwiek innych tytułów, poza wskazanymi przez Zamawiającego w tytule zapłaty.

### § 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w następującej wysokości:
  - 1) w przypadku rozwiązania umowy (w tym odstąpienia od umowy) lub wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, kara umowna będzie wynosiła 5 000,00 zł,



- 2) w przypadku zwłoki w odbiorze odpadów, tj. w przypadku pozostawania w zwłóce w odbiorze odpadów od Zamawiającego, kara umowna będzie wynosiła 0,1 % szacunkowej wartości umowy w zakresie Pakietu nr ....., o której mowa w § 6 ust. 3 za każdą rozpoczętą godzinę pozostawania w zwłóce w odbiorze odpadów,
  - 3) w przypadku stwierdzonego nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę, kara umowna będzie wynosiła 150,00 zł za każdy zaistniały przypadek.
2. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu zwłoki, ustalone za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, staje się wymagalne:
- 4) za pierwszy rozpoczęty dzień zwłoki – w tym dniu,
  - 5) za każdy następny rozpoczęty dzień zwłoki – odpowiednio w każdym z tych dni.
3. Strony postanawiają, iż w przypadku powstania szkody przewyższającej wysokość kar umownych, Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

### § 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem ust. 2.
2. Zamawiający nie wyraża zgody na przelew wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.
3. Żadna ze stron nie może przenieść na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.

### § 9

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

### § 10

Spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny z siedzibą w Szczecinie.

### § 11

Umowa zostaje sporządzona w 2. jednobrzmiących egzemplarzach, po 1. dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**PODPISY STRON**

**WYKONAWCA**

Załącznikami do niniejszej umowy są:  
1. Oferta Wykonawcy.

**RADCA PRAWNY**

*Paweł Sołtyszewski*

Z-ca Kierownika  
Wydziału Administracyjno-Gosp.  
ds. techniczno-administracj.  
Paweł Niekow

