załącznik Nr2

Wzór Umowy Nr .....

pomiędzy:
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28,99-400 Łowicz;
NIP 834-14-56-538,REGON 750079660, BDO 000033578
reprezentowanym przez :
Dyrektora Zakładu – Urszulę Kapustę - Tymoshchuk
zwanym dalej "Zamawiającym"
a
.....
.....
.....
zwanym w dalszej części "Wykonawcą"

Wykonawca został wyłoniony w postępowaniu o udzieleniu zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie z art. 2 ust.1 pkt.1 Ustawy Prawa Zamówień Publicznych , dla zamówień o **wartości poniżej 130 000 zł.**, znak sprawy: ADT.235.1.2021.AT

§1

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegajaca na odbiorze, wywozie i utylizacji odpadów komunalnych powstających w wyniku działalności ZOZ w Łowiczu oraz wywozie nieczystości płynnych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.
2. Miejsce wykonywania usług, rodzaj usługi, liczbę kontenerów określa załącznik Nr1 do niniejszej umowy (formularz ofertowy).

§ 2

1. Koszt wykonania usług:
   1) cena brutto miesięcznego wynajmu kontenera KP-7 - ..... zł;
   2) cena brutto jednarazowego wywozu kontenera KP-7 - ..... zł;
   3) cena brutto wywozu 1m3 nieczystości stałych zmieszanych KP-7 - ..... zł;
   4) cena brutto wywozu 1m3 nieczystości stałych-metale i tworzywa sztuczne, papier, szkło - .....zł
   5) cena brutto wywozu 1m3 nieczystości stałych zmieszanych z Ośrodka Zdrowia w Sobocie, ul. Warszawska 2 w -.....zł
   6) cena brutto wywozu 1m3 nieczystości stałych-metale i tworzywa sztuczne, papier, szkło z Ośrodka Zdrowia w Sobocie, ul. Warszawska 2 w -.....zł
   7) cena brutto wywozu 1 m3 nieczystości płynnych z Zakładu Rehabilitacji wRulicach,gm.Bielawy – .....zł;
   8) cena brutto za dojazd do Zakładu Rehabilitacji wRulicach,gm.Bielawy Stanisławowa 80 km za kurs, za odbiór/wywóz nieczystości stałych/płynnych (poza teren Łowicza) 1km brutto - .....zł.

2. Szacunkowa wartość umowy wynikająca z tytułu wykonania niniejszej umowy wynosi:

netto ..... (słownie: ...../100), **Vat.8%-** ..... (słownie: ...../100),
brutto ..... (słownie: ...../100).

3. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen wskazanych w §2 ust.1 w czasie trwania umowy.

§3

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada wszelkie wymagane prawem decyzje oraz zezwolenia niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i zobowiązuje sie postępować z odpadami zgodnie z obowiazującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami oraz przy uwzględnieniu wymogu najwyższej staranności i jakości świadczonej usługi.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
   1) dostarczenia zamykanych kontenerów typu KP - 7 o pojemności 7m3;
   2) wywozie nieczystości stałych z siedziby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz;
   3) wywozie nieczystości płynnych z Oddziału Fizjoterapii i Rehabilitacji znajdujacego się pod adresem Rulice 31, 99-423 Bielawy;
   4) wywozie nieczystości stałych zmieszanych z siedziby Oddziału Fizjoterapii i Rehabilitacji znajdujacego się pod adresem Rulice 31,99-423 Bielawy;
   5) wywozie nieczystości stałych z Osrodka Zdrowia w Sobocie,ul Warszawska 2,99-423 Sobota;
   6) ustawienia kontenerów w lokalizacji wskazanej przez Zamawiającego;
   7) terminowego opróżniania kontenerów i wywozu nieczystości płynnych;
   8) uprzątnięcie nieczystości luzem, powstałych w wyniku ładowania bądź opóźnionego wywozu;
   9) odstawienie opróżnionych kontenerów na miejsce;
   10) stałej konserwacji, utrzymywaniu sprawności technicznej, wymiany i naprawy uszkodzonych kontenerów KP-7 na swój koszt;
   11) utrzymaniu kontenerów KP-7 w czystości oraz ich dezynfekowania w m-cu VI,VII,VIII;
   12) przestrzegania przepisów dotyczących postępowania z odpadami oraz przepisów ochrony środowiska;
   13) przekazywania wraz z fakturą zestawienia dokumentu zawierającego informacje o ilości odebranego odpadu m3;
   14) utylizacji odpadów (zrzut na składowiska odpadów).

4. Usługi będą realizowane w następujących terminach:
   1) opróżnienie kontenerów KP-7 z nieczystości stałych -zmieszanych raz na dwa tygodnie tj. w każdy ostatni dzień roboczy tygodnia ze Szpitala w Łowiczu, ul. Ułańska 28,
   2) opróżnienie kontenerów KP-7 z nieczystości stałych -zmieszanych raz na dwa miesiące z Zakładu Rehabilitacji w Stanisławowie, gm.Bielawy, Rulice 31,
   3) opróżnienie pojemników 1100 l ze Szpitala ul.Ułańska 28 Łowicz :
      a) papier : raz na tydzień
      b) szkło : raz na dwa miesiące
      c) materiały i tworzywa sztuczne: raz na dwa tygodnie,
   4) opróżnienie pojemników 1100 l z Zakładu Rehabilitacji w

Stanisławowie, gm.Bielawy, Rulice 31 :
a) papier : raz w miesiącu
b) szkło : raz w miesiącu
c) materiały i tworzywa sztuczne: raz w miesiącu

5) wywóz nieczystości płynnych na podstawie telefonicznego lub elektronicznego zamówienia złożonego osobie odpowiedzialnej za realizację zamówienia wskazanej w § 4 ust.3 .

4) opróżnienie pojemników 1100 l z Ośrodka Zdrowia w Sobocie ul. Warszawska 2, :
a) odpady zmieszane : raz w miesiącu
b) papier : raz na 3 miesiące
c) szkło : raz na 6 miesięcy
d) materiały i tworzywa sztuczne: raz na dwa miesiące,

5. Zamawiający powiadomi Wykonującego telefonicznie lub drogą elektroniczną o potrzebie dodatkowego odbioru odpadów w przypadku przepełnienia pojemników.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zrezygnowania z odbioru odpadów komunalnych w przypadku nie wytworzenia odpadu (pusty pojemnik). Zamawiający powiadomi o tym fakcie Wykonawcę telefonicznie .

§ 4

1. Zamawiający w trakcie realizacji niniejszej umowy zobowiazuje się do:
   1) udostępnienia utwardzonego miejsca do ustawienia kontenerów;
   2) zapewnienia możliwości bezpiecznego i swobodnego dojazdu samochodu Wykonawcy do kontenera;
   3) wykorzystania kontenerów zgodnie z przeznaczeniem;
   4) odpowiedzialności materialnej za zaginięcie lub zniszczenie pojemnika powstałe z winy Zamawiającego;
   5) zapełniania kontenera wyłącznie odpadami komunalnymi powstałymi w wyniku działalności ZOZ w Łowiczu bez mozliwości dokładania odpadów medycznych.

2. Osobą upoważnioną do zgłoszenia usługi lub rezygnacji z usługi jest Anna Tybuś ,tel. (46) 837 56 11 do 13, wew. 252 w godz. 8.00-15.00, e-mail: zozlowicz @interia.pl

3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest: .....,tel.....,email.....
4. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: .... , tel. .....; email: ..... .

5. Udokumentowane zapełnianie kontenera odpadami medycznymi, będzie stanowiło podstawę do ich usunięcia na koszt Zamawiającego i może stanowić podstawę do odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

§ 5

1. Zapłata za wykonaną usługę będzie następowała z dołu (po upływie miesiąca kalendarzowego), przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podane w fakturze, w ciągu 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Okres rozliczeniowy obejmuje miesiąc kalendarzowy, od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca.
3. Wykonawca będzie obciążał Zamawiającego za najem i tylko za faktycznie opróżnione

kontenery, pojemniki i wykonane usługi, na podstawie dokumentów (kart odpadów) potwierdzonych przez Zamawiającego.

4. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiekolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej.
5. Ze względu na charakter prowadzonej przez Zamawiającego działalności (działalność lecznicza finansowana ze środków publicznych) oraz znaczne usługi dla prowadzenia tej działalności, zwłoka w zapłacie nie może stanowić podstawy odmowy realizacji usługi będacej przedmiotem niniejszej umowy i opóźnień w realizcji.
6. W przypadku nie wywiezienia odpadów w ustalonym terminie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy.

§ 6

1. Zamawiający obciąży Wykonawcę karami umownymi w następujących przypadkach:
   1) niedotrzymania terminu wykonania usługi - w wysokości 1% za każdy dzień opóźnienia, aż do momentu prawidłowego zrealizowania usługi, naliczonej od szacunkowej wartości umowy wskazanej w § 2 ust. 2 chyba, że Wykonawca wykaże, że nie ponosi winy;
   2) w przypadku odstapienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10 % szacunkowej wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 2 w niezrealizowanej części;
   3) w przypadku odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po jego stronie – w wysokości 10% szacunkowej wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 2 w niezrealizowanej części.
2. Kary umowne mogą być naliczane kumulatywnie, przy czym łączna wysokość kar nie może przekraczać 30% szacunkowej wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 2.

3. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w jego interesie.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy, w przypadku opóźnienia w wykonaniu czynności określonej umową przekraczającego 5 dni.
3. Prawo do odstąpienia może być wykonane w terminie 14 dni od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających odstąpienie.
4. Oświadczenia o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku przesłania oświadczenia o odstąpieniu od umowy listem poleconym termin wskazany w ust. 3 uznaje się za zachowany, o ile oświadczenie o odstąpieniu od umowy zostanie nadane w placówce pocztowej przed jego upływem.

§ 8

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od dnia .....2021r. do dnia ..... 20.....r (..... miesięce od daty podpisania umowy) lub do wyczerpania kwoty przeznaczonej na jej realizację w zależności od tego co nastąpi wcześniej z

możliwością jej przedłużenia za zgodą obu stron, w przypadku niewyczerpania wartościowo usługi objętej przedmiotem umowy.

2. Umowa może być rozwiazana przez każdą ze stron z 1 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9

Wykonując obowiązek informacyjny Zamawiający oświadcza, że przetwarzane udostępnionych i powierzonych danych osobowych odbywa się w ZOZ w Łowiczu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (RODO). W związku z powyższym podaje się, jak niżej:

1) Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych przetwarzanych przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu jest ta osoba prawna z siedzibą w Łowiczu, 99- 400 Łowicz, ul. Ułańska 28.
2) Administrator powołał inspektora ochrony danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu; adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28; tel. 046 837 56-11,12, 13 wew .256, e-mail: iod@zoz.pol.pl;
3) Przetwarzanie danych osobowych przez ZOZ w Łowiczu odbywa się wyłącznie w celu wykonywania przez Administratora zawartej umowy i w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania ewentualnej kontroli przez organy uprawnione.
4) Odbiorcami danych osobowych są i będą wyłącznie organy lub podmioty publiczne w zakresie, w jakim jest to niezbędne do wywiązania się z obowiązków prawnych, które spoczywają na Administratorze, a także podmioty przetwarzające te dane w imieniu Administratora.
5) Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie są i nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, które tworzą Państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein.
6) Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu przetwarzane są przez okres obowiązywania zawartej umowy, przez okres trwania rękojmi/gwarancji z umowy, a dodatkowo przez okres określony przepisami prawa oraz przepisami archiwalnymi obowiązującymi Administratora.
7) Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie podlegają profilowaniu oraz nie są wobec tych danych podejmowane zautomatyzowane decyzje.
8) Posiada Pani/Pan:
a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
c) 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;
d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9) Nie przysługuje Pani/Panu:
a) 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
b) 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.

§ 10

1. Zakazuje się dokonywania zmian postanowień umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego.
2. Strony będą podejmowały działania w celu polubownego rozwiązania sporów zaistniałych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w przypadku braku porozumienia Sądem właściwym będzie Sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
3. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem cesji bez zgody drugiej strony, ponadto zgodnie z art. 54 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej każda czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, co do wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzeplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załaczniki:
Załącznik Nr 1 -formularz ofertowy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
Urszula Kapusta-Tymoshchuk

ADWOKAT
LAURA GABRYCH ŚWIDERSKA