**005Z/2026**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Tytuł zamówienia: "Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o. o. w restrukturyzacji”**

**I. Dane dotyczące Zamawiającego**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji , ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

Adres internetowy: [www.szpitalwrzesnia.pl](http://www.szpitalwrzesnia.pl); e-mail: [sekretariat@szpitalwrzesnia.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.pl)

Godziny urzędowania 07:30 - 15:05

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września zaprasza do złożenia oferty zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym na : **"Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o. o. w restrukturyzacji”**

Zamówienie dotyczy realizacji zadania o wartości poniżej 170 000 zł netto i jest udzielane zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności i zasadą przejrzystości.

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) z uwagi na fakt, iż jego wartość jest mniejsza od kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1.

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie **odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych z terenu „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

Usługa obejmuje:

1. wywóz odpadów komunalnych z terenu „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w tym:.
2. dostarczenie kontenerów przystosowanych do składowania odpadów komunalnych,
3. dostarczenie koszy na odpady z tworzyw sztucznych umożliwiających wstępną kwalifikację,
4. odbiór i transport odpadów z terenu Zamawiającego do miejsca ich składowania,
5. przekazanie odpadów do uprawnionego składowiska,
6. odbiór makulatury z miejsca składowania u Zamawiającego.
7. Przewidywana ilość odpadów:
8. odpady komunalne wynosi – 120 kontenery ( poj. 7 m3 - szt 3.)
9. tworzywa sztuczne wynosi – 8 pojemników ( poj.1100 l - szt.2)
10. papier i tektura wynosi – 20 kontenerów ( poj. 7 m3 - szt.1)
11. odpady BIO - 24 pojemników ( poj.1100 l - szt.1)

w ciągu 12 miesięcy.

Wskazane powyżej szacowane ilości odpadów komunalnych stanowią jedynie przewidywane ilości zamówienia i mogą różnić się od rzeczywistych ilości odebranych odpadów.

1. Do obowiązków Wykonawcy należy w szczególności:
2. dostarczenie kontenerów i pojemników do gromadzenia odpadów stałych oraz utrzymanie ich w należytym stanie, w ilości:

- kontener o pojemności 7 m³ w ilości 3 szt. na odpady zmieszane,

- pojemniki o pojemności 1100 l w ilości 2 szt. na odpady z tworzyw sztucznych

- kontener o pojemności 7 m3 w ilości 1 szt. na papier i tekturę

- pojemniki o pojemności 1100 l w ilości 1 szt. na odpady BIO

1. Kontenery i pojemniki muszą być dostarczone do Zamawiającego w dniu rozpoczęcia obowiązywania umowy,
2. odbiór odpadów w terminach ustalonych przez Zamawiającego w drodze zgłoszeń telefonicznych,
3. wywóz odpadów do uprawnionego składowiska, z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie odpadów komunalnych,
4. prowadzenie ewidencji ilościowej i jakościowej odbieranych odpadów.
5. Usługa powinna być wykonana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności:
6. Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2023 r. poz. 1587 z późn. zm.);
7. Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2025 r. poz. 647 z późn. zm.).
8. Usługa wywozu nieczystości odbywać się będzie według potrzeb Zamawiającego, na podstawie telefonicznych zgłoszeń. Zlecenie każdorazowo wykonywane będzie w ciągu 24 godz. od zgłoszenia ( dotyczy całego okresu umowy).
9. Wspólny słownik zamówień (CPV) 90-51.10.00-2, 90.00.00.00-7.

**IV. Termin wykonania zamówienia**

12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**V. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie ma dostarczyć Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

1.Oświadczenia i dokumenty wymagane:

1. Formularz ofertowy – **Załącznik nr 1**
2. Formularz cenowy – **Załącznik nr 2**
3. Oświadczenie – **Załącznik nr 4**

4) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w przypadku:

1. podmiotów posiadających osobowość prawną jak i spółek prawa handlowego nieposiadających osobowości prawnej – **wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego**,
2. osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą - **zaświadczenie o wpisie do rejestru CEIDG** (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej),
3. działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej – **umowa spółki cywilnej oraz zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego ze wspólników**.
4. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby

5) Pełnomocnictwo do podpisania ofert (oryginał, który powinien być opatrzone podpisem kwalifikowanym,

podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – mocodawcy lub kopia

potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza), względnie do podpisania innych dokumentów

składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz

z ofertą.

2**.** Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie zbierania i transportu odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2023r. poz. 1587 z późn. zm.);

3. Oświadczenie o posiadaniu aktualnej umowę z podmiotem prowadzącym składowisko odpadów komunalnych.

4. Oświadczenie, że pojazdy wykonujące usługę zostaną wyposażone w monitoring np. GPS umożliwiający pełną kontrolę przekazania odpadów na składowisko odpadów komunalnych. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zapoznania się z monitoringiem.

## **VI. Sposób przygotowania oferty**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi być zgodna z warunkami zamówienia określonymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
3. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.
4. Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie wzorów formularzy przygotowanych przez Zamawiającego. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie korzystał z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane we wzorze.
5. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
6. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć ORYGINAŁ, który powinien być opatrzony podpisem kwalifikowanym, podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub odpisem osobistym – przez mocodawcę lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, pełnomocnictwa udzielonego osobie podpisującej ofertę przez osobę prawnie upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
7. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona   
   w języku polskim i złożona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, za pośrednictwem Platformy oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dopuszczalna jest również forma dokumentu w postaci – skanu dokumentu (oferta musi być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej, podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi). Za wyjątkiem pełnomocnictwa, które powinno być opatrzone podpisem kwalifikowanym, podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub odpisem osobistym – przez mocodawcę.
8. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy Zakupowej. Instrukcje dla Wykonawcy dostępne są na Platformie Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>.

**VII. Miejsce, sposób i termin składania ofert:**

## 1.Oferty należy złożyć w terminie do dnia 12.02.2025r. do godz. 10:00 przy użyciu Platformy pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia> w zakładce „Oferty" zgodnie z instrukcjami wyświetlanymi na Platformie Zakupowej.

## 2.Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12.02.2025r. o godz. 10:15, za pośrednictwem Platformy, poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na stronie <https://platformazakupowa.pl>.

**VIII. Pozostałe informacje:**

1. Rozliczenia między zamawiającym, a wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w PLN.

2. Termin płatności 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.

4. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze. Postępowanie nie jest prowadzone na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)

5. Kryterium – cena 100%

6. Zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i możliwa jest zmiana ,odwołanie lub unieważnienie zapytania bez podania przyczyny.

7. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania o zamówieniu w przypadku zaistnienia uzasadnionych przyczyn, jak również prawo unieważnienia postępowania o zamówienie bez podania przyczyny.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo poprawienia oferty w ofercie:

## oczywiste omyłki pisarskie,

## oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

## inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

10. Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.

11. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji po rozpatrzeniu złożonych ofert z wybranymi Wykonawcami.

# XI. Ochrona danych osobowych

## Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest  „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, Tel. 61 43 70 590, e-mail: [sekretariat@szpitalwrzesnia.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.pl) zwany dalej Administratorem lub Szpitalem.

1. Z Administratorem można się skontaktować pisząc lub telefonując na wskazane wyżej adres i nr telefonu oraz za pośrednictwem powołanego inspektora ochrony danych, pisząc na adres e-mail: [iod@szpitalwrzesnia.pl](mailto:iod@szpitalwrzesnia.pl).
2. Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe należące do kategorii podstawowych danych identyfikacyjnych:

* imię i nazwisko, nazwa, NIP, REGON,
* dane dotyczące zamieszkania lub siedziby (adres),
* dane umożliwiające bezpośredni kontakt (adres e-mail, numery telefonu),
* dane rozliczeniowe (numer rachunku bankowego).

1. Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe w następujących celach związanych z:

* zawarciem i wykonaniem umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
* prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
* ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
* archiwizacją – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych do ww. celów jest dobrowolne, jednak że ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zawarcia umowy przez Administratora.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

* pracownikom i współpracownikom Szpitala posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych Kontrahentów w związku z wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych;
* dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
* podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

1. Powyższe będzie miało na celu jedynie realizację obowiązków ustawowych lub prawidłową realizację zawartej umowy.
2. Posiadane przez nas Pani/Pana dane osobowe w celu ich przetwarzania w całości zostały nam udostępnione przez Panią/Pana w związku ze złożeniem oferty lub zawarciem umowy. Wszelkie posiadane przez nas dane pochodzą od Pani/Pana.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w którym są przetwarzane z systematyczną kontrolą oceny ich przydatności. W szczególności będą one przetwarzane przez okres ważności oferty lub trwania umowy, lecz nie dłużej niż przez okres trwania umowy, a w przypadku wyrażania zgody — do czasu wycofania zgody. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymaganym przepisami prawa, w tym przepisami prawa podatkowego i o rachunkowości.
4. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
7. Przysługuje Pani/Panu dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych .

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września,

adres strony internetowej: [www.szpitalwrzesnia.pl](http://www.szpitalwrzesnia.pl),

e-mail: [sekretariat@szpitalwrzesnia.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.pl),

godziny urzędowania 07:30 - 15:05, telefon/fax (0-61) 43 70 590 / 43 79 730.

|  |  |
| --- | --- |
| **A. Dane Wykonawcy** | |
| **Nazwa albo imię i nazwisko** |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres |  |
| NIP, REGON, KRS , kapitał zakładowy | NIP …………………………………….  REGON………………………………..  KRS ……………………………………  Kapitał zakładowy……………………... |
| Bank, numer konta |  |
| Nr telefonu do kontaktu z Zamawiającym |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |
| Adres email, na które składane będą zamówienia jednostkowe |  |
| Adres email, na które składane będą reklamacje |  |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia**  W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na **„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych zmieszanych wytworzonych przez „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o. o. w restrukturyzacji”** zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówieniaza następującą cenę:  Wartość netto:................................................................................................................ PLN  Słownie: ..................................................................................................................  Wartość VAT: ……… % ……………………………………………………………. PLN  Wartość brutto: ............................................................................................................. PLN  Słownie: .................................................................................................................. | |
| **C. Oświadczenia**   1. zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty, 2. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, 3. w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. | |
| **D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia**   1. akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy, 2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. | |
| **E. Obowiązek podatkowy**  Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:   1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie  z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\* 2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie  z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | LP. | Produkt | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | |  | Razem |  |  |   \* niepotrzebne skreślić  \*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | |
| **F. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**  Oświadczam, że na dzień składania **ofert podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).  \*niepotrzebne skreślić | |
| **G. Zamówienie zrealizujemy:** sami / z udziałem podwykonawców\*  ………………………………………………………………………………………..  *(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)* | |
| **H. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**  Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:   1. Lider konsorcjum (nazwa): ……………………….……………………………………………… 2. Partner konsorcjum (nazwa): ………………………………………………………………………. | |
| **I. Oświadczenie 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. | |
| **J. Oświadczenie dotyczące podanych informacji**  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. | |
| **K. Spis treści**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:  1/ ...............................................................................................  2/ ...............................................................................................  3/ ...............................................................................................  4/ ............................................................................................... | |

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

*(miejscowość, data)  (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

**Załącznik nr 2**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Przedmiot zamówienia** | **JM** | **Ilość**  **(12 mies.)** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  **(4x5)** | **VAT %** | | **Wartość**  **brutto**  **(6+8)** |
|  |  |  |  |  |  | **%** | **Kwota** |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | odpady komunalne (3 kontenerów - 7 m³) | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| 2 | tworzywa sztuczne (2 pojemników 1100l) | szt. | 8 |  |  |  |  |  |
| 3 | papier i tektura  (1 kontener- 7 m³) | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 4 | Odpady BIO (1 pojemników 1100l) | Szt. | 24 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem |  |  | Razem |  |

Wartość słownie netto .................................................................

Wartość słownie brutto ................................................................

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

*(miejscowość, data)  (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

**Załącznik nr 3**

**Projekt umowy**

§ 1

Podstawą do zawarcia niniejszej umowy jest rezultat zapytania ofertowego na **usługę wywozu odpadów komunalnych z terenu Szpitala Powiatowego we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

§ 2

Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług **odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych z terenu „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

§ 3

1. Usługi odbioru odbywać się będą według potrzeb Zamawiającego, na podstawie telefonicznych zgłoszeń. Usługi wykonywane będą w ciągu 24 godz. od zgłoszenia.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada stosowne zezwolenie umożliwiające wykonywanie przedmiotu umowy.

§ 4

1. Za wykonaną usługę Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne określone w załączniku nr 1 za ilości odpadów wraz z dzierżawą kontenerów zgodnie z przedstawioną przez Wykonawcę fakturą w terminie 60 dni od daty jej otrzymania. Kwota, o której mowa w ust. 1, nie może łącznie przekroczyć wartości zamówienia ……..zł netto, ……….zł brutto.
2. Wykonawca może przesłać fakturę w formie elektronicznej na adres [www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl](http://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl), nazwa podmiotu „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji lub na adres poczty elektronicznej Zamawiającego [sekretariat@szpitalwrzesnia.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrzesnia.pl).
3. Jako terminową wpłatę z tytułu regulowania zobowiązań przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy: ....................................................................
4. Niezrealizowanie całości zamówienia przez Zamawiającego nie może stanowić podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego

§ 5

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony obowiązywać będzie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
3. niewykonania całości lub części zamówienia w terminie - w wysokości 1% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
4. rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w

wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1 w zależności od pakietu,

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek

ze stron z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w

§ 4 ust. 1.

1. O naliczeniu kar umownych, wysokości i sposobie zapłaty Zamawiający informuje na piśmie Wykonawcę podając uzasadnienie zastosowania kar umownych.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należności wynikającej z faktury VAT dostarczonej bezpośrednio po zrealizowaniu usługi, której kara umowna dotyczy.
3. Za opóźnienie w zapłacie Wykonawca naliczy Zamawiającemu odsetki ustawowe w transakcjach handlowych.
4. Stroną przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.
5. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 4 ust. 1.

§ 6

Strony oświadczają , iż wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 7

Strony mają obowiązek niezwłocznie poinformować się wzajemnie o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

§ 8

1. Umowa została zawarta na czas określony od ………..r. do …………r. lub do wyczerpania całkowitej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 -o miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§9

W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym .

§ 10

1. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie maja przepisy kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie sprawy sporne mogące powstać w związku z wykonaniem tej umowy będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Wykonawca  oświadcza, że wyraził zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego   swoich  danych osobowych w zakresie wynikającym z realizacji celu i treści niniejszej umowy  oraz, że została poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, zgodnie z regulacjami 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 Nr 119 str. 1).

§12

Zamawiający oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4c ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

§ 13

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego

**Zamawiający Wykonawca**

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy
2. Załącznik nr 2 – Zapytanie ofertowe

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

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

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

1**.** W związku z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025r. poz. 514), oświadczam, że:

1) jako Wykonawca **jestem\*/nie jestem\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025r. poz. 644) **jest\*/nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2025r. poz. 1218), **jest\*/nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

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

(*miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty)*