UMOWA .../MCS/VI/2023

zawarta w dniu .....r. w Warszawie pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, zarejestrowaną w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, której akta przechowywane są w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000338846, z siedzibą w Warszawie 00-301, przy ul. Nowy Zjazd 1, NIP: 5252465327, REGON: 142049482, BDO 000110295, o kapitale zakładowym w wysokości: 6.606.000,00zł, zwaną dalej ***„Zamawiającym”,*** reprezentowaną przez: Tatianę Garstkę - Prezesa Zarządu oraz Kacpra Pietrusińskiego - Członka Zarządu

a

……

Zwanymi dalej łącznie ***„Stronami”***

Do wyboru oferty i zawarcia niniejszej umowy nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

§ 1.
ZAKRES

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania: **odbiór, transport i unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych** pochodzących ze statutowej działalności podmiotu leczniczego.
2. Zamawiający oświadcza, że w okresie trwania niniejszej umowy Wykonawca jest jedynym odbiorcą odpadów medycznych o kodach 18 01 03* i 18 01 02* .
3. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach i ponosi odpowiedzialność za przejęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.
4. Wykonawca oświadcza, iż posiada aktualną decyzję na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych. Wykonawca zapewni ciągłość ważności dokumentu przez cały okres trwania umowy. W okresie trwania umowy, w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian w ww. zakresie, Wykonawca jest zobowiązany każdorazowo pisemnie poinformować o tym Zamawiającego wraz z przesłaniem kopii aktualnej decyzji.
5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje lub ma podpisaną aktualną umowę z podmiotem, który dysponuje instalacją zapewniającą unieszkodliwienie odpadów medycznych. Instalacja na dzień podpisania umowy posiada wolne miejsca przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego. Wykonawca zapewni dysponowanie instalacją przez cały okres trwania umowy.
6. Wykonawca oświadcza, iż będzie unieszkodliwiał odpady medyczne odebrane od Zamawiającego w instalacji, o której mowa w ust. 5, zlokalizowanej w ……, zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.

7. Wykonawca oświadcza, iż będzie stosował tzw. zasadę bliskości, tj. unieszkodliwiał odpady medyczne w najbliższej od siedziby Zamawiającego instalacji zgodnej z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach.
8. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku braku mocy przerobowych instalacji, o której mowa w ust. 5 i 6 będzie stosował zasadę bliskości, o której jest mowa w ust. 7.
9. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca przeszkoli personel Zamawiającego z zakresu właściwej gospodarki odpadami medycznymi.
10. Szkolenie, o którym mowa w ust. 9. Wykonawca zorganizuje w 2 turach uzgodnionych z Zamawiającym w terminie do 60 dni od podpisania umowy.

§ 2.
TERMIN REALIZACJI

Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesiące od dnia jej zawarcia, tj. od ……

§ 3.
WARUNKI WYKONYWANIA UMOWY

1. Wykonawca na czas trwania umowy dostarczy bez dodatkowej opłaty do siedziby Zamawiającego **7 (siedem) pojemników 240 litrów** do gromadzenia odpadów medycznych. Pojemniki muszą spełniać warunki tymczasowego przechowywania odpadów medycznych.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego, zgodnego z przepisami prawa, zabezpieczenia odpadów, w sposób chroniący przed zanieczyszczeniem środków transportu oraz przed kontaktem pracowników z odpadami. Opakowanie będzie odpowiednio dobrane do rodzaju znajdującego się w nim odpadu, tak aby uniemożliwić kontakt pracowników Wykonawcy z odpadem poprzez przypadkowe rozerwanie opakowania, przemoknięcie lub przypadkowe otworzenie się podczas rozładunku oraz podawania do unieszkodliwienia. Opakowanie będzie ponadto zabezpieczać przed zranieniem pracowników Wykonawcy przez ostre przedmioty, mogące znajdować się w odpadach, takie jak igły, skalpele i inne przedmioty tego rodzaju. Za opakowanie rozumie się opakowanie zgodnie z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi
3. Wykonawca zobowiązany jest do terminowego odbioru odpadów **3 (trzy) razy w tygodniu, tj. w poniedziałek, środę i piątek każdego tygodnia w godzinach między 08:00 - 10:00, z tym, że odstęp pomiędzy kolejnymi odbiorami nie może przekroczyć 72 godzin.**
4. Wykonawca będzie odbierał odpady z pomieszczenia do tymczasowego przechowywania odpadów wskazanego przez Zamawiającego w budynku przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie.
5. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego ważenia przekazywanych odpadów medycznych w siedzibie Zamawiającego oraz dysponowania sprzętem koniecznym do ich ważenia (wymagany aktualny dowód legalizacji wagi zgodnie ustawą - Prawo o miarach z dnia 11 maja 2001 r. w obecności pracownika wyznaczonego przez Zamawiającego oraz wystawienia każdorazowo karty przekazania odpadów zgodnie z BDO.
6. Wykonawca jest zobowiązany do podania właściwego dla firmy numeru BDO instalacji do której przekazuje odpady w celu unieszkodliwienia oraz numeru rejestracyjnego pojazdu transportującego. W przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących powyższych danych Wykonawca jest zobowiązany poinformować Wykonawcę przed wykonaniem odbioru.
7. Każdorazowo przy odbiorze odpadów kierowca powinien zatwierdzić prawidłowo wystawioną przez Zamawiającego wystawioną kartę przekazania odpadów w systemie BDO.
8. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru oraz transportu odpadów medycznych do właściwego miejsca utylizacji odpadów własnym środkiem transportu odpowiednio przystosowanym

samochodem z udziałem przeszkolonego personelu z zachowaniem obowiązujących przepisów o przewozie drogowym materiałów niebezpiecznych, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych oraz poprzez odpowiednio przeszkolonych własnych pracowników.

9. Na koniec każdego miesiąca Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zestawienie sumaryczne odebranych od Zamawiającego i zutylizowanych odpadów. Zestawienie będzie zawierało rodzaj i masę odpadów zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych. W wyżej wymienionym zestawieniu mogą znajdować się odpady, które zostały odebrane od Zamawiającego w danym miesiącu rozliczeniowym oraz znajdują się w zakładce „Potwierdzony transport" w systemie BDO.
10. Zestawienie, o którym mowa w ust. 9 Wykonawca przekaże Zamawiającemu wraz z fakturą za właściwie i terminowe wykonanie usługi w danym miesiącu rozliczeniowym.

§ 4.
WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają, że za prawidłowo wykonany przedmiot umowy, tj. odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie **…..** brutto (słownie: **……..**) za każdy kilogram odpadów przekazany przez Zamawiającego w danym miesiącu rozliczeniowym.
2. Podstawą do zapłaty będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT przez Wykonawcę po upływie miesiąca rozliczeniowego, nie później niż 7 dni od jego zakończenia, za przekazane przez Zamawiającego odpady w danym miesiącu rozliczeniowym.
3. Warunkiem zapłaty będzie przekazane razem z fakturą zestawienie, o którym mowa w § 3. ust. 9 umowy potwierdzające utylizację odebranych odpadów medycznych**,** zgodne z kartami przekazania odpadu wystawionymi w danym miesiącu rozliczeniowym w systemie BDO. Zamawiający dokona zapłaty tylko za odpady, które znajdują się w systemie BDO w zakładce „Potwierdzony transport".
4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Za datę zapłaty Strony ustalają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Zgodnie z art.106n ustawy z dnia 11.03.2004 roku o podatku od towarów i usług w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej wyrażam zgodę na przesyłanie, w tym udostępnianie, w formie elektronicznej na adres: e-faktury@mcs-przychodnia.pl, faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt wystawianych za wykonany przedmiot umowy.

§ 5.
KARY UMOWNE

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonywanie umowy Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w następujących wypadkach i w wysokości:
   1) za wypowiedzenie umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w § 7 ust. 1 umowy w wysokości 13.000,00 zł brutto,
   2) za opóźnienie w odbiorze odpadów medycznych w terminach, o których mowa w postanowieniach §3 ust. 3 umowy w wysokości 300 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

3) łączna maksymalna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie ust. 1 pkt 2 nie może przekroczyć 38.000,00 zł brutto.

2. Zamawiający ma prawo potrącić kary umowne z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy wynikającego z faktur, nie uchybiając obowiązującym przepisom, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.
3. Jeżeli szkoda, jaką poniósł Zmawiający w związku ze zdarzeniem, za które przewidziana została kara umowna, przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych.
4. Jeżeli wskutek innego, niż określone w niniejszym paragrafie, działania lub zaniechania Wykonawcy związanego ze świadczeniem usługi, Zamawiający poniesie szkodę, Wykonawca jest zobowiązany do jej pokrycia w pełnej wysokości.
5. W przypadku, gdy Zamawiający naprawi szkodę wyrządzoną osobie trzeciej, powstałą w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem usługi przez Wykonawcę, Wykonawca zwróci Zamawiającemu kwotę pokrytej szkody wraz z wszystkimi kosztami, jakie Zamawiający poniósł w związku z roszczeniem osoby trzeciej. Zamawiający może potrącić powyższe kwoty z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
7. Kary umowne mogą podlegać stosownemu łączeniu.

§ 6.
PRZEDSTAWICIELE STRON

1. Do kontaktów z Wykonawcą, wyznaczone zostały następujące osoby ze strony Zamawiającego
   1) Dawid Gliński tel. :(22) 556 94 57, e-mail: d.glinski@mcs-przychodnia.pl
   2) Joanna Nowak tel. :(22) 556 94 51, e-mail: j.nowak@mcs-przychodnia.pl
2. Do obowiązków osób wskazanych powyżej należy w szczególności:
   1) stałe nadzorowanie wykonywania umowy;
   2) dokonywania z drugą Stroną bieżących ustaleń dotyczących wykonywania umowy;
   3) przekazywanie informacji i uwag niezbędnych dla właściwego wykonania Przedmiotu umowy zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i w zakresie w niej określonym;
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: ……..
4. Do kontaktów z Zamawiającym, wyznaczona została następująca osoba ze strony Wykonawcy: ……

   Do obowiązków osoby wskazanej powyżej należy w szczególności:
   1) stałe nadzorowanie wykonywania umowy,
   2) dokonywanie z drugą Stroną bieżących ustaleń dotyczących wykonywania umowy,
   3) zgłaszanie Zamawiającemu uwag dotyczących wykonywania umowy.
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest: Dyrektor ds. Administracyjnych Jan Chmielowiec tel.: (22) 556 94 00, e-mail: j.chmielowiec@mcs-przychodnia.pl
6. Zmiana osób wymienionych powyżej nie stanowi zmiany umowy. Strona dokonująca zmiany jest obowiązana uprzednio powiadomić o niej drugą Stronę, niezwłocznie, w formie pisemnej.

§ 7.
WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Zamawiający może wypowiedzieć umowę, jeżeli Wykonawca wykonuje usługę wadliwie lub w sposób sprzeczny z umową, a w szczególności wykonuje przedmiot umowy niezgodnie ze złożoną ofertą. Wypowiedzenie umowy wykonuje się w terminie 30 dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego informacji o okolicznościach stanowiących podstawę wypowiedzenia.

2. W przypadku wypowiedzenia umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 10.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku niedojścia do porozumienia w drodze negocjacji spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
3. Strony zobowiązują się do przestrzegania „Polityki prywatności”, która jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego – www.mcs-przychodnia.pl.
4. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik nr 1 - oferta wybranego wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**