|  |  |
| --- | --- |
| logo_małe  SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA | |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego | |
| prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego | |
| na | |
|  | |
| **Wywóz i utylizacja odpadów medycznych** | |
| **nr sprawy: 40/U/16** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Integralną część niniejszej SIWZ stanowią: | |
| * Formularz ofertowy | * Załącznik nr 1 |
| * Formularz cenowy | * Załącznik nr 2 |
| * Oświadczenie | * Załącznik nr 3 |
| * Wzór umowy * oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór) | * Załącznik nr 4 * Załącznik nr 5 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Z A T W I E R D Z A M |
|  |  |
|  |  |
|  | Kierownik Zamawiającego |
|  | dnia 20.10.2016 r. |
|  |  |
|  |  |
| Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego. | |

**Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi

ul. Północna 42, 91-425 Łódź

tel. (42) 63 41 270, fax (42) 63 41 254

Godziny pracy: 800-1535 od poniedziałku do piątku.

Adres strony internetowej: [www.zozmswlodz.pl](http://www.zozmswlodz.pl)

**II. Tryb udzielenia zamówienia.**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
3. Wartości zamówienia  **nie przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

**III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Kod wg CPV: – 90524000-6
2. Przedmiotem zamówienia jest usługa wywozu i utylizacji odpadów medycznych przez okres 12 miesięcy. Ilość odbieranych odpadów rocznie szacuje się na około 68400,00 kg (grupa 1801 odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej). Wywóz i utylizacja odpadów medycznych w asortymencie GRUPA 18 01 w ilości miesięcznej 5700,00 kg, w tym: grupa 18 01 02\* ok.170 kg, grupa 18 01 03\* ok. 5140 kg, grupa 18 01 06\* ok. 43 kg, grupa 18 01 08\* ok. 345 kg, grupa 18 01 09 ok. 1 kg, grupa 18 01 10\* ok. 1 kg

Odbiór odpadów ze Szpitala przy ul. Północnej 42 - trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek).

Usługa winna być wykonana zgodnie z przepisami ustawy z 27 kwietnia 2001r r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. nr 62 poz. 627 ze zm.);

- Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (dz. U. 2013 poz. 21 ze zm.) - zgodnie z art. 20 w/w - ustawy zakaźne odpady medyczne muszą być unieszkodliwiane na obszarze tego województwa, na którym zostały wytworzone lub w miejscu najbliżej położonym miejsca ich wytworzenia.

- Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 09. 12.2014 r. w sprawie katalogu odpadów (dz. U. 2014 poz. 1923)

- Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1973) w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4** do SIWZ.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewidujemożliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7.

# IV. Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie 12 miesięcy licząc od daty podpisania umowy.

**V. Warunki udziału w postępowaniu.**

* + - 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: **Wykonawca posiada aktualne zezwolenia na działalność w zakresie transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach: 180102\*, 180103\*, 180106\*, 180108\*, 180109 metodą D 10 oraz odpadu o kodzie 180110\* metodą D 9 lub D10 zgodnie z ustawą o odpadach i aktualnie obowiązującymi rozporządzeniami.**

**VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej Zamawiający żąda niżej wymienionych dokumentów:

- Aktualne zezwolenia na działalność w zakresie transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach: 180102\*, 180103\*, 180106\*, 180108\*, 180109 metodą D 10 oraz odpadu o kodzie 180110\* metodą D 9 lub D 10 zgodnie z ustawą o odpadach i aktualnie obowiązującymi rozporządzeniami

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wg załącznika nr 5**
3. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania

**Zamawiający w niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, będzie najpierw dokonywał oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

**VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych  do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, Dział Zamówień Publicznych.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zamowienia@zozmswlodz.pl, a faksem na nr (42) 63 41 270.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. VII. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
12. w kwestiach formalnych – Edyta Czerwińska

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

**VIII. Wymagania dotyczące wadium.**

**Nie dotyczy**

**IX. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**X. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
   * 1. wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;
     2. formularz cenowy **załącznik nr 2**
     3. oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-3 niniejszej SIWZ;
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związanez przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Dział zamówień publicznych**

**ul. Północna 42, 91-425 Łódź**

**„ Oferta w postępowaniu na wywóz i utylizację odpadów medycznych nr sprawy: 40/U/16”**

**Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu ........... o godz. ..........."**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
3. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
4. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
6. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
7. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
8. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Północnej 42 w Dziale zamówień publicznych– budynek administracji 1 piętro do dnia **28.10.2016r. r., do godziny 1000** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XI. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Dziale zamówień publicznych w dniu **28.10.2016r.,   
   o godzinie 1030.**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.zozmswlodz.pl](http://www.zozmswlodz.pl) informacje dotyczące:
8. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
9. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
10. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**XII. Opis sposobu obliczania ceny.**

# 

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym i cenowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1 oraz 2** do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia**.**
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

Cena - 60 % - max. 60 punktów

Cena oferty obliczona będzie wg wzoru : (cena oferty najtańszej/ cena oferty danej) x waga kryterium

Jakość – 40%

Jakość będzie oceniona w następujący sposób:

- Posiadanie Certyfikatu ISO 9001 co najmniej w zakresie usług transportu i utylizacji odpadów medycznych wystawionego przez jednostkę akredytowaną.

Wykonawca, który nie załączy w/w dokumentu do oferty otrzyma 0 punktów w kryterium- jakość.

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).

**XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

**XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Nie dotyczy

**XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Wzór umowy, stanowi **Załącznik nr 4** do SIWZ.

**XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

**Sporządził:**

**Oświadczam, że zapoznałam się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń:**

Beata Klimek-Sobolewska …………………………..

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **SP ZOZ MSWiA w Łodzi**  ul. Północna 42  91-425 Łódź  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Nazwa……………………………………………………………………..  Siedziba……………………………………………………………………  Województwo……………………………………………………………..  Nr telefonu………………………... faxu…………………. …………  E-mail……………………………..  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG)  NIP………………………………………………..  PESEL…………………………………………….  KRS……………………………………………….  CEIDG…………………………………………….  Bank, numer konta……………………………………………………….  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...**  **………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………**  e-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………………………………….….…..………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |   \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Odbiór odpadów ze szpitala będzie się odbywać 3 razy w tygodniu 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. ......................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 5

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art.24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**Wywóz i utylizacje odpadów medycznych nr 40/U/16**

Oświadczam (-y), że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia   
z art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp

1. Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)  
    z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

Lub

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)  
    z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

I składam (nie składam)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia\*

*\*- niepotrzebne skreślić*

………......,dnia…………… ……………………………………………………

( podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **wywóz i utylizacja odpadów medycznych**oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

TAK / NIE - odpowiednio zakreślić

1

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw

oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są

wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa

nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

podpis

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

**Załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Średnia ilość kg w m-cu** | **Cena jedn. netto 1 kg** | **Cena jedn. brutto 1 kg** | **VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Wywóz i utylizacja odpadów medycznych | kg | 5700,00 |  |  |  |  |  |
| RAZEM (miesięcznie) | | | | | |  |  |
| RAZEM 12 miesięcy | | | | | |  |  |

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

/podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy/

**Załącznik nr 4**

**Wzór umowy**

Zawarta w dniu .................... …. r. w Łodzi

w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych nr 40/U/16

Pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi**, **z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadającego NIP: 726-00-04-820 oraz REGON: 470805076**w imieniu którego działają:

**Dyrektor - dr n. med. Robert Starzec**

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a ..........................................................................................................................z siedzibą w …..wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sad Rejonowy w …. wydział …..pod numerem ………, NIP ………………….Regon ………………….

reprezentowanym przez:

**………………………**

zwanym dalej **„Wykonawcą**

§ 1

Przedmiot umowy:

1. Zamawiający powierza a Wykonawca przyjmuje do wykonania czynności związane   
   z wywożeniem i utylizacją odpadów medycznych z terenu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42.
2. Ilość odpadów jakie Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy do utylizacji w okresie 1 miesiąca ustala się na ok.5700,00 kg.
3. Podana ilość jest wartością szacunkową, w przypadku mniejszych ilości Wykonawcy nie będzie przysługiwało roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
4. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa  
    w szczególności Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 8 stycznia 2013 r. poz. 21 z późn. zm.).

§ 2

Cena

1. Wykonawca wykonuje usługę określoną w § 1 za cenę jednostkową wskazaną   
   w ofercie z dnia .......................................... stanowiącą integralną część umowy.
2. Cena zawiera koszt transportu, utylizacji, ubezpieczenia z SP ZOZ MSW w Łodzi, ul. Północna 42.
3. Cena netto 1 kg wywozu i utylizacji odpadów medycznych wynosi ................................
4. Wartość brutto umowy wynosi ............................................. słownie.

§ 3

1. Odbiór odpadów dokonywany będzie transportem Wykonawcy zgodnie   
   z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r.( Dz. U. z 2011 r. nr 227, poz. 1367 z późn. zm.)  
    o przewozie towarów niebezpiecznych.
2. Odpady pobierane będą przez Wykonawcę w terminach zgodnych z przepisami sanitarno – epidemiologicznymi nie rzadziej niż trzy razy w tygodniu tj.   
   w poniedziałek, środę i piątek.
3. Dowodem odbioru odpadów przez Wykonawcę jest każdorazowo sporządzana Karta przekazania odpadu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 roku.
4. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

§ 4

Warunki płatności

1. Strony ustalają, iż zapłata za wykonywaną usługę następować będzie w oparciu   
   o prawidłowo wystawioną przez Wykonawcę fakturę /rachunek.
2. Płatność dokonywana będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury zaakceptowanej przez Zamawiającego na konto wykonawcy ...........................................................................................................................................
3. Za datę uregulowania należności uważa się dzień obciążenia konta Zamawiającego.
4. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności określonego w pkt 3 Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.
5. W przypadku nieterminowego odbioru odpadów medycznych Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 1 % wartości brutto umowy określonej w § 2 ust. 4 niniejszej Umowy za każdy dzień opóźnienia.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu kar finansowych nałożonych na Zamawiającego przez upoważnione instytucje w przypadku wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej Umowy niezgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 5

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. zorganizowania miejsca stałego składowania odpadów przeznaczonych do odbioru przez Wykonawcę.
2. przekazywania Wykonawcy odpadów w szczelnie zamkniętych i nieuszkodzonych workach plastikowych o wymiarach 60cm x 100cm

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. nieodpłatnego przeszkolenia pracowników wyznaczonych przez Zamawiającego  
    w zakresie: gromadzenia, transportu wewnętrznego i składowania odpadów.
2. terminowego odbioru odpadów zgodnie z zapisami niniejszej umowy.

§ 7

1. Strony postanawiają, że Wykonawca nie ma prawa dokonywać przelewu wynikających z niniejszej umowy wierzytelności w stosunku do Zamawiającego bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody Zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.
2. Wykonawca zobowiązuje się względem Zamawiającego do nieprzyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących Wykonawcy względem Zamawiającego i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności Wykonawca nie przyjmie bez zgody Zamawiającego poręczenia za dług Zamawiającego wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności be zgody Zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.

§ 8

1. Wszelkie zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zgodnie z art. 144 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany warunków zawartej umowy w zakresie:

* zmiany ceny jednostkowej usługi spowodowanej zmianą stawki podatku od towarów i usług VAT. Zmiana cen spowodowana wprowadzeniem ustawowej zmiany stawki podatku VAT obowiązuje od dnia wskazanego w ustawie. Cena brutto nie może ulec zmianie.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie.
2. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:

- dwukrotnego niewykonania usługi,

- dwukrotnego wykonania usługi z opóźnieniem wynoszącym co najmniej 24 h

- innego rażącego naruszenia postanowień niniejszej Umowy.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz oferta przetargowa Wykonawcy.

§ 10

Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań ochrony środowiska i zasad BHP zgodnie z załącznikiem nr 1.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**W imieniu Wykonawcy W imieniu Zamawiającego**