**UMOWA**  projekt

zawarta w dniu **……………………………. r.** w Jedlance pomiędzy

Powiatem Radomskim ul. Tadeusza Mazowieckiego 7 ; 26 – 600 Radom NIP: 9482604208 REGON: 670223110 W imieniu którego działa Dom Pomocy Społecznej w Jedlance, Jedlanka 10, 26-660 Jedlińsk reprezentowany przez : Jacek Kowalski Dyrektor zwanym w treści umowy Zamawiającym, a

firmą ………………………………………………………………reprezentowaną przez : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..zwaną w treści umowy Wykonawcą

o następującej treści:

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie odbioru , transportu i utylizacji odpadów medycznych **( kod 18 01 03)** z wyłączeniem przeterminowanych i wycofanych z użytkowania leków.

**§ 2**

**Wymogi Zamawiającego wobec Wykonawcy:**

1. Posiadanie wszelkich niezbędnych zezwoleń na wykonywanie usług utylizacji odpadów medycznych, w szczególności decyzji właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie gospodarowania odpadami.
2. Wykonawca oświadcza, iż świadczone przez niego usługi są wykonywane zgodnie z ustawą o odpadach.
3. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego ważenia przekazywanych odpadów medycznych w obecności wyznaczonego pracownika DPS w siedzibie Zamawiającego oraz dysponowania koniecznym sprzętem do ich ważenia , oraz wystawienia karty przekazania odpadów zgodnie ze wzorem dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów, z podaniem kodu odpadu i jego wagi.
4. Wszelką odpowiedzialność związaną z zagrożeniem epidemiologicznym z tytułu transportu odpadów do odpowiedniego miejsca utylizacji ponosi Wykonawca od chwili odbioru odpadów od Zamawiającego.
5. Wykonawca będzie dokonywał odbioru odpadów medycznych w ciągu 48 godzin od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego

**§ 3**

**Zamawiający zobowiązany jest:**

1. Przestrzegać składania i pakowania odpadów medycznych w miejscu ich powstania, w szczelnie zamknięte, oznakowane i nieuszkodzone worki

z tworzywa sztucznego lub pojemniki oraz przechowywania ich w magazynie odpadów niebezpiecznych.

1. Opakowania do gromadzenia odpadów medycznych Zamawiający zabezpieczy, by spełniały wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010r.
2. Odpady niebezpieczne , w szczególności zużyte igły, przedmioty ostre itp. będą przekazywane Wykonawcy dodatkowo w pojemnikach z tworzywa sztucznego.
3. Zamawiający zobowiązuje się przekazywać Wykonawcy odpady medyczne – niebezpieczne w workach/pojemnikach z magazynu odpadów niebezpiecznych.
4. Zamawiający informuje Wykonawcę, że na podstawie art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz o partnerstwie publiczno – prywatnym, (Dz. U. z 2018 roku poz. 2191) nie wyraża zgody na wysyłanie

i odbieranie innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych.

1. Wykonawca jest zobowiązany posiadać rachunek rozliczeniowy, o którym mowa w art. 49 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe, lub imienny rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo – kredytowej otwarty

w związku z prowadzoną działalnością. Rachunek ten powinien znajdować się

w Wykazie podatników VAT prowadzonym przez Ministerstwo Finansów, zwanym „Białą listą podatników”

**§ 4**

**Ustala się cenę:**

**- miesięczny abonament w cenie …………zł netto+ 8% VAT dla jednej lokalizacji i jednego**

**podjazdu**

**- kolejny podjazd w miesiącu w cenie ……………….zł netto + 8% VAT**

**- …………….zł netto +8% VAT za utylizację 1 kg odpadów medycznych**  1. Ceny wynikają z oferty Wykonawcy . Ustalone ceny w okresie trwania umowy nie ulegają zmianie.

2. Zapłata należności nastąpi przelewem na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę po wykonaniu usługi w terminie do 14 dni od daty otrzymania faktury . Podstawą do wyliczenia należności będzie ilość faktycznie wywiezionych odpadów medycznych w miesiącu. Za datę zapłaty należności wynikającej z faktury uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Błędnie wystawiona faktura powoduje naliczanie kolejnego terminu płatności do 14 dni od momentu otrzymania poprawionej faktury.

3. Jeżeli faktura wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 7 dni od dnia terminu płatności wskazanego na fakturze, termin płatności ulega przedłużeniu o 7 dni od dnia wpływu faktury do Zamawiającego.

4. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego. W takim przypadku wysokość wynagrodzenia ustalona będzie każdorazowo z uwzględnieniem aktualnej stawki podatku VAT obowiązującej na dzień powstania obowiązku podatkowego. Zmiana wynagrodzenia w związku z ustawową zmianą stawki VAT nie wymaga aneksu do umowy

5. Zamawiający informuje Wykonawcę, że na podstawie art.4 ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2020 roku poz.1666) wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych przy realizacji zamówień na podstawie przedmiotowej umowy.

6. Wynagrodzenie za dostarczony i odebrany przedmiot umowy zostanie zapłacone w terminie do 14 dni od daty wystawienia faktury, z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, jeżeli rachunek ten będzie znajdować się w Wykazie podatników VAT prowadzonym przez Ministerstwo Finansów. W przypadku wskazania innego rachunku bankowego wynagrodzenie zostanie przekazane na rachunek widniejący w Wykazie podatników. Za datę zapłaty uważa się datę złożenia przez Zamawiającego dyspozycji przelewu bankowego.

7. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę zgodnie z następującymi wytycznymi:

**Nabywca:**

Powiat Radomski, ul. Tadeusza Mazowieckiego 7, 26-600 Radom NIP 9482604208

**Odbiorca/Płatnik:**

Dom Pomocy Społecznej w Jedlance, Jedlanka 10, 26-660 Jedlińsk

5 Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy który zostanie wskazany na fakturach jest rachunkiem firmowym Wykonawcy.

**§ 5**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2021r do**  **31.12.2021 r.**
2. Rozwiązanie niniejszej umowy przed upływem terminu, na jaki została zawarta, może nastąpić na podstawie pisemnego porozumienia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia z podaniem przyczyny uzasadniającej rozwiązanie niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo natychmiastowego odstąpienia od umowy w przypadku gdy:

a). Wykonawca podnosi cenę ,

b). Wykonawca nieterminowo wykonuje odbiór odpadów medycznych

c). Wykonawca utracił swoje zezwolenia i ważność decyzji na wykonywanie usług w zakresie wywozu , utylizacji i unieszkodliwiania odpadów medycznych.

d). została ogłoszona likwidacja firmy Wykonawcy, bądź Wykonawca zawiesił działalność.

**§ 6**

**Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:** 1). W razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn wymienionych w § 5 ust.3 pkt. a ,b. Wykonawca zobowiązuje się uiścić karę umowną w wysokości 10% średniej miesięcznej wartości usługi.

2). W przypadku opóźnienia wywozu 5% wartości danej partii odpadów za każdy dzień zwłoki.

Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych w przypadku zalegania przez Zamawiającego z płatnością za wykonanie usługi lub wstrzymanie odbioru odpadów.

§ 7

**Postanowienia końcowe:**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie , zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
4. Strony zobowiązują się do rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , po jednej dla każdej ze stron.
6. Załącznikami do niniejszej umowy są:

a). oferta na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**