

Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc

Sierpc, 07.05.2014 r.

Do Wszystkich Wykonawców

### Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, tel. 24 275 85 00; fax. 24 275 26 27, zaprasza do złożenia oferty cenowej **na wywóz i utylizację odpadów medycznych wytwarzanych przez SPZZOZ w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.ZO.07.2014**

#### I. Tryb zamówienia:

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) – wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro zgodnie art. 4 pkt. 8 tej ustawy

#### II. Opis przedmiotu zamówienia:

**1. Wykaz odpadów medycznych przeznaczonych do utylizacji oraz ich szacowana ilość przekazana do unieszkodliwienia w okresie trwania umowy:**

Lp.	Rodzaj odpadów (kod):	Ilość kg:
1.	18-01-01	400
2.	18-01-02	4 000
3.	18-01-03	34 000
4.	18-01-04	2000
5.	18-01-06	400
6.	18-01-08	20
7.	18-01-09	200
8.	18-01-10	40
9.	16-01-08	100
RAZEM:		41 160 kg

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 90.52.40.00.0 – Usługi w zakresie odpadów medycznych.

#### 2. Obowiązki Wykonawcy:

1). Załadunek odpadów, ich transport do miejsca unieszkodliwienia i wyładunek.

2). Wykonawca zobowiązany jest do unieszkodliwiania odpadów medycznych pochodzących z obiektów Zamawiającego w zakładzie utylizacji posiadającym

wolne moce przerobowe zlokalizowanym na obszarze województwa mazowieckiego, na którym odpady zostały wytworzone, dopuszczalne jest unieszkodliwianie odpadów pochodzących z obiektów Zamawiającego w zakładzie utylizacji posiadającym wolne moce przerobowe zlokalizowanym po za obszarem województwa mazowieckiego na którym odpady zostały wytworzone, w przypadku gdy na terenie województwa mazowieckiego nie ma instalacji do unieszkodliwiania odpadów medycznych lub istniejąca instalacja nie posiada wolnych mocy przerobowych.

3). Zapewnienie bezpiecznego – specjalistycznego transportu odpadów zgodnie z przepisami obowiązującymi w zakresie transportu towarów niebezpiecznych, nie powodującego uciążliwości dla środowiska,

4). Prowadzenie działalności zgodnie z aktualnymi przepisami prawa z zakresu ochrony środowiska.

5). Zamawiający wymaga, aby oferowana usługa została wykonana w sposób rzetelny, zgodny z przepisami prawa i powodowała jak najmniejsze zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi oraz środowiska naturalnego. W celu potwierdzenia, że usługa transportu i unieszkodliwiania odpadów zostanie wykonana należycie i zgodnie z postawionymi wymogami Zamawiający żąda dołączenia do oferty certyfikatu wdrożenia i stosowania zintegrowanego systemu zarządzania zgodnego z normami PN-EN ISO 9001:2009, PN-EN ISO 14001:2005, PN-N 18001:2004 lub równoważnego.

6). Wykonywanie przedmiotu zamówienia musi być zgodne z obowiązującymi przepisami, w szczególności:

1). Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tekst jednolity: Dz. U. 2013 poz. 21.),

2). Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz.150 ze zmianami),

3). Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2010 r. Nr 139, poz. 940),

4). Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2001 r. nr 112, poz.1206 ),

5). Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 08 grudnia 2010 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2010 r. Nr 249, poz. 1673),

6). Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 23 grudnia 2002 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 8, poz. 104 ze zmianami).

### **III. Warunki udziału w postępowaniu:**

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



1). spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach,

2). dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający będzie oceniał spełnienie ww. warunków udziału w postępowaniu w oparciu o dołączone do oferty:

ad 1).

- oświadczenie wykonawcy, że zamierza unieszkodliwiać odpady medyczne w instalacji położonej w ..... (adres instalacji) w województwie ....., tj. w odległości ..... km od zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wole moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od zamawiającego,

- decyzje zezwalające na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji,

- odpowiednie wypisy zaświadczające o prowadzeniu działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem na transport i unieszkodliwianie odpadów,

Ad. 2).

- wykaz posiadanych linii technicznych w zakładzie unieszkodliwiania odpadów wraz z podaniem ich aktualnej maksymalnej miesięcznej/rocznej wydajności.

Zamawiający wymaga, aby oferowana usługa została wykonana w sposób rzetelny, zgodny z przepisami prawa i powodowała jak najmniejsze zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi oraz środowiska naturalnego. W celu potwierdzenia, że usługa transportu i unieszkodliwiania odpadów zostanie wykonana należycie i zgodnie z postawionymi wymogami Zamawiający żąda dołączenia do oferty certyfikatu wdrożenia i stosowania zintegrowanego systemu zarządzania zgodnego z normami PN-EN ISO 9001:2009, PN-EN ISO 14001:2005, PN-N 18001:2004 lub równoważnego

3. Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku do złożonych w ofercie oświadczeń może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji do właściwego ze względu na miejsce położenia zakładu unieszkodliwiania wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska”.

4. Zamawiający zastrzega, że w trakcie wykonywania usługi może żądać od Wykonawców potwierdzenia unieszkodliwiania odpadów w instalacji wskazanej w ofercie.

#### **IV. Zakres odpowiedzialności Wykonawcy:**

- 1). Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość świadczonej usługi oraz jej wykonanie zgodnie ze wszelkimi obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 2). Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przekazane odpady od miejsca czasowego gromadzenia odpadów (wraz z załadunkiem), ich transport do miejsca unieszkodliwiania i ich unieszkodliwienie.
- 3). Za skutki zaniedbań w realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną i finansową.

#### **V. Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin realizacji – **24 miesięcy od dnia podpisania umowy na podstawie sukcesywnych dostaw w ramach potrzeb Zamawiającego.**

#### **VI. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Przed obliczeniem ceny ofertowej Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca nie będzie mógł dochodzić zmian wynagrodzenia z przyczyn wynikających z niedopełnienia obowiązków wymienionych w pkt. 1.
3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
5. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
6. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy (Załącznik nr 2 do zaproszenia).

#### **VI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

1. Oferty wg załączonego wzoru należy składać w terminie do dnia **16.05.2014 r.** do godz. 11:00 pod adresem:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc  
SEKRETARIAT

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.05. 2014 r. o godz. 11.15** w Pokoju zamówień publicznych SPZZOZ w Sierpcu.
3. Otwarcie ofert jest jawne.

#### **VII. Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:
  - a) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszej dokumentacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
  - b) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym



przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

c) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

d) Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego na adres:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
UL. SŁOWACKIEGO 32  
09-200 SIERPC  
i opatrzona napisem:

**„Oferta na wywóz i utylizację odpadów medycznych wytwarzanych przez  
SPZZOZ w Sierpcu,  
numer sprawy: DZP.382.ZO.07.2014”  
oraz  
„Nie otwierać przed dniem 16.05.2014 r. godz. 11.00.”**

2. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

3. O terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty w miejscu wskazanym w pkt. 1, a nie termin np. wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.

#### **VIII. Kryteria oceny ofert:**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium – **cena 100%**.

#### **IX. Termin związania ofertą:**

1. Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

2. Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

#### **X. Zawartość oferty**

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1).

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej w przypadku składania oferty nie przez osobę fizyczną.

3. Inne dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

#### **XI. Podstawa prawna.**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **XII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej pod adresem [www.spzzozsierpc.pl](http://www.spzzozsierpc.pl) oraz wysłany pocztą do Wykonawców.

### **XIII. Dodatkowe informacje**

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania wyjaśnień i uzupełnień złożonych ofert.
5. Dodatkowych informacji udziela:  
- Rafał Wiśniewski - tel. 24 275 85 54 – Specjalista ds. zam. publicznych.
6. Wersja elektroniczna formularza ofertowego dostępna jest na stronie internetowej:  
[www.spzzozsierpc.pl](http://www.spzzozsierpc.pl)

### **XIII. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz ofertowy.
2. Wzór umowy.

Zatwierdził:

  
**DYREKTOR**  
Dorota Kowalkowska



## Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....  
miejscowość, data

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc**

### FORMULARZ OFERTOWY

**„Wywóz i utylizacja odpadów medycznych wytwarzanych przez SPZZOZ  
w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.07.2014**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

.....  
.....

NIP ..... REGON.....

Tel.: ..... Fax: .....

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu na **wywóz i utylizację odpadów medycznych wytwarzanych przez SPZZOZ w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.ZO.07.2014** zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia za następującą cenę:

Lp.	Rodzaj odpadów (kod):	Ilość w kg:	Cena netto za 1 kg w PLN:	Wartość netto w PLN:	Stawka VAT w %	Wartość brutto w PLN:
1.	18-01-01	400				
2.	18-01-02	4 000				
3.	18-01-03	34 000				
4.	18-01-04	2000				
5.	18-01-06	400				
6.	18-01-08	20				
7.	18-01-09	200				
8.	18-01-10	40				
9.	16-01-08	100				
<b>RAZEM:</b>		<b>41 160 kg</b>	<b>x</b>		<b>x</b>	

Słownie wartość netto:.....

Wartość podatku VAT: .....

Słownie wartość brutto:.....



2. Wykonawca potwierdza, że posiada aktualne zezwolenia wynikające z Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 poz. 21) na okres obowiązywania umowy.

3. Deklaruję/emy wykonywanie przedmiotu zamówienia w terminie **24 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

4. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani ..... nr tel. ....

5. Gwarantujemy niezmiennosc cen przez cały czas obowiązywania umowy z zastrzeżeniem klauzul waloryzacyjnych zawartych we wzorze umowy.

6. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

7. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.

8. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)



Wzór

Umowa

zawarta w dniu ..... 2014 r. w Sierpcu pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla miasta Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000018020, w którego imieniu działa:

Dyrektor – .....

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....  
.....  
.....  
w imieniu i na rzecz której działa:

.....  
zwanym „Wykonawcą,”

o następującej treści:

**na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) o następującej treści:**

**§ 1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania wywóz i unieszkodliwianie odpadów medycznych wytwarzanych przez SPZZOZ w Sierpcu, wymienionych szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy.
2. Ilość odpadów, jakie Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy do unieszkodliwiania w okresie jednego miesiąca ustala się na około 1700 kg.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przekazywania do utylizacji mniejszej ilości odpadów niż określone w punkcie poprzedzającym niniejszego paragrafu. Zmniejszenie to może wynosić maksymalnie 25%.
4. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru odpadów od Zamawiającego w terminach wynikających z przepisów prawa.
5. Wykonawca przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy zobowiązany jest do posiadania aktualnych zezwoleń na działalność w zakresie zbierania, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą z 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tekst jednolity: Dz. U. 2013 poz. 21. ) oraz innymi przepisami prawa.
6. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych będzie wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony środowiska oraz gospodarki odpadami a w szczególności z art. 20 ust. 6 oraz 95 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (Dz.U. 2013. poz. 21).
7. Wykonawca gwarantuje wykonanie Usługi z zachowaniem przepisów ustawy dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (Dz.U. 2013, poz. 21) i ponosi odpowiedzialność za przejęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.



8. Przewiduje się możliwość dodatkowego odbioru odpadów w terminie 2 dni od daty pisemnego zgłoszenia przez Zamawiającego.

9. Dowodem odbioru odpadów przez Wykonawcę, jest każdorazowo sporządzany dokument przekazania odpadów zgodny z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2010 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. 2010 nr 249 poz. 1673) lub innym powszechnie obowiązującym aktem prawnym.

11. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy potwierdzać będą przyjęcie odpadów od Zamawiającego do transportu i unieszkodliwienia w Karcie Przekazania Odpadów zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2010r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. Nr 249, poz. 1673).

12. Karta przekazania odpadu musi być potwierdzona każdorazowo przez przedstawicieli obu Stron uwzględniając datę oraz ilość odebranych odpadów.

13. Wykonawca po potwierdzeniu na Karcie przekazania odpadu przyjęcia odpadów medycznych przez spalarnię/zakład utylizacji wskazaną w ofercie, zwraca oryginał dokumentu przedstawicielowi Zamawiającego.

## § 2.

1. Łączna maksymalny koszt świadczonych przez Wykonawcę usług w okresie obowiązywania umowy został ustalony na kwotę ..... zł brutto, (słownie: .....), stawka VAT: ....%. Kwota ta zawiera wszelkie koszty i obciążenia Wykonawcy związane ze świadczeniem usług, stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić jedynie za faktycznie przekazane Wykonawcy ilości odpadów medycznych.

3. Cena jednostkowa za transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych przekazanych przez Zamawiającego Wykonawcy uzależniona jest od rodzaju odpadów i określona została w Załączniku nr 1.

4. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen przez cały okres obowiązywania umowy.

5. Koszt i ryzyko załadunku i transportu odpadów z siedziby Zamawiającego do zakładu unieszkodliwiania i ich unieszkodliwianie spoczywa na Wykonawcy.

6. Rozliczenie należności, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu następować będzie w okresie miesięcznym w formie faktury wystawionej przez Wykonawcę.

## § 3.

1. Należność za wykonaną usługę płatna będzie przelewem na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę na wskazany rachunek bankowy.

2. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania należności na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT.

## § 4.

1. Zamawiający zobowiązuje się do zorganizowania miejsca czasowego składowania odpadów przeznaczonych do odbioru przez Wykonawcę.

## § 5.

Wykonawca zobowiązuje się do:



1. Nieodpłatnego przeszkolenia pracowników wyznaczonych przez Zamawiającego w zakresie: gromadzenia, klasyfikacji, transportu wewnętrznego i czasowego składowania odpadów.
2. Terminowego odbioru odpadów.

#### **§ 6.**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny brutto wymienionej w §2 ust.1 umowy w przypadku jednostronnego odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną w ust. 1 karę umowną.

#### **§ 7.**

Strony ustalają, że bez pisemnej zgody Zamawiającego Wykonawca nie może dokonywać przeniesienia wierzytelności wraz z odsetkami wynikającymi z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie w jakiejkolwiek formie, w tym również przy zastosowaniu instytucji poręczenia określonej w przepisach art. 876-887 kodeksu cywilnego.

#### **§8.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ..... do dnia .....** (24 miesiące od podpisania umowy).
2. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W przypadku ustalenia, że wykonawca narusza postanowienia umowy w zakresie miejsca unieszkodliwiania odpadów i unieszkodliwiania odpady z naruszeniem zasady bliskości, o której mowa w art. 20 ust. 5,6 ustawy o odpadach, zamawiający, po uprzednim wezwaniu wykonawcy do zaprzestania naruszeń, ma prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

#### **§9.**

Integralną część umowy stanowi załącznik w niej wymieniony oraz zaproszenie do złożenia oferty cenowej i oferta Wykonawcy.

#### **§ 10.**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony będą rozwiązywały polubownie, a po wyczerpaniu tego trybu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 11.**

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**