

EZ.28.145.114.2021.MJ

Łódź, dnia 22.01.2021r.  
Numer sprawy: EZ.28.145.2020

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych: o kodach 18 01 01, 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*, 18 01 07, 18 01 08\*, 18 01 09 celem ich zagospodarowania z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnienie sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę SIWZ w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

### **1. W toku postępowania wpłynęły następujące pytania:**

1. Zgodnie z treścią ogłoszenia oraz treścią SIWZ termin wykonania zamówienia wynosi 24 miesiące. Jednocześnie zgodnie z zapisem zawartym w punkcie II formularza ofertowego Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zadeklarował wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie 36 miesięcy od podpisania umowy.

W związku z trudną sytuacją na rynku odpadów medycznych, wciąż zmieniającymi się przepisami, które wiążą się z dodatkowymi nakładami finansowymi, Wykonawca nie jest w stanie rzetelnie oszacować kosztów usługi na okres 24 czy 36 miesięcy. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o zmianę okresu realizacji usługi na 12 miesięcy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza czas trwania umowy 24 miesiące. Zamawiający zmienia zapisy SIWZ w tym zakresie.**

2. Zgodnie z zapisem w rozdziale XI SIWZ (pkt 1a) Zamawiający uzna, że Wykonawca spełni warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień, do prowadzenia działalności jeżeli posiada zezwolenie na zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14.12.2012r. z późn. zm.

Zgodnie z definicją zbieraniem jest gromadzenie odpadów przed ich transportem do miejsca przetwarzania ... oraz tymczasowe magazynowanie odpadów, o którym mowa w pkt 5 lit b Art. 3 ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r., czyli tymczasowe magazynowanie odpadów przez prowadzącego zbieranie odpadów.

Decyzja na zbieranie odpadów zakaźnych może być wydana jedynie w szczególnych przypadkach, w celu zapewnienia ciągłości odbioru odpadów.

Wykonawca, aby prowadzi transport wewnętrzny na terenie Zamawiającego nie jest zobowiązany do posiadania tego rodzaju pozwolenia. Firmy posiadające i eksploatujące spalarnie odpadów medycznych świadczą usługi transportu odpadów bezpośrednio do miejsca unieszkodliwienia. W związku z tym nie mają obowiązku posiadania decyzji na zbieranie, a jedynie decyzję na transport (lub wpis do rejestru, o którym mowa w rozdziale 2 Dział II ustawy o odpadach) i na unieszkodliwianie odpadów.

Biorąc powyższe pod uwagę wnosimy o odstąpienie od wymogu posiadania decyzji na zbieranie przez wszystkich oferentów, a żądanie jej tylko w przypadku, gdy decyzja jest wymagana.

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy SIWZ i uzna, że warunek posiadanie " Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów" zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na transport i unieszkodliwianie odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14.12.2012r. z późn. zm.**

3. W prowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu jednym z kryteriów oceny ofert jest „kryterium jakość” w tym posiadanie certyfikatu 18001 zarządzania bezpieczeństwem higieny pracy.

Ponieważ obecnie firmy certyfikujące, na potwierdzenie, że dane przedsiębiorstwo wdrożyło i stosuje system zarządzania BHP, wydają certyfikaty zgodnie z nową normą PN-ISO 45001:2018-06 prosimy o modyfikację zawartych zapisów i punktowanie również posiadania przez Wykonawcę certyfikatu wydanego zgodnie z tą normą.

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy SIWZ punktowanie w kryterium oceny ofert w pkt. „kryterium jakość” i będzie punktował zgodnie ze zmianą.**

4. Jednym z elementów w „kryterium jakość” jest posiadanie pozwolenia zintegrowanego, zgodnie z art. 181 prawa ochrony środowiska dla każdej instalacji w gospodarce odpadami.

Wykonawca może dysponować kilkoma spalarniami do unieszkodliwiania odpadów medycznych. W ofercie może jednak zaproponować tylko taką instalację, która spełnia tzw. „zasadę bliskości”, o której mowa w art. 20 ustawy o odpadach. Wymaganie zatem posiadania pozwolenia zintegrowanego dla „każdej instalacji w gospodarce odpadami” jest bezzasadne.

W związku z powyższym proponujemy, aby Zamawiający przyznawał punkty w zakresie „kryterium jakość” w przypadku:

posiadania pozwolenia zintegrowanego, zgodnie z art. 181 prawo ochrony środowiska dla instalacji, w której będą unieszkodliwiane odpady objęte przedmiotem zamówienia.

**Odpowiedź: W „kryterium jakość” Zamawiający będzie przyznawał punkty w przypadku posiadania zezwolenia zintegrowanego zgodnie z art. 181 prawo ochrony środowiska dla instalacji w której będą unieszkodliwiane odpady objęte przedmiotem zamówienia.**

5. Zgodnie z zapisem zawartym w §4 pkt 3 wzoru umowy:

„Ponadto, Zamawiający wymaga, aby do każdej wystawionej faktury za wykonanie usługi Wykonawca załączał oświadczenie potwierdzające spełnienie wymogu podanego w ust. 1 zawierającego wykaz osób świadczących usługi w okresie objętym daną fakturą zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.”

Ponieważ zgodnie z zapisem zawartym w §4 pkt 2 wzoru umowy Zamawiający wymaga, aby Wykonawca najpóźniej w ciągu 5 dni od dnia zawarcia umowy dostarczył Zamawiającemu wykaz pracowników skierowanych do realizacji zamówienia i **aby wykaz był aktualizowany na bieżąco** tj. w przypadku każdorazowych zmian personalnych, prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczania wraz z fakturą wykazu, o którym mowa powyżej oraz wykreślenie punktu 3 z §4 wzoru umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy wzoru umowy §4 pkt 3 stanowiącej załącznik do SIWZ na:**

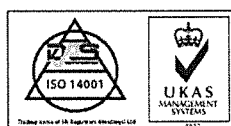
„Ponadto Zamawiający wymaga, aby wykaz był aktualizowany w przypadku każdorazowych zmian personalnych i dołączany do faktury za okres, w którym nastąpiła zmiana. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU

umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy”.

6. W§5 pkt 3 wzoru umowy Zamawiający określił kary umowne w następujący sposób:

„1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a) w razie wystąpienia opóźnienia powyżej 4 godzin w odbiorze z komórek organizacyjnych Zamawiającego oraz w wywozie odpadów z terenu Zamawiającego - w wysokości 2 000,00 zł za każde naruszenie,

b) w razie pozostawienia odpadów odebranych z wyznaczonych na oddziałach i w poradniach miejsc, w takim miejscu, że dostęp do nich będą mogły mieć osoby nie będące pracownikami Zamawiającego albo zwierzęta – w wysokości 1 000,00 zł, za każdorazowe pozostawienie odpadów w niedozwolonym miejscu,

c) w razie wystąpienia opóźnienia w przekazaniu sprzętu, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy, w wysokości 1 000,00 zł za każdy dzień opóźnienia,

d) za brak umycia i dezynfekowania pojemników oraz innych urządzeń chłodniczych w wysokości 200,00 zł za każdorazowe niedopełnienie czynności,

e) za niedopełnienie obowiązków wynikających z § 4 i § 6 umowy w wysokości 500,00 zł za każde stwierdzone naruszenie,

f) za odstąpienie, wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – 100 000,00 zł,

g) za naruszenie postanowień zawartych w § 11, 12 i 13 w wysokości 5.000,00 zł za każde naruszenie.”

Zaproponowane przez Zamawiającego kary nie są proporcjonalne do przewinienia i do ewentualnych strat na jakie Zamawiający byłby narażony w przypadkach, o których mowa powyżej.

Należy zauważyć, że żądanie wysokich kar umownych może okazać się niekorzystne nie tylko dla Wykonawcy, ale również dla samego Zamawiającego, gdyż może zniechęcić do składania ofert i stanowić przyczynę małego zainteresowania wykonawców ubieganiem się o uzyskanie zamówienia, a to z kolei wpływa na konkurencyjność składanych ofert.

W związku z powyższym proponujemy modyfikację cytowanych powyżej zapisów w następujący sposób:

„1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a) w razie wystąpienia opóźnienia powyżej 4 godzin w odbiorze z komórek organizacyjnych Zamawiającego oraz w wywozie odpadów z terenu Zamawiającego - w wysokości 500,00 zł za każde naruszenie,

b) w razie pozostawienia odpadów odebranych z wyznaczonych na oddziałach i w poradniach miejsc, w takim miejscu, że dostęp do nich będą mogły mieć osoby nie będące pracownikami Zamawiającego albo zwierzęta – w wysokości 200,00 zł, za każdorazowe pozostawienie odpadów w niedozwolonym miejscu,

c) w razie wystąpienia opóźnienia w przekazaniu sprzętu, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy, w wysokości 200,00 zł za każdy dzień opóźnienia,

d) za brak umycia i dezynfekowania pojemników oraz innych urządzeń chłodniczych w wysokości 50,00 zł za każdorazowe niedopełnienie czynności,

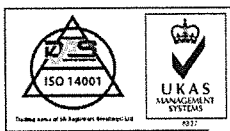
e) za niedopełnienie obowiązków wynikających z § 4 i § 6 umowy w wysokości 100,00 zł za każde stwierdzone naruszenie,

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU

f) za odstąpienie, wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – 25 000,00 zł,  
g) za naruszenie postanowień zawartych w § 11, 12 i 13 w wysokości 1.000,00 zł za każde naruszenie.”

Odpowiedź: Zamawiający zmienia wysokość kar umownych w §5 pkt 3 lit. a)-e). Podtrzymuje wysokość w §5 pkt 3 lit. f), a w lit. g) zmienia na 2 000,00zł

## 2. Zamawiający zmienia zapisy SIWZ na następujące

### ➤ Zmiana nr 1

## XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

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

1) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na transport i unieszkodliwianie odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14.12.2012r. z późn. zm

### ➤ Zmiana nr 2

## XIII.3. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW – SKŁADANYCH NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO – W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:

a) Na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy PZP, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

### UWAGA:

Zamawiający dokonując oceny i badania ofert kierować się będzie wykładnią przepisów dokonaną w wyroku Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2017r., C-387/14.

A\ Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

Zezwolenie na transport i unieszkodliwianie odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14.12.2012r. z późn. zm

### ➤ Zmiana nr 3

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**XX.OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG KRYTERIÓW**

1. Zamawiający będzie oceniał, każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów, przypisując im odpowiednie wagi punktowe i przyjmując, że w zakresie każdego kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej 1% wagi kryterium = 1 pkt.:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	60%
2.	Jakość	40%
RAZEM		100%

- A. W kryterium CENA (C) zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$C = C_{\text{MIN}}/C_B \times 60\%$$

C – wartość punktowa ceny

$C_{\text{MIN}}$  – cena najniższa spośród wszystkich ofert

$C_B$  – cena badanej oferty

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „CENA” wynosi 60 pkt,

- B. W Kryterium jakości ( J ) :

- zgodność z międzynarodowym standardem ISO 14001 zarządzania środowiskiem lub równoważnym certyfikującym systemem zarządzania środowiskiem: TAK – 10 pkt; Nie- 0pkt
- posiadanie certyfikatu 18001 zarządzania bezpieczeństwem higieny i pracy lub certyfikatu zgodnie z normą PN ISO 45001:2018-06 : TAK – 5 pkt; Nie- 0pkt
- posiadanie certyfikatu ISO 9001 zarządzania jakością: TAK – 5 pkt; Nie- 0pkt
- posiadanie pozwolenia zintegrowanego, zgodnie z art. 181 prawo ochrony środowiska, dla każdej instalacji w gospodarce odpadami: TAK – 20 pkt; Nie- 0pkt

Ocena kryterium jakości zostanie dokonana na podstawie złożonego oświadczenia znajdującego się w załączniku nr 1 do SIWZ. W przypadku nie zaznaczenia którejkolwiek z odpowiedzi Zamawiający uzna, że Wykonawca nie posiada w/w uprawnienia i przyzna w tym zakresie 0 pkt.

Zamawiający nie przewiduje możliwości przyznawania punktów pośrednich.

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium „Jakość” wynosi 40 pkt,

- D. Ocena końcowa oferty:

$$L = C + J$$

Gdzie:

L Całkowita liczba punktów przyznanych ofercie badanej

- C Liczba punktów jakie otrzyma oferta badana w kryterium „Cena”  
J Liczba punktów jakie otrzyma oferta badana w kryterium „Jakość”

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

- a) odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,  
b) zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą

➤ Zmiana nr 4

Załączniki do SIWZ nr 1, 4 i 5. Zmienione w załączeniu.

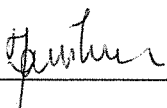
➤ Zmiana nr 5

Terminy:

- a. Termin składania ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 1 SIWZ – na dzień 09 02 2021 r. do godziny 10:00  
b. Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 4 SIWZ – na dzień 09 02 2021 r. o godzinie 11:00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ogłoszenia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
mgr inż. Andrzej Kasprzyk



ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU

**Dane wykonawcy**

Nazwa:.....	NIP: .....
Adres: .....	REGON: .....
Telefon osoby do kontaktu: .....	KRS/CEiDG: .....
Adres e-mail osoby do kontaktu: .....	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu): .....
Adres internetowy: www.....	
Adres skrzynki ePUAP: .....	

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych: o kodach 18 01 01, 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*, 18 01 07, 18 01 08\*, 18 01 09 celem ich zagospodarowania z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnienie sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań oraz treść SIWZ, my niżej podpisani składamy ofertę:

**I. CENA OFERTY I OŚWIADCZENIA**

[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia. Wyliczenie ceny brutto musi być dokonane zgodnie z wytycznymi zawartymi w SIWZ]

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ i gwarantujemy (emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz zmiany jej treści.

**2. Oświadczamy, że:**

- Posiadamy zgodność z międzynarodowym standardem ISO 14001 zarządzania środowiskiem lub równoważnym certyfikującym systemem zarządzania środowiskiem: **TAK / NIE\***
- Posiadamy certyfikat 18001 zarządzania bezpieczeństwem higieny i pracy lub certyfikat zgodnie z normą PN ISO 45001:2018-06 : **TAK / NIE\*** jeśli tak należy wskazać który certyfikat .....
- Posiadamy certyfikat ISO 9001 zarządzania jakością: **TAK / NIE\***
- Posiadamy pozwolenie zintegrowane, zgodnie z art. 181 prawo ochrony środowiska, dla każdej instalacji w gospodarce odpadami: **TAK / NIE\***

Ocena kryterium jakości zostanie dokonana na podstawie złożonego w/w oświadczenia. W przypadku nie zaznaczenia którejkolwiek z odpowiedzi Zamawiający uzna, że Wykonawca nie posiada w/w uprawnienia i przyzna w tym zakresie 0 pkt.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

**II. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności.

2. Deklarujemy: wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ, obowiązującymi przepisami w terminie: **24 miesiące** od dnia obowiązywania umowy.
3. Zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
4. Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
5. W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*;
7. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
8. Uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od momentu upływu terminu złożenia ofert;
9. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym we wzorze umowy;
10. Akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy – termin płatności 60 dni;
11. Wadium w kwocie ..... zł, zostało wniesione w dniu..... w formie .....
12. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
13. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
14. W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie Zarządzającego Realizacją Umowy: ..... tel. .... e-mail:.....
15. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
16. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
17. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do wykonania przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

### **III. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT – dotyczy wykonawcy spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie/ będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru bez kwoty podatku VAT
1.		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*



**IV. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy wykonawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.

**VI. PODWYKONAWCY:**

1. zamierzam(y) powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podmiotowi, jako podwykonawcy udostępniającemu swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Część zamówienia
1		
2		

2. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Część zamówienia
1		
2		

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy ani podwykonawcy udostępniającemu swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.*

**VII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – DOTYCZY / NIE DOTYCZY\*

1) rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – niepotrzebne skreślić

.....  
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**WZÓR**

**Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

l.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów):	Adres:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: **postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych: o kodach 18 01 01, 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*, 18 01 07, 18 01 08\*, 18 01 09 celem ich zagospodarowania z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnienie sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca:

**nie należy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 369 ze zm.)

**należy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 369 ze zm.)

**nie należy do żadnej\*** grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 369 ze zm.)

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
*Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu niniejsze oświadczenie jest składane przez każdego z nich z osobna.

**Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.**

**W oświadczeniu Wykonawca winien wskazać czy w zakresie, na który została złożona oferta zachodzą powiązania z innym Wykonawcą (wskazany w informacji z otwarcia ofert), które prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.**

UMOWA NR EZ.28.145.2020 – wzór po zmianie

z dnia .....

**zawarta w Łodzi pomiędzy:**

**Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955** (REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 ) Nr rej. BDO 000091149 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62 (93-513) Łódź (BDO-000091149)

reprezentowanym przez .....

zwanym dalej **Zamawiającym**.

a

firmą .....

( REGON ..... NIP .....)

z siedzibą w ....., ulica .....

wpisaną do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez .....,

zwaną dalej **Wykonawcą**

w wyniku zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r.(tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych: o kodach 18 01 01, 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*, 18 01 07, 18 01 08\*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (dalej: Centrum) wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich przechowywania, odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnienie sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań, obowiązująca od dnia ..... do dnia ..... o łącznej wartości netto:..... zł (słownie:.....) brutto:.....zł (słownie:.....)

**§1**

1. Przedmiotem umowy są następujące świadczenia Wykonawcy na rzecz Zamawiającego:
  - a) transport wewnętrzny odpadów medycznych oraz odpadów komunalnych z miejsca ich powstawania do miejsca ich przechowywania i gromadzenia,
  - b) odbiór wraz z ważeniem odpadów medycznych oraz transport z załadunkiem i rozładunkiem odpadów medycznych o kodach: 180101, 180102\*, 180103\*, 180104, 180106\*, 180107, 180108\*, 180109 oraz ich unieszkodliwianie.
2. Zakres i sposób realizacji usługi przez Wykonawcę, a także zabezpieczenie sprzętowe ze strony Wykonawcy określa załącznik nr 1 do umowy.
3. Świadczenia, o których mowa w umowie będą wykonywane przez Wykonawcę w jednostkach Zamawiającego zlokalizowanych:
  - a) w kompleksie: ul Pabianicka 62 wraz z ul. Ciołkowskiego 2 i ul. Paderewskiego 4 - w zakresie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt a i b,
  - b) przy Al. Piłsudskiego 71 - w zakresie, o którym mowa w § 1 pkt 1 b,
  - c) przy ul. Popioły 40 - w zakresie, o którym mowa w § 1 pkt 1 b.

4. Świadczenie musi być wykonywane w sposób nieprzerwany, bez pozostawiania worków z odpadami w budynku lub poza budynkami Szpitala. Odpady odebrane z miejsca ich powstawania muszą zostać natychmiast przetransportowane do miejsca ich przechowywania i gromadzenia.
5. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać świadczenia, o których mowa w § 1 przez cały okres trwania umowy tj. 24 miesiące od dnia jej obowiązywania. **Umowa obowiązuje od dnia ..... do dnia .....**
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości odpadów w okresie obowiązywania umowy z jednoczesnym zwiększeniem wynagrodzenia Wykonawcy.
7. Zmniejszenie ilości przedmiotu zamówienia (ilości odpadów) nie spowoduje dla Zamawiającego żadnych konsekwencji prawno – finansowych.

## § 2

1. Maksymalna wartość umowy wynosi ..... PLN netto (słownie: ..... złotych ...../100), co stanowi kwotę ..... PLN brutto (słownie: ..... złote ...../100).
2. Strony ustalają następujące wynagrodzenie za świadczone usługi: za odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych - **cena netto za 1 Mg** wraz z wliczonymi kosztami transportu wewnętrznego odpadów medycznych i komunalnych oraz dostaw sprzętu do transportu i gromadzenia odpadów **wynosi ..... zł** plus obowiązująca stawka VAT.
3. Zamawiający dokona zapłaty za faktyczną ilość odebranych odpadów medycznych.
4. Faktyczna ilość odebranych odpadów będzie ustalana przez ich ważenie u Zamawiającego na wadze Wykonawcy (posiadającej aktualną legalizację) w obecności przedstawicieli stron. Po każdorazowym ważeniu odpadów strony sporządzą dokument przekazania odpadów.
5. Faktury będą wystawiane przez Wykonawcę do 10 – go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, na podstawie zbiorczego zestawienia odebranych odpadów.
6. Zapłata za świadczenie przez Wykonawcę przedmiotowej usługi będzie następować miesięcznie przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w przesłanej przez niego fakturze w ciągu 60 dni od jej otrzymania.
7. Płatności następować będą przelewem na rachunek bankowy wskazany w treści faktury.
8. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla usługi, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktury VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
10. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług konsumpcyjnych VAT.
11. Wynagrodzenie zostanie zrealizowane w mechanizmie podzielonej płatności tzw. split payment.
12. Podzielną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza okresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
13. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres pfe Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/{1}> Numer PEPPOL:7292345599.

## § 3

1. Zamawiający na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następujących sytuacjach:
  - a) wydłużenia okresu trwania umowy o czas określony, nie dłuższy niż 6 miesięcy – w przypadku niewyczerpania całości wartości umowy w terminie na jaki umowa została zawarta,

- b) zmian w umowie polegających na tym, że w toku realizacji usług objętych niniejszą Umową Wykonawca może na żądanie Zamawiającego rozszerzyć zakres świadczeń poza pierwotnie określony przedmiot Umowy. Zasady realizacji świadczeń dodatkowych, wysokość wynagrodzenia oraz inne istotne postanowienia Strony określą w aneksie do niniejszej Umowy, z tym jednak, że łączna wartość zmian związanych ze zmianą zakresu świadczeń jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i jednocześnie jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie. Do zasad odbioru świadczeń dodatkowych postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio. Postanowienia niniejsze nie uchybiają dopuszczalności realizacji dodatkowych usług (rodzajowo zgodnych z pierwotnie określonymi jako przedmiot umowy) na zasadach określonych w art. 144 ust. 1 pkt. 2 PZP;
- c) zmian w umowie, które będą mogły być dokonane z powodu zaistnienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy;
- d) zmiany wynagrodzenia na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe.
2. Strony dopuszczają również w trakcie obowiązywania umowy zmiany cen towaru będącego przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 142 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych w następujących przypadkach:
- a) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
- b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
- c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- d) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych;
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione.
3. O propozycji zmiany cen towarów, o której mowa w ust. 2 lit. a strona zainteresowana zmianą winna pisemnie poinformować drugą stronę załączając stosowny projekt aneksu, wraz z uzasadnieniem, obejmujący propozycje nowych cen wraz z wykazem towarów, których te zmiany będą dotyczyć, wyznaczając stosowny termin do akceptacji zmian, nie krótszy jednak niż 30 dniowy od otrzymania uzasadnionej, pisemnej propozycji przez drugą stronę. W przypadku wzrostu stawki podatku VAT, jeżeli realizacja umowy będzie nadmiernym obciążeniem finansowym dla Zamawiającego, Zamawiający może odmówić podpisania aneksu a strony ustalą warunki rozwiązania umowy (w braku porozumienia umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie znajdą nowe, podwyższone stawki podatku VAT).
4. Zmiany wynagrodzenia z tytułu o którym mowa w ust. 2 lit. **a-d**, będą dokonywane wg następujących zasad:
- a) w przypadku zwiększenia ww. wynagrodzenia Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 2 m-cy od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie będą miały ceny dotychczasowe,
- b) w przypadku zmniejszenia ww. wynagrodzenia Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów zmniejszających wysokość wynagrodzenia minimalnego lub minimalnej stawki

5. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym paragrafie zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w szczególności art. 144 PZP.

#### § 4

1. Zamawiający, stosownie do treści art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z transportem odpadów z terenu Zamawiającego do Wykonawcy oraz unieszkodliwianiem odpadów na terenie spalarni Wykonawcy. Czynności związane z realizacją tej części umowy winny być wykonywane przez osoby zatrudnione zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy. Zakres tych czynności wymaga stosownych zezwoleń (kierowca – uprawnienia ADR, kierownik spalarni – świadectwo stwierdzające kwalifikacje w zakresie gospodarowania odpadami). Natomiast czynności związane ze świadczeniem usługi transportu wewnętrznego mogą być wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę-zlecenie, umowę cywilnoprawną uregulowaną w kodeksie cywilnym. Czas pracy tych osób wynosi ok. 3-4 godziny dziennie we wszystkie dni tygodnia.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca najpóźniej w ciągu 5 dni od dnia zawarcia umowy dostarczył Zamawiającemu wykaz pracowników skierowanych do realizacji zamówienia i aby wykaz był aktualizowany na bieżąco tj. w przypadku każdorazowych zmian personalnych.
3. **Ponadto Zamawiający wymaga, aby wykaz był aktualizowany w przypadku każdorazowych zmian personalnych i dołączany do faktury za okres, w którym nastąpiła zmiana. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy.**
4. W trakcie realizacji umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
  - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia w/w wymogów i dokonywania ich oceny.
  - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełnienia w/w wymogów.
5. W trakcie realizacji umowy, na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności. Dowodami mogą być:
  - a) Poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopie umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy w/w oświadczenie Wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.
  - b) Zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacenie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy.
  - c) Poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

#### § 5

1. Wykonawca w okresie obowiązywania umowy jest zobowiązany posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym obejmującej usługi będące przedmiotem niniejszej umowy, o sumie gwarancyjnej ubezpieczenia w wysokości min. 500 000,00 zł.

2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania aktualnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie: zbierania, transportu, unieszkodliwiania odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia przez cały okres trwania umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
  - a) w razie wystąpienia opóźnienia powyżej 4 godzin w odbiorze z komórek organizacyjnych Zamawiającego oraz w wywozie odpadów z terenu Zamawiającego - w wysokości **500,00 zł** za każde naruszenie,
  - b) w razie pozostawienia odpadów odebranych z wyznaczonych na oddziałach i w poradniach miejsc, w takim miejscu, że dostęp do nich będą mogły mieć osoby nie będące pracownikami Zamawiającego albo zwierzęta - w wysokości **200,00 zł**, za każdorazowe pozostawienie odpadów w niedozwolonym miejscu,
  - c) w razie wystąpienia opóźnienia w przekazaniu sprzętu, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy, w wysokości **200,00 zł** za każdy dzień opóźnienia,
  - d) za brak umycia i dezynfekowania pojemników oraz innych urządzeń chłodniczych w wysokości **50,00 zł** za każdorazowe niedopełnienie czynności,
  - e) za niedopełnienie obowiązków wynikających z § 4 i § 6 umowy w wysokości **100,00 zł** za każde stwierdzone naruszenie,
  - f) za odstąpienie, wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - 100 000,00 zł,
  - g) za naruszenie postanowień zawartych w § 11, 12 i 13 w wysokości **2000,00 zł** za każde naruszenie.
4. Za nieterminową realizację zobowiązań Wykonawca może naliczyć odsetki za zwłokę w wysokości ustawowej.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych od Wykonawcy, jeśli wysokość szkody przewyższy wysokość kary umownej.

## § 6

Wykonawca w trakcie realizacji umowy zobowiązany będzie do:

- a) oznakowania pojazdów odbierających z terenu szpitala odpady medyczne zgodnie z wymogami ADR. W razie gdy samochód Wykonawcy nie będzie posiadał takiego oznaczenia, Zamawiający nie wyda Wykonawcy odpadów medycznych. W takim wypadku Zamawiający sam zapewni odpowiedni transport, a kosztami obciąży Wykonawcę,
- b) do mycia i dezynfekcji wózków/pojemników na odpady po każdorazowym ich użyciu oraz dostarczenia opisu mycia oraz dezynfekcji wózków/pojemników,
- c) wstawienia wag z aktualną legalizacją i ważenia odpadów podczas ich odbioru,
- d) wyposażenia i zobowiązania pracowników do noszenia w trakcie świadczenia usługi:
  - czystej, zunifikowanej odzieży roboczej z logo wykonawcy oraz środków ochrony indywidualnej,
  - imiennego identyfikatora.
- e) kompleksowego przeszkolenia pracowników realizujących usługę na rzecz Zamawiającego, odnośnie właściwego postępowania z odpadami medycznymi i komunalnymi, zapewniającego Zamawiającemu bezpieczeństwo epidemiologiczne w oparciu o obowiązujące u Zamawiającego procedury.
- f) załączenia do umowy oświadczenia, że kierowcy, którzy będą wykonywać zamówienie w imieniu Wykonawcy lub uczestniczyć w jego wykonaniu, posiadają odpowiednie zaświadczenie ADR - z przeszkolenia kierowców przewożących towary niebezpieczne odpowiedniej klasy, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.
- g) przedstawienia Zamawiającemu wykazu kierowców oraz jego bieżącego uaktualniania.

## § 7

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na

celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art.54 ust.5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

## **§ 8**

Każda ze stron zobowiązana jest:

- a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
- b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

## **§ 9**

W razie opóźnienia w wykonywaniu świadczenia przedmiotowych usług tj. w przypadku zaistnienia opóźnienia w odbiorze odpadów z miejsca ich powstawania, trwającej dłużej niż 24 godziny oraz zaistnienia opóźnienia w wywozie odpadów z terenu Zamawiającego, trwającej dłużej niż 72 godziny, a także w przypadku wystąpienia innych naruszeń obowiązków Wykonawcy określonych § 6 umowy, Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez potrzeby wyznaczania dodatkowego terminu i żądać kary umownej za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy oraz odszkodowania za niewykonanie bądź nienależyte wykonanie umowy.

## **§ 10**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## **§11**

1. W ramach nadzoru nad Wykonawcą zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
2. Wszelkie informacje uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

## **§12**

1. Zamawiający oświadcza, że w odpadach medycznych kierowanych do utylizacji znajdują się opakowania zawierające dane osobowe (np. po lekach cytostatycznych oraz worki krwi oznaczone danymi osobowymi pacjenta) zachodzi konieczność stosowania przepisów 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), zwanego dalej RODO. W związku z powyższym Zamawiający na podstawie art. 29 RODO powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych tylko i wyłącznie w celu realizacji umowy, tj. w zakresie zniszczenia tych danych w trakcie utylizacji odpadów medycznych (zawierających dane osobowe) w taki sposób by nie można było odtworzyć tych danych z postanowieniami umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej Załącznik nr 10 do niniejszej Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
  - a) odbioru odpadów zgodnie z zasadami ustalonymi w umowie,
  - b) zabezpieczenia przyjętych odpadów w sposób uniemożliwiający dostęp osób nieuprawnionych do odpadów medycznych zawierających dane osobowe, ich ujawnienie lub zagubienie,
  - c) transportu odpadów pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem zniszczenia,
  - d) niezwłocznego unieszkodliwienia opakowań po lekach cytostatycznych poprzez ich termiczną utylizację.

## **§13**



1. Wykonawca oświadcza, że powierzone dane nie będą poddawane dalszemu przetwarzaniu w sposób niezgodny z określonym w § 12 celem. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że nie będzie przetwarzał powierzonych danych w celach własnych.

#### **§ 14**

1. W przypadku naruszenia zasad określonych w § 12 lub §13 Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego.
2. Jeżeli nie będzie możliwe spełnienie wymagania określonego w §12 ust 2 pkt d) Wykonawca zobowiązuje się do czasu ich zutilizowania do zabezpieczenia przed dostępem osób nieupoważnionych do opakowań leków cytostatycznych zgodnie z wymogami określonymi **w § 12 ust. 2 pkt b)**.

#### **§ 15**

1. Integralną częścią umowy jest „Porozumienie w sprawie współpracy z Wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Zamawiającego dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
2. Porozumienie obowiązuje w terminie określonym w § 1 ust. 5 lub w przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy – do ostatniego dnia jej obowiązywania, w przypadku wydłużenia obowiązywania umowy – również do ostatniego dnia jej obowiązywania.
3. Wykonawca realizujący na rzecz Zamawiającego usługi zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
4. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Zamawiającego (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP oraz P.POŻ.
5. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w §19. Dodatkowo oświadcza, że poinformował te osoby o przekazaniu ich danych do Zamawiającego i przekazał im informacje z Załącznika nr 7 do umowy.

#### **§ 16**

1. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, właściwym będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W przypadku spraw sądowych, dotyczących rekompensat określonych w art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, dowodem poniesienia przez Wykonawcę kosztów odzyskiwania danej należności nie może być dowód z zeznań świadków. Strony ustalają, że w przypadku wystawienia zbiorczych not odsetkowych, dotyczących należności z różnych faktur, wierzycielowi należy się jedna rekompensata w wysokości odpowiedniej do sumy należności z tych faktur.

#### **§ 17**

Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia, określone w przepisach, do postępowania z odpadami medycznymi będącymi przedmiotem usługi oraz oświadcza, że będzie przestrzegał zasad postępowania z tymi odpadami.

#### **§ 18**

Wykonawca zobowiązuje się przejąć obowiązki określone w przepisach prawa, a spoczywające na Zamawiającym w zakresie postępowania z odpadami. Wykonawca przyjmuje na siebie odpowiedzialność w powyższym zakresie.

#### **§ 19**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej (aneks) pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego, oraz ustawy o odpadach wraz z aktami wykonawczymi.

3. Zmiana postanowień umowy wymaga dla swojej ważności formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.

4. Osobą odpowiedzialną merytorycznie za nadzór nad realizacją umowy jest: a) Janusz Józwiak Kierownik Sekcji Obsługi Gospodarczej tel. 42 689 59 00 lub 607 671 588, e-mail: dzialobslugi@kopernik.lodz.pl w części dotyczącej obiektu przy ul. Pabianickiej 62,

b) Maciej Jabłoński Zastępca Kierownika Działu Technicznego tel. 504 246 843, e-mail: m.jablonski@kopernik.lodz.pl w zakresie obiektu przy al. Piłsudskiego 71,

c) Dorota Małolepszy tel. 42 689 50 64, e-mail: dk.malolepszy@kopernik.lodz.pl w zakresie obiektu przy ul. Popioły 40.

5. Osobą odpowiedzialną merytorycznie za nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy jest: .....

### **§ 20**

Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art.490 § 2 ustawy k.c.

### **§ 21**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

#### **Załączniki:**

*Załącznik nr 1 – zakres i sposób realizacji usługi oraz zabezpieczenie sprzętowe*

*Załącznik nr 2 – porozumienie BHP*

*Załącznik nr 3 – zezwolenie na odbiór/zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych objętych przedmiotem zamówienia*

*Załącznik nr 4 – wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru,*

*Załącznik nr 5 – polisa ubezpieczeniowa*

*Załącznik nr 6 – oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w załączniku nr 1*

*Załącznik nr 7 – Klauzula informacyjna*

*Załącznik nr 8, 8A, 8B – umowa powierzenia przetwarzania danych*

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Zakres i sposób realizacji usługi oraz zabezpieczenie sprzętowe**

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach: 18 01 01, 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*, 18 01 07, 18 01 08\*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań.
2. **Podstawowe założenia:**

**I. Dla obiektu przy ul. Pabianickiej 62 (łącznie z Paderewskiego 4 i Ciołkowskiego 2)**

1. Transportowanie, 2 x dziennie we wszystkie dni tygodnia, odpadów:
  - a) medycznych
  - b) komunalnych niesegregowanych
  - c) komunalnych segregowanychz miejsca ich powstania, tj. z wyznaczonego miejsca w oddziałach lub poradniach (brudowniki lub inne pomieszczenia), do miejsca ich przechowywania i gromadzenia (w przypadku odpadów medycznych – pomieszczenie do przechowywania odpadów, w przypadku odpadów komunalnych zmieszanych – prasokontener lub pojemniki, w przypadku odpadów komunalnych segregowanych - kapsuły lub pojemniki). Zamawiający wskaże te miejsca na terenie Szpitala.  
Godziny odbiorów odpadów z miejsc ich powstania:
  14. jeden odbiór w godzinach rannych (6,00-8,30),
  15. drugi odbiór w godzinach popołudniowych (14-16).Wykaz komórek organizacyjnych (oddziałów i poradni), z których następuje odbiór odpadów zawiera załącznik.
2. Odbiór i wywóz z terenu Szpitala odpadów medycznych - codziennie od poniedziałku do soboty w godz. 7: –11,00.  
  
Przewidywana średniomiesięczna ilość odpadów medycznych  
- ok.33,0 Mg.  
Wykonawca będzie odbierane odpady medyczne utylizował.

*Miesięczna szacunkowa ilość odpadów komunalnych (segregowanych i niesegregowanych) do przetransportowania - ok.500-600 m<sup>3</sup>.*

*Uwaga: Zabezpieczenie w prasokontener i inne pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych oraz ich wywóz z terenu Szpitala nie jest przedmiotem niniejszego zamówienia.*

3. Transport odpadów z miejsca ich powstania do wyznaczonych na terenie Szpitala miejsc ich przechowywania lub gromadzenia musi być realizowany w obsadzie po dwie osoby na odbiór ranny i popołudniowy. Wykonawca z pośród tych osób wyznaczy koordynatora odpowiedzialnego za pracę całej grupy i kontakt ze Szpitalem (przyjmowanie wszelkich uwag co do realizacji usługi oraz podejmowanie na bieżąco działań mających na celu usunięcie zgłoszonych nieprawidłowości). Wykonawca wyposaży koordynatora w telefon komórkowy

umożliwiający szybki kontakt zarówno ze Szpitalem jak i osobą wskazaną ze strony Wykonawcy jako odpowiedzialna za całość realizacji usługi (wymagany zapis w umowie).

4. Wykonawca zapewni minimum 40 szt. zamykanych, o pełnych ścianach wózków/pojemników o poj. min. 0,660 m<sup>3</sup>, do transportowania wewnętrznego i przechowywania odpadów
5. Niedopuszczalne jest przewożenie w jednym wózku odpadów medycznych i odpadów komunalnych. Wózki te poruszają się jedynie po terenie wewnętrznym szpitala. Mycie i dezynfekcja wózków leży po stronie Wykonawcy usługi.

Wózki należy umyć i dezynfekować po każdym ich opróżnieniu, zgodnie z opracowaną przez Wykonawcę i zatwierdzoną przez Zamawiającego procedurą. Zamawiający wskaże miejsce gdzie będzie możliwe mycie i dezynfekcja wózków.

6. Wykonawca zapewni przewóz w/w odpadów po terenie Szpitala do miejsca ich przechowywania i gromadzenia samochodem posiadającym zezwolenie na przewóz materiałów niebezpiecznych i kierowanym przez pracownika Wykonawcy posiadającego wymagane uprawnienia. Przewóz odpadów odbywać się musi w wózkach tylko do tego celu przeznaczonych.

Pojazd przewożący wózki z odpadami musi być wyposażony w windę ułatwiającą załadunek i rozładunek pojemników.

7. Wykonawca zapewni do magazynowania odpadów medycznych o kodzie 18 01 02\* urządzenie chłodnicze (zamrażarka skrzyniowa z górnym załadunkiem) o poj. około 100 litrów. Wykonawca zapewni jej mycie i dezynfekcję minimum raz w miesiącu, lub doraźnie w przypadkach koniecznych zgłaszanych przez Zamawiającego.

8. Wykonawca wyposaży swoich pracowników w:
  - czystą, zunifikowaną odzież z logo wykonawcy oraz środki ochrony indywidualnej
  - imienny identyfikator

Pracownicy Wykonawcy podczas wykonywania pracy na terenie Szpitala zobowiązani są do noszenia powyższego wyposażenia.

9. Wykonawca zapewni ważenie odpadów medycznych w wózkach na dwóch wagach dostarczonych przez Wykonawcę posiadających świadectwo legalizacji (kopie świadectwa przedłoży Zamawiającemu), pozwalających na sprawne realizowanie tego zadania (wagi muszą posiadać łatwy najazd pojemnika z odpadami)

10. W przypadku skażenia terenu Szpitala podczas transportu wewnętrznego i odbioru odpadów wszelkie konsekwencje ponosi Wykonawca.

## **II. Dla obiektu przy Al. Piłsudskiego 71**

1. Odbiór i wywóz z terenu Szpitala odpadów medycznych - 3 x w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) w godz.11-14. Wykonawca będzie odbierał odpady i zapewni dezynfekcję pojemników służących do ich

transportu i przechowywania. Szacunkowa przewidywana ilość odpadów medycznych do odbioru miesięcznie - ok. **1,2 Mg**.

2. Wykonawca zapewni min. 4 szt. zamykanych pojemników ( o poj. min.0,660 m<sup>3</sup> ) do odbioru i transportu odpadów medycznych.
3. W przypadku skażenia terenu Szpitala podczas transportu wewnętrznego i odbioru odpadów wszelkie konsekwencje ponosi Wykonawca.
4. Wykonawca będzie odbierane odpady medyczne utylizował.

### **III. Dla obiektu przy ul. Popioły 40**

1. Odbiór i wywóz odpadów medycznych co dwa tygodnie lub dodatkowo w miarę potrzeb, w ciągu 48 godzin po zgłoszeniu telefonicznym, z wyznaczonego miejsca w Ośrodku.  
Miesięczna szacunkowa ilość odpadów medycznych do wywozu
  - a) ok. **0,100 Mg**
2. W przypadku skażenia terenu Szpitala podczas transportu wewnętrznego i odbioru odpadów wszelkie konsekwencje ponosi Wykonawca.
3. Wykonawca będzie odbierane odpady medyczne utylizował.

### **IV. Dotyczy wszystkich obiektów**

1. Odbierający odpady musi posiadać aktualne, wymagane zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie:
  - a) zbierania (odbioru)
  - b) transportu
  - c) unieszkodliwianiaodpadów o kodach : 18 01 01, 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*, 18 01 07, 18 01 08\*, 18 01 09.
2. Pojazd wywożący odpady medyczne musi posiadać właściwe zezwolenia i oznakowanie zgodne z obowiązującymi przepisami, spełniającymi m.in., wymagania, o których mowa w ustawie z 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych.  
  
Pojazd musi być wyposażony w windę ułatwiającą załadunek i rozładunek pojemników z odpadami.
3. Każdorazowy odbiór odpadów medycznych będzie udokumentowany wystawieniem właściwej „Karty Przekazania Odpadów”
4. Wszelkie wymagania Zamawiającego dotyczące realizacji usługi ( w tym dostarczenia odpowiedniego sprzętu, zapewnienia transportu itp. Będą realizowane od pierwszego dnia trwania umowy.
5. Odpady medyczne, sposób pakowania ( w worki określonego koloru ) oraz opisy właściwych kodów widniejące na workach – przedstawiające procedury postępowania z odpadami medycznymi w Szpitalu opisano poniżej.

Jest to informacja dla Wykonawcy usługi

#### **RODZAJE ODPADÓW MEDYCZNYCH**

**Kody odpadów zakaźnych – worki koloru czerwonego. (opatrzone nalepką z opisem właściwego kodu odpadu medycznego , opisem miejsca powstania i datą zamknięcia worka)**

18 01 02\* - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania

18 01 03\*- Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego ,o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt ( np.: zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82

**Kody odpadów specjalnych.- worki koloru żółtego. (opatrzone nalepką z opisem właściwego kodu odpadu medycznego , opisem miejsca powstania i datą zamknięcia worka)**

18 01 06\* - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne

18 01 08\* - Leki cytotoksyczne i cytostatyczne

**Kody odpadów pozostałych – worki koloru czarnego. (opatrzone nalepką z opisem właściwego kodu odpadu medycznego i opisem miejsca powstania i datą zamknięcia worka)**

18 01 01 - Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki ( z wyłączeniem 18 01 03)

18 01 04 - Inne odpady niż wymienione w 18 01 03

18 01 07 - Chemikalia w tym odczynniki chemiczne , inne niż wymienione w 18 01 06

18 01 09 - Leki inne niż wymienione w 18 01 08

**UWAGA: WSZYSTKIE WORKI Z ODPADAMI MEDYCZNYMI POWINNY POSIADAĆ WIDOCZNE OZNAKOWANIE IDENTYFIKUJĄCE ZAWIERAJĄCE:**

- a) kod odpadów w nich przechowywanych
- b) adres siedziby wytwórcy odpadu
- c) datę zamknięcia
- d) identyfikację jednostki organizacyjnej wytwarzającej odpad.

**Odpady komunalne – worki koloru czarnego bez nalepek i opisu.**

**Odpady komunalne segregowane – worki przezroczyste**

**Wykonawca składa oświadczenie w zakresie posiadanych uprawnień do wykonywania w/w usług – załącznik nr 6 do umowy**

**Komórki organizacyjne, z których następował będzie odbiór odpadów medycznych,  
komunalnych i komunalnych segregowanych**

L.p.	Kondygnacja	Szpital i. M. Kopernika w Łodzi, budynek główny przy ul. Pabianickiej 62
1	VII piętro	Oddział Reumatologii
2	VII piętro	Oddział Chirurgii Endokrynologicznej, Ogólnej i Onkologicznej, Klinika Chirurgii Endokrynologicznej
3	VI piętro	Oddział Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Neurologicznej
4	VI piętro	Oddział Neurologiczny
5	V piętro	Oddział Ginekologii Onkologicznej
6	V piętro	Kl. Urologii
7	IV piętro	Oddział Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
8	IV piętro	Oddział Chorób Wewnętrznych
9	III piętro	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu
10	III piętro	Oddział Neurochirurgii
11	II piętro	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii
12	II piętro	Oddział Covid
13	I piętro	Blok Operacyjny
14	wysoki parter	Pracownia Serologii
15	wysoki parter	Bank Krwi
16	wysoki parter	Oddział Nefrologiczny
17	wysoki parter	Wojewódzka Przychodnia dla dorosłych
18	wysoki parter	Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej, Nowotworów i Rehabilitacji Oddechowej, Oddział Kliniczny Chirurgii Klatki Piersiowej i Rehabilitacji Oddechowej
19	wysoki parter	Administracja
20	wysoki + niski parter	Radiologia
21	wysoki + niski parter	Apteka Szpitalna
22	niski parter	Oddział Kardiologiczny
23	niski parter	Poradnia Kardiologiczna
24	niski parter	Szpitalny Oddział Ratunkowy
<b>ONKOLOGIA - ul. Paderewskiego 4</b>		
25	II piętro/stara onkol.	Klinika Chemioterapii Nowotworów i pododdział Chemii Jednego Dnia
26	I piętro/ nowa onkol.	Oddział Chirurgii Onkologicznej i Laryngologia Onkologiczna Klinika chorób nowotworowych głowy i szyi
27	I piętro/ stara onkol	Klinika Chirurgii Onkologicznej
28	I piętro/stara onkol	Blok Operacyjny
29	parter	Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej
30	parter	Izba Przyjęć Onkologiczna
31	parter	Oddział Brachyterapii
32	parter	Pracownia Mammografii
33	parter	RTG Onkologia
34	parter	Rejestracja Onkologiczna

35	parter	Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna pomieszczenie porządkowe nr 14a
36	parter	Zakład Teleradioterapii
37	parter	Zakład Fizyki Medycznej
38	Niski parter	II Oddział Radioterapii
<b>ONKOHEMATOLOGIA Jednostki organizacyjne przy ul. Ciołkowskiego 2</b>		
40	II piętro	Oddział Chorób Rozrostowych
41	I piętro	Oddział Hematologii- Klinika Hematologii
42	parter	Oddział Hematologii - Klinika Hematologii ( + oddział Przeszczepów)
43	parter	Oddział Medycyny Paliatywnej
44	parter	Salę dydaktyczne
45	parter	obiekt portierni
46	parter	Wojewódzka Poradnia Hematologiczna
47	Niski parter	Pracownia Immunologiczna
48	Niski parter	Pracownia Badań Szpiku

**UWAGA!**

**Ze względu na trwające na terenie Szpitala prace remontowe lokalizacje poszczególnych komórek medycznych mogą ulec zmianie**



**POROZUMIENIE**  
**do Umowy nr EZ.28.145.2020 z dnia .....**

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora ds. BHP

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą:

.....,  
oraz jej podwykonawcami, zwaną dalej Wykonawcą.

**§1**

Ilekcroć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.

Ilekcroć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

**§2**

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

**§3**

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

**§4**

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie ....., który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

**§5**

Do obowiązków Koordynatora należy:

- a) nadzór w zakresie przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Centrum,
- b) doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Centrum),
- c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
- d) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,
- e) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Centrum oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
- f) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Centrum.

## §6

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

- a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,
- e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

## §7

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

## §8

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Centrum odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

## §9

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Centrum powinni:

- a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
- c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- e) znać i przestrzegać obowiązujące w Centrum procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
- f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- g) znać zagrożenia występujące na terenie Centrum,
- h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
- i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

#### §10

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Centrum spełniają wymagania wymienione w §9.

#### §11

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

#### §12

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §13

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

#### §14

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....  
pieczętka i podpis Zamawiającego    pieczętka i podpis Wykonawcy    pieczętka i podpis  
Koordynatora BHP

Załącznik nr 6 – oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w załączniku nr 1

Oświadczamy, że:

- Posiadamy zgodność z międzynarodowym standardem ISO 14001 zarządzania środowiskiem lub równoważnym certyfikującym systemem zarządzania środowiskiem: TAK / NIE\*
- Posiadamy certyfikat 18001 zarządzania bezpieczeństwem higieny i pracy lub certyfikat zgodnie z normą PN ISO 45001:2018-06 : TAK / NIE\* jeśli tak należy wskazać który.....
- Posiadamy certyfikat ISO 9001 zarządzania jakością: TAK / NIE\*
- Posiadamy pozwolenie zintegrowane, zgodnie z art. 181 prawo ochrony środowiska, dla każdej instalacji w gospodarce odpadami: TAK / NIE\*

.....  
WYKONAWCA

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna  
dla osób reprezentujących Wykonawcę**

Zgodnie z art. 13 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513)** z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: **[szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl)**
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres **[iod@kopernik.lodz.pl](mailto:iod@kopernik.lodz.pl)**
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 pkt f) RODO w związku z realizacją umowy. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy z podmiotem będącym stroną umowy.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane zostały podane przez podmiot będący stroną zawartej umowy.

.....  
WYKONAWCA

**UMOWA  
POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejsza umowa została zawarta w Łodzi w dniu ... 2021 r. roku przez:  
**Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**, ul. Pabianicka 62, 93 – 513 Łódź, wpisanym do Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000004955, REGON 000295403, NIP 729 – 23 – 45 – 599, zwaną dalej „Administratorem”, reprezentowaną przez:

**Andrzeja Kasprzyka** – Dyrektora,  
oraz

..... z siedzibą w ....., adresem: ul. ...., ...., zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez ..... w ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: ....., NIP: ....., zwaną dalej „Podmiotem Przetwarzającym”, reprezentowaną przez: .....

Administrator i Podmiot Przetwarzający będą dalej zwani łącznie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

Zważywszy, że:

1. Administrator jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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, zwanego dalej „RODO”, wskazanych w załączniku nr 10A do Umowy.
2. W odpadach medycznych kierowanych do utylizacji znajdują się dane osobowe pacjentów (m.in. opakowania po lekach cytostatycznych oraz worki krwi oznaczone danymi osobowymi pacjenta).
3. Administrator zamierza powierzyć Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, a Podmiot Przetwarzający zamierza przyjąć powierzone mu dane osobowe do przetwarzania w imieniu Administratora, zgodnie z umową oraz z przepisami regulującymi przetwarzanie danych osobowych, wiążącymi Podmiot Przetwarzający i Administratora.

Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Administrator powierza Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, na zasadach określonych w Umowie oraz we właściwych przepisach regulujących przetwarzanie danych osobowych, w szczególności w RODO.
2. Rodzaj danych osobowych, kategorie osób, których dotyczą dane osobowe, jak również przedmiot, czas trwania, charakter i cel przetwarzania danych osobowych są wskazane w załączniku nr 10A do umowy.

3. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z umowy z najwyższą starannością, w celu prawidłowego zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron oraz osób, których dane osobowe dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych.

## § 2

### Oświadczenie Podmiotu Przetwarzającego

1. Podmiot Przetwarzający oświadcza, że:
  - a) wdrożył środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób zapewniający ochronę praw osób, których dotyczą dane osobowe; oraz
  - b) dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą oraz odpowiednio wyszkolonym personelem, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w zakresie i w celu określonych w umowie.

## § 3

### Przetwarzanie danych osobowych

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający może następować wyłącznie w przypadkach wynikających z Umowy lub na podstawie odrębnych zleceń Administratora, wyrażonych w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej).
2. Podmiot Przetwarzający ma prawo przetwarzać dane osobowe, jeżeli obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający. W takim przypadku Podmiot Przetwarzający jest zobowiązany poinformować Administratora o stosującym się do niego obowiązku prawnym co najmniej na 24 godziny przed rozpoczęciem przetwarzania, chyba że wiążące go przepisy zabraniają mu udzielania takiej informacji, z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający jest ograniczone do celu i zakresu wskazanych w załączniku nr 10A do Umowy.
4. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, zawierający informacje wymagane przez obowiązujące przepisy, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
5. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z art. 30 ust. 2 RODO, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
6. Wszelkie zlecane przez Administratora operacje przetwarzania danych osobowych Podmiot Przetwarzający wykonuje niezwłocznie, w szczególności jeśli chodzi o usunięcie danych osobowych na żądanie osoby, której dotyczą.
7. Biorąc pod uwagę charakter przetwarzania danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współdziałania z Administratorem w celu wywiązania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane osobowe dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w obowiązujących przepisach, wdrażając odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
8. Podmiot Przetwarzający zapewni, że osoby, które będą zaangażowane w czynności przetwarzania danych osobowych w ramach jego organizacji:
  - a) otrzymają pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
  - b) będą zaznajomione z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian) oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie;
  - c) będą dokonywały czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie na polecenie Administratora, z zastrzeżeniem ust. 2; oraz

- d) zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz stosowanych przez Podmiot Przetwarzający sposobów ich zabezpieczenia, o ile taki obowiązek nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
9. Podmiot Przetwarzający prowadzi ewidencję udzielonych upoważnień do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 8 lit. a).

#### § 4

##### Dalsze powierzenia przetwarzania

1. Podmiot Przetwarzający ma prawo korzystać z podwykonawców przy przetwarzaniu danych osobowych (dalsze powierzenie przetwarzania), pod warunkiem, że przed powierzeniem podwykonawcy przetwarzania danych osobowych:
  - a) uzyska na to zgodę Administratora, wyrażoną w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej);
  - b) zawrze z podwykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach nie gorszych niż warunki umowy;
  - c) upewni się, że podwykonawca zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom obowiązujących przepisów.
2. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków podwykonawcy.
3. Wykaz podwykonawców, z których Podmiot Przetwarzający korzysta w dniu zawarcia umowy, i co do których Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych, stanowi załącznik nr 10B do umowy.

#### § 5

##### Bezpieczeństwo danych osobowych

1. Podmiot Przetwarzający stosuje środki techniczne i organizacyjne, odpowiednie do zagrożeń oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania danych osobowych, zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się stale monitorować stan stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz występujących zagrożeń bezpieczeństwa, i w razie potrzeby aktualizuje stosowane środki techniczne i organizacyjne, tak, żeby zapewnić najwyższy osiągalny poziom ochrony danych osobowych.
3. Podmiot Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Administratorem w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
4. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie zawiadamia Administratora, przed podjęciem jakichkolwiek działań, o każdym przypadku:
  - a) wystąpienia jakiegokolwiek organu z żądaniem udostępnienia danych osobowych, chyba że zakaz ujawnienia tej informacji wynika z obowiązujących przepisów;
  - b) wystąpienia przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z żądaniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych lub ich treści.
5. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie – w każdym wypadku nie później niż w ciągu 24 godzin od wykrycia – informuje Administratora o wszelkich wykrytych naruszeniach bezpieczeństwa danych osobowych, przekazując Administratorowi wszelkie dostępne Podmiotowi Przetwarzającemu informacje na temat naruszenia, w szczególności:



- a) charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorii i przybliżoną liczbę osób, których dane osobowe dotyczą, oraz kategorii i przybliżoną liczbę wpisów, których dotyczy naruszenie;
  - b) imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;
  - c) możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych; oraz
  - d) środki zastosowane lub proponowane przez Podmiot Przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
6. Podmiot Przetwarzający współdziała z Administratorem przy ustalaniu szczegółów związanych ze zgłoszonym Administratorowi naruszeniem, w szczególności przyczyn i skutków jego wystąpienia oraz wdraża zalecane przez Administratora środki mające na celu złagodzenie ewentualnych niekorzystnych skutków naruszenia danych osobowych oraz środki naprawcze.
7. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeśli jego zdaniem wydane mu przez Administratora polecenie dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowi naruszenie obowiązujących przepisów.

#### § 6

##### Prawo do kontroli

1. Administrator ma prawo kontrolowania sposobu wypełniania przez Podmiot Przetwarzający jego obowiązków określonych w umowie lub w obowiązujących przepisach. W szczególności Administrator może żądać udostępnienia określonych informacji lub dokumentów oraz może przeprowadzać – samodzielnie lub przez upoważnionego przez Administratora pracownika lub współpracownika – audyty, w tym inspekcje w miejscu przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współpracować z Administratorem lub upoważnionym przez Administratora pracownikiem lub współpracownikiem w czasie przeprowadzanej kontroli, w sposób umożliwiający Administratorowi weryfikację prawidłowej realizacji obowiązków Podmiotu Przetwarzającego.

#### § 7

##### Rozwiązanie umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i zostaje zawarta na czas określony do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia ostatniej z umów łączących Strony, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia przez Podmiot Przetwarzający obowiązków wynikających z umowy, Administrator ma prawo rozwiązać wszystkie umowy zawarte z Podmiotem Przetwarzającym, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający, ze skutkiem natychmiastowym.
3. Najpóźniej w dniu rozwiązania umowy Podmiot Przetwarzający ma obowiązek:
  - a) usunąć wszelkie dane osobowe; albo
  - b) zwrócić Administratorowi wszelkie nośniki zawierające dane osobowe oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych, zależnie od wyboru Administratora, zakomunikowanego Podmiotowi Przetwarzającemu w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej) co najmniej na 7 dni przed terminem rozwiązania Umowy.
4. W przypadku rozwiązania Umowy w trybie ust. 2 wybór Administratora będzie zakomunikowany Podmiotowi Przetwarzającemu w oświadczeniu o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym.

5. Czynności wskazane w ust. 3 zostaną wykazane w pisemnym protokole, podpisanym przez przedstawiciela Podmiotu Przetwarzającego i dostarczonym Administratorowi w terminie 7 dni od dokonania wskazanych w nim czynności.

#### § 8

##### Postanowienia końcowe

1. Podmiotowi Przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie za wykonywanie Umowy.
2. Umowa stanowi całość porozumienia pomiędzy Stronami i zastępuje w całości uprzednie lub równoczesne uzgodnienia poczynione przez Strony (w formie pisemnej lub ustnej) w przedmiocie regulowanym postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie spory między Stronami będą rozwiązywane na zasadzie polubownych negocjacji. W przypadku nieosiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie przekazany do rozstrzygnięcia sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Administratora.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Administrator:

Podmiot Przetwarzający:

---

---

## Załącznik nr 8A – Dane osobowe

<p><b>Rodzaje danych osobowych</b></p> <p>(np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e-mail, adres IP, dane o stanie zdrowia)</p>	<p>Imię, nazwisko, numer Pesel, dane o stanie zdrowia</p>
<p><b>Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą</b></p> <p>(np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci)</p>	<p>Pacjenci, Personel Zamawiającego</p>
<p><b>Zakres przetwarzania danych osobowych</b></p> <p>(czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie)</p>	<p>Niszczenie danych w trakcie utylizacji odpadów medycznych</p>
<p><b>Charakter przetwarzania</b></p> <p>(np. systematyczny/sporadyczny)</p>	<p>cykliczny</p>
<p><b>Cel przetwarzania</b></p> <p>(np. wykonanie umowy z dnia...)</p>	<p>Wykonywanie usługi utylizacji odpadów medycznych zgodnie z umową główną .....</p>
<p><b>Czas przetwarzania</b></p> <p>(np. okres obowiązywania umowy z dnia...)</p>	<p>Od .....do.....r.</p>

*Załącznik nr 8b do Umowy*

**Załącznik nr 8B – Podwykonawcy zatwierdzeni przez Administratora**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Adres</b>	<b>NIP</b>
1.			
2.			
3.			