

UMOWA Nr/SBION/2019

zawarta w dniu 2019 r.

pomiędzy:

Bieszczadzkim Oddziałem Straży Granicznej, ul. Mickiewicza 34, 37 -700 Przemyśl

reprezentowanym przez:

.....

przy kontrasygnacie:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

§ 1

1. **Zamawiający** zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do wykonania usługę wywozu odpadów o kodzie 19 08 99 - inne niewymienione odpady tj. osady pochodzące z osadnika wstępnego gnilnego biologicznych oczyszczalni ścieków zlokalizowanych na terenie **Placówek Straży Granicznej w m.:**
 - Ustrzyki Górne – trzykrotny wywóz w max ilości 30 m³ (30 Mg),
 - Stuposiany- dwukrotny wywóz w max ilości 48 m³ (48 Mg),
 - Czarna Górna- dwukrotny wywóz w max ilości 24 m³ (24 Mg),
 - Wojtkowa- dwukrotny wywóz w max ilości 30 m³ (30Mg).
2. **Zamawiający** zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do wykonania usługę wywozu odpadów wymienionych w § 1. ust.1 w sytuacjach awaryjnych.
3. Usługa, o której mowa § 1. ust.1 i 2 obejmuje załadunek – wypompowanie, transport oraz zrzut osadów w stacji zlewnej miejskiej oczyszczalni ścieków.

§ 2

1. **Wykonawca** oświadcza, że posiada wszelkie wymagane zezwolenia oraz środki do wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania **Zamawiającego** o utracie uprawnień do wykonywania umowy lub ich ograniczeniu.

§ 3

1. Realizacja usługi następować będzie w oparciu o telefoniczne zgłoszenie wywozu przez **Zamawiającego**.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania usługi bez zbędnej zwłoki nie później niż do 3 dni od telefonicznego zgłoszenia.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania wywozu awaryjnego nie później niż 24 godziny po zgłoszeniu przez **Zamawiającego** na całodobowy numer telefonu **Wykonawcy** tj.
4. **Zamawiający** zapewni dojazd i dostęp do urządzeń, w których gromadzone są osady tj. osadników wstępnych biologicznych oczyszczalni ścieków zlokalizowanych na terenie Placówek Straży Granicznej.

§ 4

1. Ustala się stawkę za wywóz oraz przyjęcie do stacji zlewnej osadów miejskiej oczyszczalni ścieków w wysokości:

- zł/m³ (Mg) netto, zł/m³ (Mg) brutto.
2. Ustala się stawkę za awaryjny wywóz:
 - 1 km – zł/km brutto,
 - 1 roboczegodzina – zł/godz. brutto,
 - 1 m³ (Mg)- zł/ m³ (Mg) brutto.
 3. Rozliczenie z tytułu realizacji usługi następować będzie w oparciu o rzeczywistą ilość wywiezionych osadów.
 4. Szacunkowa wartość umowy brutto wynosi zł.

§ 5

1. Zamawiający dokonuje zapłaty za wykonaną usługę w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury na konto wskazane w fakturze. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do przedstawienia wraz z fakturą VAT potwierdzenia dokonania wywozu (karta przekazania odpadu – w formie jak w załączniku nr 1 do umowy) podpisanego przez przedstawiciela Placówki Straży Granicznej (starszy asystent ds. zabezpieczenia logistycznego) z podaniem daty wykonania usługi i ilości wywiezionych osadów.
3. **Zamawiający** oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT, posiada NIP nr: i upoważnia **Wykonawcę** do wystawienia faktur bez swojego podpisu. **Wykonawca** posiada NIP nr:

§ 6

1. Umowę zawiera się na okres: od daty podpisania umowy do **06.12.2019r.**
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie umowy wymaga formy pisemnej.
3. W razie nie dotrzymania warunków umowy przez **Wykonawcę**, **Zamawiający** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie bez zachowania terminów za porozumieniem stron.

§ 7

1. Osobą odpowiedzialną ze strony **Zamawiającego** za realizację umowy dot. przedmiotu zamówienia jest starszy asystent ds. zabezpieczenia logistycznego PSG.
2. Osobą odpowiedzialną ze strony **Wykonawcy** za realizację umowy dot. przedmiotu zamówienia jest, nr tel.:

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby **Zamawiającego**.

§ 10

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa otrzymuje **Zamawiający**, a jeden **Wykonawca**.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

.....

.....

Otrzymują:
egz. nr 1-Wykonawca
egz. nr 2-Wydz. TiZ BiOSG
egz. nr 3-Pion Głównego Księgowego
wyk. chor.szt. SG Pilch Łukasz / tel.16 673 22 20.



Załącznik Nr 1 do Umowy Nr...../SBiON/2019

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU						Nr karty		Rok kalendarzowy		2018	
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad				Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad				Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad			
Miejsce prowadzenia działalności				Miejsce prowadzenia działalności							
Nr rejestrowy			Nr rejestrowy			Nr rejestrowy			Nr rejestrowy		
NIP		REGON		NIP		REGON		NIP		REGON	
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad											
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad											
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych				TAK <input type="checkbox"/>				NIE <input type="checkbox"/>			
Kod odpadu				Rodzaj odpadu							
Data/miesiąc				Masa przekazanych odpadów [Mg]				Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy		Numer certyfikatu oraz numery pojemników	
Potwierdzam przekazanie odpadu				Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu				Potwierdzam przejęcie odpadu			
data, pieczęć i podpis				data, pieczęć i podpis				data, pieczęć i podpis			

