

UMOWA Nr/SBiON/2019

zawarta w dniu 2019 r.

pomiędzy:

**Bieszczadzkim Oddziałem Straży Granicznej w Przemyślu, 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 Hermanowicach oraz w Huwnikach oraz zrzutu w punkcie zlewnym Oczyszczalni Ścieków w Przemyślu przy ul. Piaskowej.
 - **Hermanowice - trzykrotny wywóz w max. ilości do 60m³(60 Mg),**
 - **Huwniki - trzykrotny wywóz w max. ilości do 60m³ (60 Mg) .**
2. **Zamawiający** zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do wykonania usługę wywozu odpadów wymienionych w § 1. ust.1 w sytuacjach awaryjnych.

§ 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. **Zamawiający** stwierdza, że jakość osadów odpowiada warunkom określonym w §1 niniejszej umowy. Osady nie mogą zawierać substancji toksycznych oraz ropopochodnych, olejów i smarów, żywic, lakierów i mieszanin cementowych.
2. **Zamawiający** oświadcza, że posiada zawartą umowę z Przedsiębiorstwem Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. na przyjęcie osadów w punkcie zlewnym na terenie Oczyszczalni Ścieków w Przemyślu.

§ 4

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. Podstawą przyjęcia nieczystości ciekłych w punkcie zlewnym będzie świadectwo ich pochodzenia w formie jak w Załączniku nr 1 oraz karta przekazania odpadu w formie jak w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Świadectwo oraz kartę przekazania odpadu - jeden egzemplarz otrzymuje **Zamawiający** (wytwórca odpadów), jeden egzemplarz odbiorca odpadów, a jeden pozostaje do ewidencji przewoźnika – **Wykonawcy** usługi.
5. **Zamawiający** zapewni dojazd i dostęp do urządzeń, w których gromadzone są osady tj. osadników wstępnych biologicznych oczyszczalni ścieków zlokalizowanych na terenie Placówek Straży Granicznej w Hermanowicach oraz w Huwnikach.

§ 5

1. Strony ustalają, że cena usługi zgodnie z ofertą wynosi:
 - **zł brutto za 1 m³ (Mg)** wywiezionych osadów (wartość usługi zawiera cenę wypompowania oraz cenę transportu i zrzutu na miejskiej oczyszczalni ścieków).
2. Strony ustalają, że cena usługi zgodnie z ofertą w sytuacjach awaryjnych wynosi:
 - 1 m³ (Mg)- **zł/ m³ (Mg) brutto** (zawiera cenę zrzutu na miejskiej oczyszczalni ścieków)
 - 1 km-..... **zł/km brutto**
 - 1 roboczogodzina-.....**zł/godz. brutto**
3. Rozliczenie z tytułu realizacji usługi następować będzie w oparciu o rzeczywistą ilość wywiezionych osadów.
4. Szacunkowa wartość umowy wynosi **zł brutto**.

§ 6

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 (jeden egzemplarz świadectwa oraz jeden egzemplarz karty przekazania odpadu o których mowa w § 4 ust. 4 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:

§ 7

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 niedotrzymania warunków umowy przez **Wykonawcę**, **Zamawiający** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy i z tych przyczyn odstąpienia przez **Zamawiającego** od umowy, **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa §5 ust.4 umowy.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie bez zachowania terminów za porozumieniem stron.

§ 8

Osobą odpowiedzialną ze strony **Zamawiającego** za realizację umowy dot. przedmiotu zamówienia jest starszy asystent ds. zabezpieczenia logistycznego.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, a ewentualne spory rozstrzygnięte będą na drodze postępowania Sądowego.

§10

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy, rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby **Zamawiającego**.

§ 11

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-Wydział Techniki i Zaopatrzenia BiOSG

egz. nr 3-Pion Głównego Księgowego BiOSG



Załącznik Nr 1 do Umowy Nr/SBiON/2019

<p>1) Wytwórca ścieków:</p> <p>2) Adres punktu poboru:</p> <p>3) Data:.....</p> <p>4) Rodzaj ścieków: <input type="checkbox"/> - bytowo- gospodarcze <input type="checkbox"/> - przemysłowe <input type="checkbox"/> - mieszane <input type="checkbox"/> - inne – jakie.....</p> <p>5) Niniejszym podpisem stwierdzam, że jakość dostarczonych ścieków odpowiada warunkom określonym w punkcie 1 umowy: </p> <p>Numer: <input type="text"/></p> <p>Odcinek dla wytwórcy ścieków</p>	<p>6) Dostawca ścieków:</p> <p>7) Data dostawy ścieków:</p> <p>8) Potwierdzenie odbioru ścieków <i>przez przewoźnika</i> <i>przez oczyszczalnię</i> </p> <p>9) Uwagi:</p> <p>Odcinek dla oczyszczalni ścieków</p>	<p>1) Wytwórca ścieków:</p> <p>2) Adres punktu poboru:</p> <p>3) Data:.....</p> <p>4) Rodzaj ścieków: <input type="checkbox"/> - bytowo- gospodarcze <input type="checkbox"/> - przemysłowe <input type="checkbox"/> - mieszane <input type="checkbox"/> - inne – jakie.....</p> <p>5) Niniejszym podpisem stwierdzam, że jakość dostarczonych ścieków odpowiada warunkom określonym w punkcie 1 umowy: </p> <p>Numer: <input type="text"/></p> <p>Odcinek dla dostawcy ścieków</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Załącznik Nr 2 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			
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					

