

Znak sprawy ST/DZP-P/06/2015

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zgodnie z art. 4 ust. 8 Ustawy „Prawa Zamówień Publicznych”  
(Zamówienie poniżej 30 tys. EURO)

1. Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno.**

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: Odbiór odpadów medycznych z SPZZOZ „Sanatorium” w Górnie.  
Zamawiający zleca a Wykonawca przejmuje do wykonania: odbiór odpadów medycznych i odpadów pokonsumpcyjnych.

3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: Ofertę należy złożyć do 26.02.2015 r. do godz. 13<sup>00</sup> w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnie.

5. Termin otwarcia ofert: 26.02.2015 r. do godz. 13<sup>15</sup> w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnie.

6. Warunki płatności: przelew 30 dni.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Stanisław Zagaja tel. 17-7715388

Leszek Borkowski tel. 17-7715319

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

10. Treść oferty:

10.1. nazwa wykonawcy .....

10.2. adres wykonawcy .....

10.3. NIP .....

10.4. regon.....

10.5. nr rachunku bankowego .....

10.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto ..... zł (słownie złotych..... )

Podatek VAT ..... zł (słownie złotych..... )

Cenę brutto .....zł (słownie złotych ..... )

10.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10.8. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy.

10.09. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

11. Zgodnie z ustawą o odpadach Wykonawca zamówienia powinien dysponować zezwoleniem na unieszkodliwianie odpadów na terenie województwa podkarpackiego zgodnie z art. 20 ust 3, 4 i 6 ustawy o odpadach.

12. Odbiorca odpadów dostarczy Zamawiającemu dokument potwierdzający unieszkodliwianie odpadów.

Dnia .....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Zamawiający

**FORMULARZ CENOWY***wykaz odpadów przeznaczonych do utylizacji*

LP	NAZWA	J.M.	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT 8%	wartość brutto
1	odpady medyczne kod 180103*	kg	6300				
2	odpady pokonsumcyjne kod 180182*	kg	400				
3	Odpady medyczne inne kod 180104	kg	200				
4	Przeterminowane lekarstwa kod 180109	kg	10				

.....  
pieczętka i podpis Wykonawcy

ST-DZP-P/06/2015

**Projekt umowy nr ..../2015**

zawarta w dniu..... 2015 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" w Górnice  
**reprezentowanym przez:**

mgr inż. Elżbietę Burzyńską – Dyrektora Zakładu  
zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a :

.....reprezen  
towaną przez:

.....  
zwaną dalej **WYKONAWCĄ.**

**§ 1.**

Przedmiotem umowy jest odpłatny odbiór odpadów medycznych o kodzie 18.01.03\*, 18.01.82\*, 180104 i 180109 powstających w wyniku działalności zamawiającego, w celu ich utylizacji. Szczegółową listę odpadów zawiera Załącznik nr 1 stanowiący integralną część umowy.

**§ 2.**

Strony określają wartość umowy na kwotę:

..... **zł netto,**

..... **zł VAT,**

..... **zł brutto** (słownie: .....).

W cenie jednostkowej wykazanej w Załączniku nr 1 wliczony jest koszt odbioru i transportu odpadów przeznaczonych do utylizacji. Zamawiający zastrzega brak możliwości wzrostu ceny jednostkowej netto w okresie trwania umowy.

**§ 3.**

Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane prawem zezwolenia na odbiór odpadów medycznych, a zamawiający oświadcza, że posiada wymagane prawem zezwolenia na ich wytwarzanie.

**§ 4.**

Załadunek odpadów szpitalnych dokonywany będzie przez pracowników Zamawiającego zgodnie z wymaganiami stosownych przepisów prawa.  
(Ustawa o odpadach, prawo przewozowe i in.)

**§ 5.**

- 1.Odbiór i transport odpadów odbywać się będzie przystosowanym pojazdem Wykonawcy.
- 2.Z chwilą przyjęcia bez zastrzeżeń odpadów na środek transportu Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za ładunek.
- 3.Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów.

**§ 6.**

Zamawiający ponosi odpowiedzialność za straty wynikłe z niezgodnego z ustawą pakowania

odpadów.

**§ 7.**

Wykonawca zobowiązuje się do odbioru odpadów własnym środkiem transportu 1 raz w tygodniu.

**§ 8.**

Wynagrodzenie za usługę uiszczane zostaje Wykonawcy przelewem w ciągu 30 dni od daty przedłożenia faktury VAT.

Za nieterminowe płatności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

**§ 9.**

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres jednego roku. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem jej nieważności.

**§ 10.**

Zamawiający zastrzega możliwość realizacji umowy w zakresie mniejszym niż przewidziany, nie mniejszym jednak niż 85% jej wartości.

W przypadku, gdy Wykonawca rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy

Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

**§ 11.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o odpadach. Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi rzeczowo właściwemu wg siedziby Zamawiającego.

**§ 12.**

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

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**