

Górno 2018-06-11

ZAPYTANIE OFERTOWE
(Zamówienie publiczne poniżej 30 tys. EURO)

1. Zamawiający :

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

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: Odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych z SPZZOZ „Sanatorium” w Górnio o kodzie: 180104.

Zamawiający zleca a Wykonawca przejmuje do wykonania: odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Do niniejszego postępowania mają zastosowanie następujące przepisy;

- 1) Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (z późn. zm.).
- 2) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych.

3. Termin realizacji zamówienia: 2 miesiące.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: Ofertę należy złożyć do 19.06.2018 r. do godz. 11⁰⁰ w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio lub przesłać za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia@gorno.eu..

5. Termin otwarcia ofert: 19.06.2018 r. do godz. 11¹⁵ w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.

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 bruttozł (słownie złotych

.....)

10.7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia,
- b) kopię aktualnej decyzji wydanej przez właściwy organ, zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie zbierania oraz transportu odpadów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r. poz. 21 z późn. zm.),
- c) pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji),
- d) wypełniony szczegółowo formularz oferty – stanowiący (Załącznik nr 1) do niniejszego zapytania,
- e) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wzór oświadczenia stanowi (Załącznik nr 2).
- f) zaparafowany projekt umowy - stanowiący (Załącznik nr 3) do niniejszego zaproszenia.

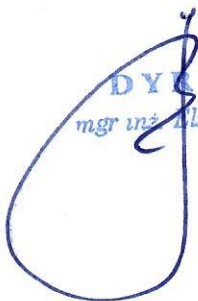
10.8. Opis kryteriów;

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował kryterium; cena najniższej oferty/cenę oferty ocenianej x 100 pkt.

11. Unieważnienie postępowania. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

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

Dnia


DYREKTOR
mgr inż. Elżbieta Burzyńska

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY

LP	NAZWA	J.M.	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	kod 18 01 04 Inne odpady niż wymienione w 180103 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy)	kg	6 000				

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 2

.....
miejscowość, data

Nazwa/imię i nazwisko:
Adres:
NIP:
REGON:

**OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych, oświadczam, że:
spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności polegającej na wykonaniu usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych,
2. Posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania usługi opisanej w zapytaniu ofertowym,
3. Dysponuję odpowiednimi zasobami technicznymi niezbędnymi do transportu odpadów medycznych,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Podpis oferenta lub osoby
upoważnionej do reprezentowania oferenta

Projekt umowy nr/2018

zawarta w dniu..... **2018 r.** pomiędzy:

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

mgr inż. Elżbietę Burzyńską – Dyrektor Zakładu

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a :

.....reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej **WYKONAWCĄ.**

§ 1.

Przedmiotem umowy jest odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych o kodzie 180104 powstających w wyniku działalności zamawiającego. Szczegółową listę odpadów zawiera Załącznik nr 1 stanowiący integralną część umowy.

§ 2.

Do niniejszej umowy zastosowanie mają następujące przepisy:

- 1) Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach z późn. zm.
- 2) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych.

§ 3.

Strony określają wartość umowy na kwotę:

..... **zł netto,**

..... **zł VAT,**

..... **zł brutto** (słownie:).

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

§ 4.

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

§ 5.

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

§ 6.

1. Odbiór i transport odpadów odbywać się będzie przystosowanym pojazdem Wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do załadunku i odbioru odpadów własnym środkiem transportu 2 razy w miesiącu.
3. Z chwilą przyjęcia bez zastrzeżeń odpadów na środek transportu Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za ładunek.

§ 7.

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

Za nieterminowe płatności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

§ 8.

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres 2 miesiące.

Zmiana umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem jej nieważności.

§ 9.

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.

§ 10.

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 sądownicze właściwemu wg siedziby Zamawiającego.

§ 11.

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA