

Górno 2019-03-25

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Zamówienie publiczne poniżej 30 tys. EURO)

W niniejszym postępowaniu nie stosujemy ustawy PZP.

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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) (RODO).

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: 180103*, 180182*, 180104, 180109, 180106* oraz 180102*.

Zamawiający zleca a Wykonawca przejmuje do wykonania: odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych i odpadów pokonsumpcyjnych 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) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych.

3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: Ofertę należy złożyć do 2.04.2019 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: 2.04.2019 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 brutto zł (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. 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.

11. Odbiorca odpadów dostarczy Zamawiającemu dokument potwierdzający unieszkodliwianie odpadów, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r.

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

* Wypełnić jeżeli dotyczy

** Wykreślić 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.

13. 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 upoważnione

FORMULARZ CENOWY

LP	NAZWA	J.M.	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	kod 18 01 03* Odpady medyczne (niebezpieczne)	kg	5 900				
2	kod 18 01 82* Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych	kg	200				
3	kod 18 01 04 Inne odpady niż wymienione w 180103 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy)	kg	1500				
4	kod 18 01 09 Leki inne niż wymienione w 180108	kg	5				
5	kod 18 01 06* Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	kg	30				
6	kod 18 01 02* Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03*)	kg	10				

.....
pieczęćka i podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 2

.....
miejsowość, 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 unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych, oświadczam, że:
spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności polegającej na wykonaniu usługi odbioru i unieszkodliwienie/zagospodarowanie 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/2019

zawarta w dniu..... 2019 r. pomiędzy:

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

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

a :

.....reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej **WYKONAWCĄ**.

§ 1.

Przedmiotem umowy jest odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych o kodzie 180103*, 180182*, 180104, 180109, 180106* oraz 180102* 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) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów 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 odbioru, transportu i unieszkodliwienie odpadów. 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 szpitalnych dokonywany będzie przez pracowników Zamawiającego 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. Z chwilą przyjęcia bez zastrzeżeń odpadów na środek transportu Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za ładunek.

Znak sprawy ST/DZP-P/3/2019

3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów.

§ 7.

Zamawiający ponosi odpowiedzialność za straty wynikłe z niezgodnego z ustawą pakowania odpadów.

§ 8.

Wykonawca zobowiązuje się do odbioru odpadów własnym środkiem transportu 2 razy w miesiącu.

§ 9.

Wykonawca wystawi i dostarczy do Zamawiającego dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie odpadów zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Środowiska.

§ 10.

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

Za nieterminowe płatności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

§ 11.

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres 12 miesięcy.

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

§ 12.

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.

§ 13.

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.

§ 14.

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

KLAUZULA INFORMACYJNA

z art. 13 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”,

Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie, NIP: 814-00-02-902, tel. (17) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (17) 77-28-968;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, jest Pan Jakub Stec, tel. 17/77 15 300 w. 370, e-mail: iod@gorno.eu
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia pn. Odbiór odpadów medycznych z Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres trwania postępowania, realizacji umowy i archiwizacji;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych* ;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO** ;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do ochrony praw.

