

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Zamówienie publiczne poniżej 130 000 złotych)

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 Górnio**

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

Odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów medycznych i pokonsumpcyjnych
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 (Dz.U. z 2022 r. poz. 699).
- 2) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań
i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych.

3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: ofertę należy złożyć do 09.05.2023 r. do godz. 11⁰⁰
w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio, w zamkniętej kopercie zaadresowanej do
Zamawiającego, na której należy umieścić napis: „Odbiór, transport i unieszkodliwienie/zagospodarowanie odpadów
medycznych z SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio. Nie otwierać przed dniem: 09.05.2023 r.
o godz. 11³⁰ lub e-mailem na adres: zamowienia@gorno.eu

5. Termin otwarcia ofert: 09.05.2023 r. do godz. 11³⁰ w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.

6. Dopuszcza się złożenie skanu podpisanej oferty lub złożenie oferty w formie elektronicznej opatrzonej
kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

7. Termin związania z ofertą: 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Warunki płatności: przelew 30 dni.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Stanisław Zagaja tel. 17-77 15 314

Leszek Borkowski tel. 17-77 15 309

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

11. Opis kryteriów:

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się kryterium - najniższa cena. Zamówienie zostanie udzielone
wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Ilość punktów przyznana ofertą obliczona jest ze wzoru:

Cena najniższej oferty / cenę oferty x 100 pkt.

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

13. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

14. 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.

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

16. W załączeniu:

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik Nr 1)
- Formularz ofertowy (Załącznik Nr 2)
- Formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik Nr 3)
- Projekt umowy (Załącznik Nr 4)
- Klauzula informacyjna (Załącznik nr 5)
- Oświadczenie (Załącznik Nr 6)

..... dnia

.....
Pieczętka i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej

P.O. DYREKTOR
mgr inż. Elżbieta Burzyńska