



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

we Włoszczowie

ul. Żeromskiego 28 29-100 Włoszczowa



Włoszczowa, dnia 28.12.2018 roku

Znak Sprawy 36.12.2018

Zapytanie ofertowe na odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych (o kodzie 18 01 02*, 18 01 03*, 07 05 13*, 18 01 09) z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II

CZĘŚĆ I

1. ZAMAWIJACY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie
– Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
tel. 41 3883837
fax: 41 3883858

NIP: 656-18-55-908
REGON: 000304295

Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest:
Pani Regina Wolska – tel. 041 388 38 37

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Przedmiotem zapytania ofertowego jest odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych (o kodzie 18 01 02*, 18 01 03*, 07 05 13*, 18 01 09) z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, w ilości szacunkowej ok. 38 000 kg rocznie przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy. W szczególności:

- odbiór i transport musi odbywać się specjalistycznym pojazdem spełniającym wymagania ADR,
- unieszkodliwienie odpadów w spalarni następować będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- potwierdzenie odbioru odpadów nastąpi na formularzu karty przekazania odpadów.

Wykonywanie usługi nastąpi z zachowaniem wszelkich wymagań określonych w ustawie o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 992 ze zm.) oraz innych mających odpowiednie zastosowanie i ponoszą odpowiedzialność, zgodnie z definicją posiadacza odpadów, za przyjęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.

3. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

- 3.1. Cena oferty powinna zawierać wycenę wszystkich kosztów, jakich oferent zażąda w związku z realizacją przedmiotu zapytania ofertowego oraz VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 3.2. Cenę oferty należy wyrazić w ofercie w PLN.
- 3.3 Termin płatności – 60 dni

4. WYBRANE WARUNKI REALIZACJI:

- 4.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych zapytań technicznych.

5. WARUNKI UDZIAŁU:

5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę oraz dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

6. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

6.1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert wraz z przyporządkowanymi wagami, wyrażonymi w %:

- cena brutto oferty – 100%,

CZĘŚĆ II

Informacje dotyczące składania ofert

1. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy złożyć w wersji papierowej w sekretariacie ZOZ Włoszczowa do dnia **11.01.2019** roku do **godziny 10:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11 stycznia 2019 r. o godzinie 10:15** na Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 - oferta na „odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych” **nie otwierać przed godziną 10:15 w dniu 11 stycznia 2019 roku.**

Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

Jako ofertę należy przesłać:

- a. wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1,
- b. Odpis z KRS lub CEiDG (nie starszy niż 6 miesięcy przed składaniem ofert),
- c. pozwolenie na transport odpadów,
- d. pozwolenie na wytworzenie odpadów z uwzględnieniem zbierania i unieszkodliwiania odpadów, jeśli przepisy ustawy o odpadach nakładają na Wykonawcę obowiązek posiadania takiej decyzji.

2. Wybór oferenta

Zamawiający wybierze oferenta, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym zapytaniu.

3. Wyjaśnienia do ofert

1. Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie uzupełnień i wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
2. Wykonawca może zadawać pytania do zapytania ofertowego do dnia 08.01.2019 r. Po upływie w/w terminu pytania nie będą rozpatrywane.

4. Ilość składanych ofert

Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

5. Postanowienia końcowe:

- a. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe przepisy.
- b. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca
- c. Wszelkie załączniki do niniejszych Warunków Zamówienia stanowią ich integralną część.
- d. Zamawiający może unieważnić postępowanie, w szczególności w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia

6. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

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”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, tel./fax (41)3883837/(041)3883877, e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl;**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z procedurą wyboru wykonawcy w trybie **Zapytanie ofertowe na odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych;**
- 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.)), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 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 przysługują Pani/Panu:
 1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 3. 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.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** 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.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Sporządził
REFERENT
Działu Obsługi Adm.-Tech.
Jolanta Nowak

Zatwierdził
[Podpis]
p.o. **DYREKTOR**
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Sławomir Sobąński

Załączniki:
1. Formularz ofertowy
2. Umowa

.....
(pieczęćka Oferenta/dane Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II oferuję wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

netto / kg..... PLN
(słownie:)

- VAT PLN
(słownie:)

- brutto /kg..... PLN
(słownie:)

Całkowita wartość umowy:

- netto PLN
(słownie:)

- VAT PLN
(słownie:)

- brutto..... PLN
(słownie:)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

Akceptuję projekt istotnych postanowień umowy i czuję się związany ofertą przez okres 30 dni od jej złożenia.

.....
(podpisy upoważnionych przedstawicieli Oferenta)

..... ,dnia

**PROJEKT ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY NR/...../.....
NA USŁUGĘ ODBIORU, TRANSPORTU I UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH
Z ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE – SZPITALA POWIATOWEGO IM. JANA PAWŁA II**

zawarta we Włoszczowie w dniu roku pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

.....,

- przy kontrasygnacie,

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

2. Nazwa firmy, adres,

.....

NIP..... REGON.....

zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez

.....

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie przepisów art. 4 pkt 8 w związku z art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) oraz Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 30.000 Euro w Zespole Opieki Zdrowotnej.

Strony niniejszej Umowy w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert ustalają, co następuje.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi polegającej na odbiorze, transporcie i utylizacji odpadów medycznych o kodzie 18 01 02*, 18 01 03*, 07 05 13*, 18 01 09 zwanych w dalszej „odpadami”, zgodnie z postanowieniami Umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa.
2. Zamawiający powierza a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług związanych z usuwaniem odpadów, o których mowa w ust. poprzedzającym niniejszego paragrafu, w ilości ok. 38.000 kg rocznie, w opakowaniach Zamawiającego i z miejsca przez niego wskazanego.

§ 2

1. Całkowita i nieprzekraczalna wartość przedmiotu Umowy wynosi złotych (słownie:) tj. brutto złotych (słownie:)
2. Cena netto usunięcia i utylizacji 1 kg odpadów wynosi zł. (słownie:), tj. brutto..... zł. (słownie :) z VAT i została ustalona na podstawie oferty Wykonawcy z dnia r . Cena zawiera wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem przedmiotu Umowy.

Ostateczna wartość umowy uzależniona będzie od ilości przekazanych Wykonawcy odpadów medycznych, i w związku z tym Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy wartość ta będzie niższa niż całkowita wartość Umowy.

§ 3

1. Umowa zawarta zostaje na okres od roku do roku.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru odpadów nie rzadziej niż dwa razy w miesiącu tj. w 2 i 4 poniedziałek miesiąca, w godzinach od 8:00 – 12:00. Gdy wymienione dni są dniami wolnymi od pracy, odbiór odpadów odbywać się będzie w dniu następnym po dniu wolnym od pracy. Wyjątek stanowią odpady, których okres przechowywania nie może przekroczyć 72 godzin i które zostaną odebrane przez Wykonawcę w tym terminie 12 godzin od zgłoszenia telefonicznego / faxem.
2. Wykonawca oświadcza, iż posiadane przez niego i wykorzystywane do realizacji przedmiotu Umowy środki transportu odpadów, spełniają wszystkie normy stawiane przez polskie prawo w tym zakresie a także, że posiada aktualne uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, które przedstawi Zamawiającemu w terminie 3 dni od otrzymania stosownego wezwania w tym zakresie.
3. Wykonawca jest zobowiązany:
 - a) każdorazowo niezwłocznie (nie później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego) przedstawić Zamawiającemu dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie odpadów przez podmiot uprawniony do utylizacji odpadów;
 - b) zapewnić niezbędne do prawidłowego i starannego wykonania Umowy urządzenia, środki transportu, odpowiednia liczbę pracowników;
 - c) przestrzegać przepisy bhp i ppoż. W czasie świadczenia usługi na terenie obiektu Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że odpady będą utylizowane zgodnie z postanowieniami art. 20 ust 3, 5 i 6 ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 992 ze zm.).
5. W chwili odbioru odpadów od Zamawiającego przechodzą na Wykonawcę wszelkie obowiązki wynikające z przepisów prawa dotyczących odpadów.

§ 5

1. Zapłata należności za wykonaną usługę nastąpi na podstawie wystawianej przez Wykonawcę comiesięcznej faktury, przelewem w terminie 60 dni licząc od dnia doręczenia faktury, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie – dołączony każdorazowo do faktury wykaz ilościowy z datą odebranych odpadów potwierdzony przez pracownika ZOZ Włoszczowa.
3. Za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zakazuje się – pod rygorem nieważności – dokonywania przez Wykonawcę bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego cesji należności wynikających z niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich.
5. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
6. Naruszenie zakazu określonego w ust. 4 i 5, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spelnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§ 6

W uzasadnionych okolicznościach, Zamawiający ma prawo żądać usunięcia odpadów częściej niż dwa razy w miesiącu. W takim wypadku Wykonawca jest zobowiązany odebrać odpady w terminie ustalonym z Zamawiającym a w przypadku nie ustalenia tego terminu, w terminie wyznaczonym jednostronnie przez Zamawiającego, nie krótszym jednak niż 48 godzin od dnia otrzymania stosownego wezwania. Postanowienia § 4 ust.1 Umowy stosuje się odpowiednio.

§ 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę postanowień umowy.
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku dostawca może zadać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Z prawa odstąpienia od umowy – bez względu na jego przyczynę Zamawiający może skorzystać w terminie końcowym określonym w § 3 ust. 1.

§ 8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych odbiorów bądź odmowy odbioru odpadów w wysokości 5 % wartości brutto określonej w § 2 ust 1 umowy za każdy przypadek odbioru odpadów poza terminem określonym w § 4 ust. 1 umowy.

2. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. W przypadku, gdy szkoda rzeczywista poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia pełnego odszkodowania na zasadach ogólnych, określonych przepisami kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
6. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
7. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o odpadach oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
2. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 1 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Wszelkie zmiany dotyczące postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks).

§ 12

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

- 1) Oferta Wykonawcy;
- 2) KRS Wykonawcy

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: