

Włoszczowa, dnia 07 listopada 2019 roku

Znak sprawy: 31/11/2019

Zapytanie Ofertowe

na odbiór, transport odzysk i unieszkodliwianie odpadów komunalnych (o kodach 15 01 02, 20 03 01 i 20 01 08) z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
z siedzibą we Włoszczowie
przy ul. Żeromskiego 28
NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zapytania ofertowego jest odbiór, transport odzysk i unieszkodliwianie odpadów komunalnych w rozumieniu ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 701), oznaczonych kodem 20 03 01, odpadów oznaczonych kodem 15 01 02 oraz odpadów pokonsumpcyjnych oznaczonych kodem 20 01 08, z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w łącznej ilości rocznej około 900 m³ (całkowita ilość za dwa lata - tj. 1800 m³), tj.:

- a) ok 890 m³ odpadów rocznie o kodach (20 03 01 i 15 01 02), tj. ok. 74 m³ odpadów miesięcznie;
- b) ok 9 m³ odpadów rocznie o kodzie (20 01 08), tj. ok 0,75 m³ odpadów pokonsumpcyjnych miesięcznie;
- zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy.

Podana ilość jest wartością szacunkową, a ewentualne jej zwiększenie nie będzie mieć wpływu na wynagrodzenie Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę z zachowaniem wszelkich wymagań określonych w ustawie o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 701) oraz innych mających odpowiednie zastosowanie i ponosi odpowiedzialność, zgodnie z definicją posiadacza odpadów, za przyjęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia 25.11.2019 r. do dnia 25.11.2021 r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego, odpis z KRS lub CEiDG (nie starszy niż 6 miesięcy przed składaniem ofert), zaparafowany projekt umowy, oświadczenie RODO, kopię pozwolenia na transport odpadów (potwierdzony za zgodność z oryginałem) oraz kopię pozwolenia na wytwarzanie odpadów z uwzględnieniem zbierania i unieszkodliwiania odpadów (potwierdzoną za zgodność

z oryginałem) jeśli przepisy ustawy o odpadach nakładają na Wykonawcę obowiązek posiadania takiego pozwolenia lub oświadczenie, że przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę takiego obowiązku.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Sekretariat, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

z dopiskiem „ Zapytanie ofertowe na odbiór, transport odzysk i unieszkodliwianie odpadów komunalnych (o kodach 15 01 02, 20 03 01 i 20 01 08) z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II do dnia 14.11.2019 r. do godziny 10:00

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.11.2019 roku o godz. 10:15 w Sali Konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie:
[http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/9221\](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/9221)
w dniu 7.11.2019 roku

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- a) cena - 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem:
www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa

VIII. WARUNKI UDZIAŁU:

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

W chwili odbioru odpadów od Zamawiającego na Wykonawcę przechodzą wszelkie obowiązki wynikające z przepisów prawa dotyczących odpadów.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać:

- a) **Wykonawcy, którzy posiadają pozwolenie na transport odpadów,**
- b) Wykonawcy, którzy posiadają pozwolenie na wytwarzanie odpadów z uwzględnieniem zbierania i unieszkodliwiania odpadów jeśli przepisy ustawy o odpadach nakładają

na Wykonawcę obowiązek posiadania takiego pozwolenia lub oświadczenie, że przepisy prawa nie nakładają na Wykonawcę takiego obowiązku.

IX. Wymagania stawiane wykonawcy:

Wykonawca zobowiązuje się do:

- a) bezpłatnego wyposażenia Zamawiającego w pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych o pojemności 1100 l oraz jednego pojemnika (szczelnie zamykanego) do gromadzenia odpadów pokonsumpcyjnych o pojemności 240 l,
- b) opróżniania pojemników z odpadów oraz ich przekazywania podmiotowi prowadzącemu działalność w zakresie odzysku lub unieszkodliwiania,
- c) na żądanie Zamawiającego przedstawiania dokumentów potwierdzających przekazanie odpadów podmiotowi o którym mowa w lit. „b”,
- d) realizowania usługi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- e) zapewnienia niezbędnych do prawidłowego i starannego wykonania umowy urządzeń, środków transportu, odpowiedniej liczby pracowników itp.,
- f) dostarczenia do miejsca odbioru odpadów i ustawienia uzgodnionej ilości i rodzaju pojemników,
- g) wymiany i naprawy na własny koszt pojemników w przypadku uszkodzeń lub zużycia,
- h) opróżniania pojemników do gromadzenia odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01 i 15 01 02 - nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu,
- i) mycia i dezynfekcji kontenerów nie rzadziej niż raz w tygodniu,
- j) wymiany pojemnika do gromadzenia odpadów pokonsumpcyjnych o kodzie 20 01 08 nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu,
- k) usuwania odpadów komunalnych zalegających poza pojemnikami z powodu ich przepełnienia,
- l) zapewnienia warunków bezpieczeństwa w obszarze wykonywania usługi oraz uporządkowanie terenu po każdym odbiorze,
- m) przestrzeganie przepisów bhp oraz ppoż. w czasie świadczenia usługi na terenie obiektów Zamawiającego,

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela kierownik Działu Obsługi Administracyjno-Technicznej Pan Piotr Szydłowski tel.: 41/3883777 lub 41/3883837, mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

XI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku gdy, cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

XII. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty;
- zaparafowany projekt umowy;
- Oświadczenie RODO

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Włoszczowie
Krzysztof Krupa
Krzysztof Krupa