



Toszek, dn. 19.11.2019 r.

L. dz. DS./.....5717...../19

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr sprawy 76/DEG/JP/ 2019

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: **Świadczenie usług wywozu i utylizacji odpadów niebezpiecznych – medycznych**, odpadów należących do grupy 18.01.06, zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014, poz. 1923) zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w propozycji ofertowej stanowiącej załącznik 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
 - cena brutto za realizację zamówienia – 100 %Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:
cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

- C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę
- C_N - najniższa cena proponowana przez Wykonawców
- C_{OB} - cena badanej oferty
- W_C - wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
 - a) Wykonawca zobowiązany jest do posiadania uprawnień wymaganych prawem w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.
 - b) Wywóz odpadów odbywać się będzie środkiem transportu Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko
 - c) Realizacja usług wywozu odpadów niebezpiecznych odbywać się będzie:

1/2

Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl, nr telefonu centrali: 32 233-41-12
e-mail: info@szpitaltoszek.pl

średnio 1 raz w tygodniu, ewentualnie według potrzeb Zamawiającego. Każdy wywóz będzie zgłaszany przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego telefonicznie na co najmniej 1 dzień przed wymaganym terminem wywozu;

d) W przypadku przekroczenia przez Wykonawcę terminu wykonania usługi określonego przez Zamawiającego, zgodnie z treścią pkt c) o więcej niż 3 dni, Zamawiającemu przysługuje prawo realizacji usług u innego Wykonawcy. W przypadku poniesienia jakichkolwiek kosztów będących skutkiem takiego opóźnienia, Wykonawca zostanie obciążony kwotą równoważną w stosunku do poniesionych strat (przez kwotę równoważną należy rozumieć różnicę kosztów poniesionych przy realizacji opóźnionych usług u innego Wykonawcy, a wartością wykonanych usług wynikającą z cen zawartych w umowie.

e) kary umowne w wysokości:

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,

Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej w zamkniętej kopercie na adres SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku – Sekretariat Dyrektora Naczelnego ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek do dnia 26.11.2019 r. do godz. 9.00 z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 76/DEG/JP/2019

Osoby do kontaktu:

Justyna Barys 32 233 41 12 wew. 290

Grzegorz Strzelczyk 32 233 41 12 wew. 241

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Exploatacyjnych

inż. Erwin Janyszek

PROPOZYCJA OFERTOWA

Świadczenie usług wywozu i utylizacji odpadów niebezpiecznych medycznych, odpadów należących do grupy 18.01.06 dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

1. Formularz cenowy:

Lp.	Nazwa usługi	Jedn. miary	Średnia ilość w ciągu miesiąca	Łączna ilość na okres trwania umowy (12 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Wywóz odpadów niebezpiecznych medycznych odpadów należących do grupy 18.01.06, zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014, poz. 1923) z terenu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku	1 pojemnik (400 litrów)	2 pojemniki (800 litrów)	24 pojemniki (9 600 litrów)					
2.	Utylizacja odpadów niebezpiecznych – medycznych, odpadów należących do grupy 18.01.06, zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014, poz. 1923)	1 Pojemnik (400 litrów)	2 pojemniki (800 litrów)	24 pojemniki (9 600 litrów)					

- Karta przekazania odpadów niebezpiecznych do utylizacji przekazana będzie w kg.

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.

/wymagane jest minimum 14 dni/

3. Inne

.....dn.

.....
(pieczęćka i podpis Wykonawcy lub uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)