

OGŁOSZENIE

Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego, w Sieradzu,

ul. Armii Krajowej 7

98-200 Sieradz

NIP: 829-18-31-912, REGON: 001129641

Komórka organizacyjna: Sekcja Gospodarczy

Znak sprawy: SG.0731.8.2020

Data: 07.05.2020 r.

Szanowni Państwo

Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu, zaprasza Oferentów do składania przedmiotowych ofert. Postępowanie zmierzające do wyboru wykonawcy prowadzone jest w związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) i w oparciu o obowiązujący u Zamawiającego Regulamin Zakupów, Dostaw, Usług i Robót Budowlanych o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 Euro.

I. Zamawiający:

Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego, w Sieradzu, ul. Armii Krajowej 7, 98-200 Sieradz

II. Przedmiot zapytania ofertowego

Przedmiotem zapytania ofertowego jest wykonanie usługi: odbiór odpadów opakowaniowych z tworzyw sztucznych, odpadów opakowaniowych z papieru i tektury, przeznaczonych do recyklingu (zwane potocznie makulaturą) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów:

15 01 01 – opakowania z tektury i papieru

15 01 02 – opakowania z tworzyw sztucznych

– odpady z tworzyw sztucznych inne niż wymienione w 15-01-02

III. Terminy związania ofertą:

1. Okres związania ofertą 30 dni.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IV. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest ciągły i powtarzający się odbiór i wywóz opakowań z tektury i papieru oraz opakowań z tworzyw sztucznych, z terenu Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu przy ul. Armii Krajowej 7

i z terenu Szpitala przy ul. Nenckiego 2 w Sieradzu.

2. Odbiór odpadów będzie dokonywany z siedziby Zamawiającego, własnym środkiem transportu

Wykonawcy dostosowanym do tego rodzaju przewozów, na własny koszt i odpowiedzialność Wykonawcy.

3. Szacunkową miesięczną ilość odpadów o kodzie: 15-01-01 określamy na ok. 1600 kg., a odpadów o kodzie:

15-01-02 na ok. 900 kg.

4. Częstotliwość wywozu zależna jest od potrzeb Zamawiającego. Wywóz odpadów wykonywany będzie po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu.

5. Wykonawca oświadcza, że posiada decyzję w sprawie zezwolenia na zbieranie, transport i odzysk odpadów wydaną przez Starostwo odpowiednio dla siedziby prowadzenie działalności w zakresie gospodarowania odpadami.

6. Wywóz stałych odpadów segregowanych odbywać się będzie z częstotliwością tj. jeden raz w tygodniu wg harmonogramu ustalonego pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub będzie realizowany na podstawie zlecenia telefonicznego.

7. Wykonawca zobowiązany jest do:

- dostarczenia - w uzgodnionym z Zamawiającym miejscu, pojemników lub worków do zbiórki odpadów i opróżnianie ich wg potrzeb.
 - informowania o terminach odbioru odpadów.
 - przestrzegania ustalonego harmonogramu.
8. Zamawiający zobowiązuje się do:
- właściwego składowania i segregowania odpadów zgodnie z instrukcjami wykonawcy.
 - opróżniania pojemników z cieczy i składowania w sposób przedstawiony przez odbierającego odpady.
 - nieudostępniania w czasie trwania umowy objętych nią odpadów innym podmiotom niż Wykonawca.
9. Jeżeli nastąpią okoliczności przeszkadzające prawidłowemu wykonaniu usługi niezależne od Wykonawcy np. Brak przejezdności dróg, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o zaistniałej sytuacji. Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę po ustąpieniu w/w okoliczność w innym dniu uzgodnionym z Zamawiającym.
10. Ilość odpadów segregowanych winna być udokumentowana kartami przekazania odpadów z uwzględnieniem odpowiedniego kodu odpadu :
- plastik – opakowania z tworzyw sztucznych – 15 01 02,
 - plastik – odpady inne niż wymienione w 15 01 02
 - opakowania z papieru tektury – 15 01 01
11. Cena podana przez Wykonawcę za świadczoną usługę jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.
12. Należność z tytułu świadczonych przez Wykonawcę usług będzie rozliczana ryczałtem na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę w terminie do 10 dni po zakończonym miesiącu obowiązywania umowy.
13. Zapłata za wykonaną usługę nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w terminie do 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

V. Dokumenty, jakie Wykonawca / Oferent powinien załączyć:

1. Oferta wg **Załącznika nr 1** do niniejszego zapytania.
2. Dokument z własnego rejestru – wpis do Centralnej Rejestracji i informacji o działalności Gospodarczej (CEIDG), wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania oferty cenowej, potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
3. Jeżeli uprawnienie do reprezentowania osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentu, o którym mowa powyżej, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę.

VI. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny oferty:

1. Podstawowym kryterium rozpatrywania ofert jest cena przy jednoczesnym spełnianiu wszystkich warunków zawartych w zapytaniu ofertowym.

VII. Miejsce składania i otwarcia ofert:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu ul. Armii Krajowej 7, w biurze podawczym **II piętro pokój nr 235, do dnia 01.06.2020 r. do godziny 12.00.** w kopercie opatrzonej dokładnym adresem Wykonawcy oraz zatytułować: **Oferta na: „odbiór odpadów z tworzyw sztucznych i tektury”.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 01.06.2020 r., o godz. 12:30 w siedzibie Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

VIII. Osoby po stronie Zamawiającego upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

Osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest:

- Dariusz Paszkowski - Kierownik Sekcji Gospodarczej tel. 515 034 456,
- Tadeusz Zieliński - Inspektor w Sekcji Gospodarczej tel. 575 677 778.

IX. Informacje o formalnościach

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się

- o udzielenie zamówienia poprzez zamieszczenie wyników postępowania na stronie internetowej.
2. Zamawiający, po zamieszczeniu informacji o wyborze wykonawcy na stronie internetowej Szpitala, nie później jednak niż w terminie związania ofertą, zawrze z wybranym Wykonawcą umowę.
 3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
 4. Zamawiający zastrzega sobie unieważnienie postępowania ofertowego bez podania przyczyn.

Załączniki:

- 1) Formularz Oferta Cenowa – Załącznik nr 1
- 2) Projekt umowy – Załącznik nr 2

X. Termin wykonania zadania:

Umowa na odbiór odpadów zawarta zostanie na okres 1 roku: od dnia 02.06.2020 r. do 01.06.2021 r.

XI. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności,
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Posiadają nadany numer rejestrowy BDO, zgodnie z art. 54 ust.1i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tj. Dz. U. 2018, poz. 992 ze zm.)

Załączniki:

1. Oferta cenowa
2. Projekt umowy

Sporządził: Tadeusz Zieliński

UWAGA:

- wzór umowy do przesłania na życzenie zainteresowanego oferenta.

Data: 20..... r.

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy / Oferenta

.....
miejsowość data

Wykonawca/Oferent :.....

NIP REGON

Adres:.....

Województwo:

Tel.:..... Fax:.....

Oferta Cenowa

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

Odpady o kodzie 15-01-01 (opakowania z papieru I tektury) cena:zł. / kg. netto
(słownie zł.....)

Odpady o kodzie 15-01-02 (opakowania z tworzyw sztucznych) cena:.....zł. / kg. netto
(słownie zł.....)

VAT % VAT

Jako WYKONAWCA / OFERENT oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz treści zawartej w ofercie w zakresie niezbędnym do **ogłoszenia wyników postępowania w tym również zamieszczenia tych informacji na stronie internetowej szpitala.**

.....
Uprawniony przedstawiciel składającego ofertę -

Pieczęć i podpis lub nazwisko i imię.