

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00 <http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG -GrIV A/ 3 ZO/16

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na usługi

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są :

Usługi w zakresie odpadów medycznych .

2. Szczegółowy opis przedmiotu i cel zamówienia w załączeniu do wniosku .
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca wykona w okresie .12 miesięcy od udzielenia zamówienia

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy , 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 04.05.2016r do godz. 13:00** .
2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem www.otwock-szpital.pl
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.otwock-szpital.pl

V. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena – 100 %

1) Ocena ofert w kryterium „**Cena**” zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \times 100\%$$

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.otwock-szpital.pl

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieudzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 1

....., dnia.....

pieczętka firmowa

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo.....
4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :
.....
5. REGON

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474

Usługi w zakresie odpadów medycznych

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1) Zezwolenie uprawniające do prowadzenia działalności w zakresie zbierania, transportu, odbioru i unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 08.12.2010 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2010 r nr 249 poz . 1673) , ustawą z dnia 14.12.2012 r o odpadach (Dz. U. z 2013r, Nr 21, z późniejszymi zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie wyżej wymienionych ustaw.

2) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień :

1. decyzja na zbieranie, transport, odbiór i unieszkodliwianie odpadów medycznych zg. z SIWZ,
2. w przypadku gdy termin ważności decyzji wygasa w trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest uzyskać nowe zezwolenie i przedstawić je Zamawiającemu. Nie dopuszcza się przerw w terminach obowiązywania (ważności) następujących po sobie decyzji,
3. zaświadczenie ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne,
4. wykaz środków transportu przeznaczonych do realizacji zamówienia wraz z kopiami dowodów rejestracyjnych i z potwierdzeniem przez doradcę ds. bezpieczeństwa transportu towarów niebezpiecznych, że pojazdy wymienione spełniają wymogi określone przepisami ADR,
5. polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
6. wykaz instalacji Wykonawcy i odległości tych instalacji od siedziby Zamawiającego oraz deklarowanej wydajności wskazanych instalacji,

3) Aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

4).w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

5) .w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia :

Lp.	Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej	Miejsce unieszkodliwiania/ odległość w km*	Ilość w trakcie trwania umowy	Jedn. miary	Cena jedn. netto	Wartość netto (4x6)	VAT (od wartości netto)	Cena brutto ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.			35 000	kg				
RAZEM								

* Uwaga! W kolumnie 3 należy wskazać miejsce/a instalacji unieszkodliwiającej odpady (adres: miejscowość, kod pocztowy, województwo) oraz odległość od siedziby zamawiającego (wg maps.google.pl)

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron/kartek*
(* odpowiednio skreślić).

.....

.....

podpis osoby uprawnionej

Wykaz instalacji

.....
Pieczętka Wykonawcy/Wykonawców

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe przedkładam wykaz instalacji

I Wolne moce przerobowe 1 instalacji

L.p.	Miejsce unieszkodliwiania odpadów (lokalizacja)	Odległość w km Od miejsca wytwarzania do miejsca unieszkodliwiania*	Deklarowana wydajność instalacji **
1	2	3	4

II Wolne moce przerobowe 2 instalacji ¹

L.p.	Miejsce unieszkodliwiania odpadów (lokalizacja)	Odległość w km Od miejsca wytwarzania do miejsca unieszkodliwiania*	Deklarowana wydajność instalacji **
1	2	3	4

Kolejne instalacje analogicznie

....., dnia2016r
(podpis Wykonawcy)

* kolumnie 3 należy wskazać odległość od siedziby zamawiającego (wg maps.google.pl)

** w kolumnie 4 należy wskazać posiadane wolne moce przerobowe instalacji, pozwalające na unieszkodliwianie odpadów pochodzących z działalności zamawiającego w ilość 35 000 kg przez okres 1 roku. Przy szacowaniu oferty należy uwzględnić aktualnie realizowane umowy dla danej instalacji, umowy które zostaną zakończone w okresie trwania przedmiotowego zamówienia, co z kolei przyczyni się do zwiększenia wydajności instalacji, zgodnie z aktualnymi decyzjami.

1 W przypadku wskazania przez Wykonawcę jednej instalacji do unieszkodliwiania odpadów- w tabeli należy wpisać „nie dotyczy”

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Usługa w zakresie odpadów medycznych

Odpady medyczne powstające w MCLChPiG :

18 01 Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej w ilości ok. 35 Mg/rocznie w tym:

- **18 01 02** – w ilości ok. 0,5 Mg/rok.
- **18 01 03** – w ilości – ok. 33 Mg/rok
- **18 01 04** - w ilości 0,1 Mg/rok.
- **18 01 06** - w ilości 0,5 Mg/rok.
- **18 01 08** – w ilości 1Mg/rok
- **18 01 09** – w ilości 0,2 Mg/rok.

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór i unieszkodliwianie odpadów medycznych, w tym zakaźnych wraz z transportem (ważeniem, załadunkiem i rozładunkiem) z magazynu odpadów medycznych w Otwocku ul. Narutowicza 80 min. 3 x w tygodniu tj. poniedziałek, środa, piątek.
2. Odbioru odpadów należy dokonywać w godzinach 8:00-15:00 z magazynu odpadów medycznych .
3. Odbiór odpadów dokonywany będzie specjalistycznym środkiem transportu Zleceniobiorcy , na jego koszt.
4. Obowiązkowo samochód musi być wyposażony w wagę i pracowników do załadunku odpadów.
5. Transport odpadów musi odbywać się zgodnie z przepisami obowiązującymi w zakresie transportu towarów niebezpiecznych , niepowodujący uciążliwości dla środowiska , spełniający wymogi Ustawy o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2002 r. Nr 199, poz. 1671 z późn. zm.) oraz europejskiej ustawy o przepisach ADR.
6. Każdy odbiór musi być potwierdzony „Kartą przekazania odpadu” zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 1973). Karty przekazania odpadów Wykonawca będzie wystawiał dla każdej lokalizacji osobno, uwzględniając kod odpadu dla danej lokalizacji.
7. Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił unieszkodliwianie odpadów poprzez spalanie w spalarni odpadów medycznych z zachowaniem warunków bliskości zgodnie z art. 95 ust. 2 i art.20 ust. 3—6 I Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r, poz. 21).
8. Zamawiający wymaga aby Wykonawca dostarczał dokument potwierdzający unieszkodliwienie przekazanych zakaźnych odpadów medycznych zgodnie z art. 95 ust. 4 – 5 oraz art. 27 ust. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r, poz. 21)._Dokument musi zostać dostarczony nie

później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy.

9. Do bieżącej współpracy ze Zleceniobiorcą, Zleceniodawca wyznacza Kierownika Działu Administracji tel. 22 34-46-430.

Wymagania do spełnienia przez odbiorców odpadów medycznych:

1. Zezwolenie uprawniające do prowadzenia działalności w zakresie zbierania, transportu, odbioru i unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 08.12.2010 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2010 r nr 249 poz . 1673) , ustawą z dnia 14.12.2012 r o odpadach (Dz. U. z 2013r, Nr 21, z późniejszymi zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie wyżej wymienionych ustaw.

2 Wykonawca jest zobowiązany zapewnić bezpieczeństwo wykonywania usługi na wszystkich etapach postępowania z odpadami medycznymi (odbiór, transport i utylizacja) zgodnie z obowiązującymi na terenie RP przepisami prawa:

- Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r, poz. 21).
- Ustawą z dnia 08.12.2010 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2010 r. nr 249 poz . 1673).
- Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2011r. nr 227 , poz. 1367, nr 244 poz. 1454).
- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014r. poz 1923).
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2003r. nr 8 poz. 104 z późn. zmianami).
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010r w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U.2010r. Nr 139, poz. 940).
- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 107) w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych.
- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 1973) w sprawie wzoru dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów.

3. Do obowiązków Wykonawcy należy przygotowanie przesyłki (odpadów medycznych) oraz wykonanie jej przewozu i związanego z tym załadunku i rozładunku zg. z wymogami obowiązującymi przy transporcie materiałów niebezpiecznych.

4. Od chwili odbioru odpadów Wykonawca przejmuje pełną odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek ich utraty lub nienależytego zabezpieczenia i niezgodnego z prawem sposobu unieszkodliwienia.

Wymagane dokumenty:

7. decyzja na zbieranie, transport, odbiór i unieszkodliwianie odpadów medycznych zg. z SIWZ,
8. w przypadku gdy termin ważności decyzji wygasa w trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest uzyskać nowe zezwolenie i przedstawić je Zamawiającemu. Nie dopuszcza się przerw w terminach obowiązywania (ważności) następujących po sobie decyzji,
9. zaświadczenie ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne,
10. wykaz środków transportu przeznaczonych do realizacji zamówienia wraz z kopiami dowodów rejestracyjnych i z potwierdzeniem przez doradcę ds. bezpieczeństwa transportu towarów niebezpiecznych, że pojazdy wymienione spełniają wymogi określone przepisami ADR,
11. polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
12. wykaz instalacji Wykonawcy i odległości tych instalacji od siedziby Zamawiającego oraz deklarowanej wydajności wskazanych instalacji,