Dąbrowa Białostocka dnia 30.11.2015r.

Nr sprawy: SP ZOZ- 512 /odpady komunalne//11/15

**WYKONAWCY**

(nazwa i adres wykonawcy )

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,

ul. M.C. Skłodowskiej 15,

16 – 200 Dąbrowa Białostocka

zaprasza do złożenia oferty na**: odbiór i transport odpadów komunalnych (niesegregowanych) z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej .**

1. Przedmiot zamówienia**:**

Usługa w zakresie odbioru i transportu odpadów komunalnych (niesegregowanych) z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej wg poniższego wyszczególnienia.

( nazwa ,cechy , ilość, jednostka miary )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj pojemników** | **Lokalizacja** | **Szacunkowa ilość pojemników w ciągu 12 miesięcy** |
| 1. | Kontenery (KP-7) o pojemności 7m3  (bez przegród w środku) | **Szpital**  Dąbrowa Białostocka  ul. Skłodowskiej 15 | 42 |
| 2. | Pojemnik (SM- 110) | **Przychodnia Rejonowa**  **w Suchowoli**  ul. Goniądzka 19 | 215 |
| 3. | Pojemnik (SM-110) | **Gminny Ośrodek Zdrowia**  **w Nowym Dworze**  ul. Kościelna 1 | 80 |

**Zasady odbioru odpadów:**

1) Wykonawca będzie zobowiązany do odbioru odpadów z poszczególnych jednostek w

obecności wyznaczonego pracownika SPZOZ.

2) Harmonogram odbioru odpadów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Miejsce z którego należy odebrać odpady** | **Częstotliwość odbiorów** |
| 1. | **Szpital SPZOZ**  ul. Skłodowskiej 15, Dabrowa Białostocka | Wywóz w ciągu 24 godz. od telefonicznego zgłoszenia przez pracownika SPZOZ  w godz. 7.00-15.00 |
| 2. | Przychodnia Rejonowa w Suchowoli  ul. Goniądzka 21 | Wywóz w ciągu 24 godz. od telefonicznego zgłoszenia przez pracownika SPZOZ  w godz. 7.00-15.00 |
|  | Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Dworze  ul. Kościelna 1 | Wywóz w ciągu 24 godz. od telefonicznego zgłoszenia przez pracownika SPZOZ  w godz. 7.00-15.00 |

3) Wykonawca będzie zobowiązany do systematycznego opróżniania zapełnionych

kontenerów na telefoniczne zgłoszenie pracownika SPZOZ w okresie całego okresu trwania

umowy, ustawionych na terenie siedziby Zamawiającego i wywożenie ich zawartości

wyłącznie do przeznaczonego miejsca ich składowania.

4) Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia na czas trwania umowy własnych

kontenerów i pojemników na odpady komunalne i ustawienia ich na terenie SPZOZ.

5) Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem przepisów prawnych

obowiązujących w tym zakresie a w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2012r o

odpadach (Dz.U. z 2013r poz. 21) .

1. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy . tj. od dnia 01.01.2016r. do dnia 31.12.2016r.

1. Miejsce lub sposób uzyskania informacji dotyczących zapytania ofertowego :

Informacje dotyczące Zapytania ofertowego można uzyskać zwracając się do

Zamawiającego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 15

16 – 200 Dąbrowa Białostocka

tel. 085 712 33 45 fax. 085 712 33 36

e-mail: [spzoz@home.pl](mailto:spzoz@home.pl)

Zamawiający dokonując modyfikacji lub udzielając wyjaśnień treści Zapytania

ofertowego poinformuje o tym wszystkich oferentów do których zostały skierowane

zapytania oraz treść udzielonych wyjaśnień zamieści na stronie internetowej SPZOZ.

**5.** Kryteria wyboru ofert:

cena 100 %

**6**. Wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i

oświadczeń dostarczonych wraz z ofertą:

Wykonawcy są zobowiązani są złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:

1) Sporządzony na podstawie Zapytania ofertowego Formularz Ofertowy (podpisany i

opieczętowany przez Wykonawcę) stanowiący - **Załącznik nr 1 do Zapytania**

**ofertowego**.

2) Formularz cenowy - Załącznik **nr 2 do Zapytania ofertowego**.

3) Dokument potwierdzający, że wykonawca uzyskał wpis do rejestru działalności

regulowanej w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości.

4) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji

Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem

terminu składania ofert.

*Dokumenty, powinny zostać złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za*

*zgodność z oryginałem przez osobę /osoby/ upoważnioną do reprezentowania wykonawcy*

*zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub zaświadczeniem o wpisie do ewidencji*

*działalności gospodarczej.*

*Oryginał pełnomocnictwa (lub jego poświadczona przez osoby uprawnione kopia)*

*stwierdzające prawo do działania w imieniu Wykonawcy, jeżeli osobą podpisującą ofertę*

*nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 4*

**7.**  Wzór umowy

Wzór umowy stanowi **Załączniki nr 3 zapytania ofertowego**

Złożenie przez Wykonawcę oferty będzie jednoznaczne z akceptacją zawartych we wzorze

umowy warunków.

**8**. Informacje dotyczące możliwości składania ofert częściowych

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie dopuszcza możliwość składania ofert

częściowych *(w podziale na pakiety)*

Oferta musi zawierać wszystkie pozycje wyszczególnione w przedmiotowym zamówieniu.

Oferty nie obejmujące wszystkich pozycji zamówienia zostaną odrzucone.

**9**. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej na Formularzu Ofertowym

stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowegoi wraz z wymaganymi przez

zamawiającego dokumentami umieścić w zabezpieczonej kopercie, opisanej w następujący

sposób:

**nazwa i adres Wykonawcy**

**nazwa i adres zamawiającego z adnotacją**

**„Oferta złożona w ramach zapytania ofertowego**

**na odbiór i transport odpadów komunalnych** *”*

**10.** Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do **dnia 08.12.2015r. do godz. 10.00**

w sekretariacie Zamawiającego w Dąbrowie Białostockiej ul. Skłodowskiej 15

**11**. Informacje dotyczące rozstrzygnięcia postępowania i podpisania umowy.

Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty powiadomi o tym

wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty w przedmiotowym postępowaniu oraz

zamieści informację na stronie internetowej.

Z poważaniem

Jan Chodziutko

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

w Dąbrowie Białostockiej

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW KOMUNALNYCH**

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 15, 16 – 200 Dąbrowa Białostocka

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa......................................................................................................................

Siedziba....................................................................................................................

Nr telefonu/faks.......................................................................................................

**OGÓŁEM wartość oferty brutto**..............................................................**zł**

(słownie: .................................................................................................................)

W nawiązaniu do Zapytania ofertowego z dnia 30.11.2015r. oferujemy:

1. Zapewniamy wykonanie zamówienia objętego przedmiotowym Zapytaniem ofertowym zgodnie z wymogami Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z Zamawiającym umowę,

której wzór stanowi załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego w miejscu i terminie

wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Zapewniamy realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i oświadczamy, że wykonamy zamówienie samodzielnie/przy współudziale\* podwykonawców.

.........................................................................................................................................

wskazać (jeśli dotyczy) zakres wykonania zamówienia przez podwykonawcę

\*niepotrzebne skreślić

**4. Zobowiązuję(my) się, że odbiór odpadów zawsze będzie się odbywał w obecności**

**pracownika SPZOZ i przebiegał wg poniższego harmonogramu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Miejsce z którego należy odebrać odpady** | **Częstotliwość odbiorów** |
| 1. | **Szpital SPZOZ**  ul. Skłodowskiej 15, Dabrowa Białostocka | Wywóz w ciągu 24 godz. od telefonicznego zgłoszenia przez pracownika SPZOZ  w godz. 7.00-15.00 |
| 2. | Przychodnia Rejonowa w Suchowoli  ul. Goniądzka 21 | Wywóz w ciągu 24 godz. od telefonicznego zgłoszenia przez pracownika SPZOZ  w godz. 7.00-15.00 |
|  | Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Dworze  ul. Kościelna 1 | Wywóz w ciągu 24 godz. od telefonicznego zgłoszenia przez pracownika SPZOZ  w godz. 7.00-15.00 |

........................... dnia ............. .................................................................

podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj pojemników** | **Lokalizacja** | **Ilość pojemników**  **w ciągu 12 miesięcy** | **Cena netto**  **1 pojemnika** | **Stawka podatku VAT podana w %** | **Cena brutto**  **1 pojemnika** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Kontenery (KP-7) o pojemności 7m3  (bez przegród w środku) | **Szpital SPZOZ**  w Dąbrowie Białostockiej  ul. Skłodowskiej 15 | 42 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pojemniki (SM-110) | **Przychodnia Rejonowa**  w Suchowoli  ul. Goniądzka 21 | 215 |  |  |  |  |  |
| 3 | Pojemniki (SM-110) | **Gminny Ośrodek Zdrowia**  w Nowym Dworze  ul. Kościelna 1 | 80 |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość zamówienia** | | | | | | |  |  |

..............................................................

Podpis Wykonawcy

............................................ dnia ......................

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***

**Umowa nr ………../2015 - ZO**

zawarta w dniu **……………..** w Dąbrowie Białostockiej pomiędzy:

***Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej***

***ul. Skłodowskiej 15, 16 -200 Dąbrowa Białostocka***

reprezentowanym przez

1.  **………………………………………….. – Dyrektor SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej**

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a firmą,

……………………………………………………..………..............

zwaną dalej „ **Wykonawcą**” reprezentowaną przez:

1. ............................................................................

Wykonawca został wyłoniony zgodnie z art. 4 pkt 8) Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. z 2013r. poz. 907) oraz Regulaminem dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej o wartości zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro z dnia 01.08.2014r

§ 1

1.Przedmiotem umowy jest **usługa w zakresie odbioru odpadów komunalnych**, zwanych w dalszej

części umowy odpadami

2.Szczegółowy asortyment ilościowy i ceny określa załącznik nr 2 do umowy – Formularz cenowy,

stanowiący integralną część niniejszej umowy.

3.Podane ilości odpadów komunalnych są szacunkową ilością jaką Zamawiający zamierza wytworzyć

w ciągu 12 miesięcy obowiązywania umowy.

§ 2

1.Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ………………do dnia ………………..

2.Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą z zachowaniem

jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

3.Wartość umowy brutto wynosi ............................ zł. (słownie: ............................................... ).

§ 3

1. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi z zachowaniem obowiązujących w tym zakresie aktów prawnych, a szczególności Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 poz. 21) i ponosi pełną odpowiedzialność za odebrane od Zamawiającego odpady komunalne.
2. Wykonawca zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania umowy do posiadania aktualnych,

odpowiednich zezwoleń (koncesji, decyzji) związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą w

celu prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu w cenie oferty i na okres trwania umowy

pojemniki , kontenery na odpady w miejscu ich tymczasowego składowania.

4. Wykonawca zobowiązany jest do dbania na bieżąco o stan techniczny i estetyczny wszystkich

dostarczonych do Zamawiającego kontenerów.

5. Przy każdorazowym odbieraniu kontenera lub pojemnika Wykonawca zobowiązany będzie do

sporządzenia potwierdzenia wywozu śmieci, którego jeden egzemplarz dołączany będzie do

faktury VAT.

§ 4

1.Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu

umowy według cen jednostkowych zgodnych z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2

do niniejszej umowy.

2. Zamawiający przekaże należność przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni

od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

§ 5

1. Ceny jednostkowe netto podane w formularzu cenowym w trakcie obowiązywania umowy nie

mogą ulec zmianie. 2. Strony dopuszczają zmiany stawek podatku VAT zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie

przepisami. Nowe stawki obowiązują od daty wskazanej w ustawie i nie wymagają aneksu do

umowy.

§ 6

1.Wykonawca nie może dokonywać przelewu (cesji) wierzytelności przypadającej mu w stosunku do

Zamawiającego na rzecz osób trzecich pod rygorem nieważności.

2.Wykonawca nie ma prawa dokonywania jakichkolwiek transakcji które prowadziłyby do

konieczności zapłaty przez Zamawiającego innemu podmiotowi niż Wykonawca.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru odpadów zgodnie z *Harmonogramem odbioru odpadów*

stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy.

2.Nieodebranie odpadów w terminie podanym w § 1 uprawnia Zamawiającego do zaangażowania

innych osób prawnych lub fizycznych (tzw. wykonanie zastępcze) w celu realizacji przedmiotu

umowy zgodnego z niniejszą umową. Koszty tzw. wykonania zastępczego będą obciążać

Wykonawcę.

§ 8

1.W przypadku nieterminowego odbioru odpadów Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary

umownej w wysokości 2% wartości umowy brutto określonej w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień

zwłoki.

2.W przypadku odstąpienia od umowy przez jedną ze stron z winy drugiej strony – strona, która

zawiniła płaci karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.

3.Trzykrotne udokumentowane nieterminowe lub niezgodne pod względem zamówienia realizacje lub

niedotrzymanie warunków umowy przez Wykonawcę daje podstawę Zamawiającemu do

rozwiązania umowy.

4.Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności Wykonawcy.

5.Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku realizacji umowy.

6.Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone kwoty

kar umownych na zasadach ogólnych.

§ 9

1.Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności

powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym.

2.Odstąpienie od umowy w przypadku określonym w pkt. 1 powinno nastąpić w terminie 30 dni od

powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

3.W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron Wykonawca może żądać jedynie

wynagrodzenia za część umowy wykonaną do daty odstąpienia od umowy.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§11

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w miarę możliwości polubownie a w braku porozumienia przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego*.*

§ 12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki.

1. Harmonogram odbioru odpadów

2. Formularz cenowy – załącznik nr 2

**Zamawiający Wykonawca**