



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Certyfikaty:
ISO 9001:2008

Kętrzyn, dnia 11.12.2015r

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
Nr sprawy: 31/PP/2015
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA PRAWA 28-00361
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania pt. **„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych wytwarzanych na terenie Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”** (kod CPV: 90511000-2, 90512000-9).

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Kętrzynie

ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97

NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone z tyt. art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na odbieraniu i zagospodarowaniu odpadów komunalnych (z wyłączeniem niebezpiecznych) wytwarzanych na terenie Szpitala Powiatowego w Kętrzynie przy ulicy M.C. Skłodowskiej 2 wraz z eksploatacją pojemnika na odpady.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Zamówienie dotyczy wywozu i zagospodarowania odpadów zmieszanych przez okres 12 miesięcy w ilości szacunkowej 84 m³ miesięcznie oraz eksploatacji pojemnika KP-7.
3. Warunki realizacji zamówienia określa załącznik nr 2 – istotne postanowienia umowy.

IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Usługa polegać będzie na sukcesywnym odbiorze odpadów przez okres 12 miesięcy.

V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę cenową składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
2. Do formularza ofertowego należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Oferta cenowa musi być złożona w formie oryginału i podpisana przez osobę/ osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
4. Oferta powinna zawierać cenę całkowitą brutto, obejmującą przedmiot zamówienia (odbior odpadów przez okres 12 miesięcy), podaną cyfrowo i słownie. Cena oferty powinna być wyrażona w PLN z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
5. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy.
6. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn (sekretariat) do dnia 21.12.2015 do godziny 10:00 w kopercie z dopiskiem:

Oferta na

„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych wytwarzanych na terenie Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”

nie otwierać przed terminem 21.12.2015, godz. 10:30.

2. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym i zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie poufności treści oraz zabezpieczający nienaruszalność do terminu składania ofert.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące oferowanej ceny.
4. Miejsce otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej, 11-400 Kętrzyn, pokój nr 3 – Zamówienia publiczne/Inwestycje.
Termin otwarcia ofert: 21.12.2015 godzina 10:30.

VIII. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie ceny ofertowej brutto – 100%.
3. Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania.
4. Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
5. Wykonawcy, których oferty nie zostały wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na zapytanie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

IX. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- w sprawach formalnych: Anna Grabias tel. 784 395 432
- w sprawach merytorycznych: Przemysław Niski tel. 664 356 491

X. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1.
2. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 2 .

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
Jerzy Godlewski

.....
(podpis Zamawiającego)