



## **Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.**

**58 - 400 Kamienna Góra ul. Bohaterów Getta 10**

(075) 744-9036  
<http://www.pcz.org.pl>  
KRS 0000169608

fax. (075) 744-3103  
e-mail: [pcz@pcz.org.pl](mailto:pcz@pcz.org.pl)  
Wys. kap. zakł. 4 479 000,00 zł

---

Kamienna Góra, 20-06-2017r.

**Nr sprawy ZO 2/2017**

### **Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na:**

świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych.

Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o.  
ul. Bohaterów Getta 10  
58-400 Kamienna Góra  
NIP: 614-15-36-763, REGON: 231180960

#### **1. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1.1. Przedmiot zamówienia oraz wymagania dotyczące sposobu realizacji przedmiotu zamówienia przedstawiono w Załączniku 1 do niniejszego Zaproszenia.
- 1.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### **2. Termin wykonania zamówienia:**

- 2.1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia określono w Załączniku 3.

#### **3. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami:**

- 3.1. Gerard Czyczkan, tel. 757449021, adres e-mail: [gczyczkan@pcz.org.pl](mailto:gczyczkan@pcz.org.pl)
- 3.2. Jacek Wojtarowicz, tel. 757449030, adres e-mail: [jwojtarowicz@pcz.org.pl](mailto:jwojtarowicz@pcz.org.pl)
- 3.3. Pytania odnośnie treści zaproszenia do złożenia oferty, sposobu złożenia oferty, realizacji zamówienia oraz inne informacje zamawiający i wykonawcy przekazywać będą pisemnie lub drogą elektroniczną. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty drogą elektroniczną i faksem. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane drogą elektroniczną lub pisemnie uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do

adresata przed upływem terminu. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia oferty, bez ujawniania źródła zapytania. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zaproszenia do złożenia oferty. Dokonana w ten sposób modyfikacja stanie się częścią tego zaproszenia i zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano zaproszenie do złożenia oferty.

#### **4. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena.**

- 4.1. Zamawiający będzie oceniać oferty porównując ceny zaoferowane przez Wykonawców w złożonych ofertach cenowych. Porównanie dotyczyć będzie tylko ważnych ofert, tj. takich które zostały złożone Zamawiającemu do upływu terminu wyznaczonego do składania ofert i oferują przedmiot zamówienia opisany w Zaproszeniu. O wyborze najkorzystniejszej oferty spośród ważnych (spełniających wymagania Zamawiającego opisanych w Zaproszeniu) ofert decydować kryterium najniższej ceny.
- 4.2. Jeżeli w postępowaniu nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.  
Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty Wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert.

#### **5. Opis sposobu obliczenia ceny:**

- 5.1. Cenę oferty należy podać w PLN z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.  
Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku Według zasady, końcówki poniżej 0,5 grosza pomniejsza się, końcówki równe i powyżej 0,5 grosza zaokrągla się do 1 grosza.
- 5.2. Zapłata za realizację niniejszego zamówienia nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

#### **6. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia, w zakresie wymaganych dokumentów i oświadczeń:**

- 6.1. Do oferty należy załączyć formularz ofertowy - Załącznik 2 stanowiący załącznik do niniejszego Zaproszenia.

## 7. Sposób przygotowania oferty:

- 7.1. Prosimy o wysłanie oryginału oferty cenowej pocztą.
- 7.2. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej
- 7.3. Oferta winna zawierać dokumenty zgodnie z opisem w pkt 7 zaproszenia
- 7.4. Ofertę należy złożyć przed terminem składania ofert w jednym egzemplarzu i zapakować w sposób uniemożliwiający jej otwarcie przez osoby nieuprawnione. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego lub wysyłając pocztą/ kurierem na adres Zamawiającego z wyraźnym oznaczeniem koperty zewnętrznej.

Nazwa i adres Wykonawcy

### **OFERTA CENOWA**

"Świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych."  
Sprawa numer **ZO 2/2017**

- 7.5. Wymaga się, by oferta była podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
- 7.6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 7.7. Zamawiający zwróci ofertę bez jej otwierania, złożoną po terminie składania ofert
- 7.8. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zabezpieczenia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
- 7.9. Zamawiający pozostawi ofertę bez rozpatrzenia w następujących przypadkach:
  - treść złożonej oferty nie odpowiada treści zaproszenie do złożenia oferty,
  - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - zawiera błędy w obliczeniu ceny,
  - jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - Wykonawca nie dołączył do oferty formularza ofertowego,
- 7.10. Zamawiający poprawi w tekście oferty:
  - oczywiste omyłki pisarskie. Przez oczywistą omyłkę pisarską Zamawiający rozumie omyłkę widoczną bezsporną, niebudzącą wątpliwości, polegającą na niezgodnym z zamierzonym, niewłaściwym bądź mylnym użyciu wyrazu lub jego pisowni, albo też opuszczeniu jakiegoś wyrazu. To każda niedokładność, która nasuwa się każdemu bez potrzeby przeprowadzania dodatkowych badań czy ustaleń;
  - oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywistą omyłkę rachunkową zamawiający rozumie omyłkę polegającą na niezgodnymi z zasadami arytmetyki obliczeniami matematycznymi w obliczeniu ceny oferty; Zamawiający uznaje, iż Wykonawca

prawidłowo podał cenę jednostkową dla poszczególnych elementów cenotwórczych oferty;

- inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią zaproszenia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Przez inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią zaproszenia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty Zamawiający rozumie omyłki, których poprawienie nie ingeruje w sposób istotnych w treść oferty, tj., nie powodujące konieczności znaczącej ingerencji ze strony Zamawiającego w treść złożonej oferty lub nie dotyczy jej istotnych postanowień

7.11. W toku badania i oceny ofert Zamawiający wezwie Wykonawców do uzupełnienia brakujących oświadczeń i/lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w Zaproszeniu. Uzupełnianie dokumenty i oświadczenia winny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w zaproszeniu nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

7.12. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do wykonawcy o udzielenie w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów cenotwórczych mających wpływ na wartość złożonej oferty;

7.13. W pozostałych przypadkach, przy ocenie złożonych ofert, Zamawiający będzie posługiwał się przepisami ustawy Kodeks Cywilny. **Zamawiający odstąpi od stosowania powyższych przepisów, gdy wykonanie czynności przez Zamawiającego (np. wezwanie do uzupełnienia dokumentów, poprawa omyłek) nie wpłynie na wynik prowadzonego postępowania.**

## **8. Termin i miejsce złożenia oferty cenowej:**

### **8.1. Miejsce składania ofert:**

Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o.  
ul. Bohaterów Getta 10  
58-400 Kamienna Góra  
NIP: 614-15-36-763, REGON: 231180960

### **8.2. Termin składania ofert: 27-06-2017, godz. 12.00.**

- 9.** Oferta złożona w odpowiedzi na niniejsze zaproszenie stanowi element rozeznania rynku. Zamawiający nie ma obowiązku zawarcia umowy z Wykonawcą. Prowadzone postępowanie może zakończyć się bez wyboru jakiejkolwiek ze złożonych ofert, co nie wymaga składania pisemnego uzasadnienia, bądź podania przyczyny.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług odbioru, wywozu i utylizacji odpadów szpitalnych (medycznych) o kodach: 18 01 02, 18 01 03, 18 01 04, 18 01 06, 18 01 09.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie odbywać się zgodnie z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska, planami gospodarki odpadami oraz innymi przepisami obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności:
  - 2.1. Ustawa z dnia 14-12-2012 r. o odpadach (tekst jednolity Dz. U. 2013, poz. 21 z późn. zm.)
  - 2.2. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 9-12-2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2015, poz. 1923 z późn. zm.)
  - 2.3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21-10-2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. 2016, poz. 1819 z późn. zm.)
  - 2.4. Ustawa z dnia 19-08-2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1834 z późn. zm.)
  - 2.5. Ustawa z dnia 6-09-2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1834 z późn. zm.)
  - 2.6. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 12-12-2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. 2014 poz. 1973 z późn. zm.)
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia będzie wykonywał w całym okresie jego obowiązywania w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
4. Zamawiający przewiduje, że w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, tj. w okresie 24 miesięcy wytworzy odpady w następujących ilościach i rodzajach:
  - 4.1. odpady z opieki okołoporodowej, diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej, kod: 18 01 02, 18 01 03, 18 01 04 - 34 000 kg
  - 4.2. przeterminowane i wycofane ze stosowania chemikalia i leki, kod: 18 01 06, 18 01 09 - 60 kg.
5. Podana w pkt 3 ilość odpadów jest szacunkowa i może ulec zmianie w niewielkim stopniu w czasie realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania odpadów odpowiednio zapakowanych, w zależności od rodzaju odpadów, w dużych foliowych workach czerwonego koloru, opisanych w sposób umożliwiający łatwą identyfikację miejsca pochodzenia niezbędną w przypadku dochodzenia epidemiologicznego, a odpady o końcach ostrych w pojemnikach twardościennych koloru czerwonego, również opisanych w sposób umożliwiający łatwą identyfikację miejsca pochodzenia niezbędną w przypadku dochodzenia epidemiologicznego.
7. Ważenie odpadów odbywać się będzie każdorazowo na wadze umiejscowionej w pomieszczeniu na odpady. Wagę zapewnia Zamawiający.
8. Wykonawca zobowiązuje się do załadunku zapakowanych odpadów przez pracownika odpowiedzialnego za ważenie i przekazanie odpadów do utylizacji.

9. Odbiór odpadów przez Wykonawcę będzie potwierdzony wystawieniem Karty przekazania odpadu zgodnie z wzorem określonym rozporządzeniem, o którym mowa w punkcie 2.6. Karta musi być potwierdzona przez przedstawicieli zarówno Wykonawcy, jak i Zamawiającego. Wykonawca wystawia 2 egzemplarze Karty przekazania odpadów. Jeden egzemplarz zachowuje Wykonawca, drugi egzemplarz otrzymuje Zamawiający przy przekazaniu odpadów. Karta przekazania odpadów będzie dokumentem, na podstawie którego będzie wystawiona faktura.
10. Odpady będące przedmiotem zamówienia odbierane będą transportem Wykonawcy sukcesywnie minimum jeden raz w tygodniu: od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 13:00., z magazynu Zamawiającego. Magazyn czasowego przechowywania odpadów znajduje się pod adresem: ul. Bohaterów Getta 10, 58-400 Kamienna Góra w budynku pralni. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić swobodny dostęp do worków znajdujących się w miejscu składowania na terenie Zamawiającego. Zamawiający oczekuje, że odbiór odpadów będzie następował w cyklach siedmiodniowych.
11. Wykonawca zobowiązuje się do transportowania odebranych od Zamawiającego odpadów do zakładu termicznego przekształcania bez ich przepakowywania lub dodatkowego pakowania.
12. Wykonawca zobowiązuje się do transportowania odpadów do miejsca unieszkodliwiania pojazdami oznakowanymi i przystosowanym do przewozu materiałów niebezpiecznych, spełniającymi wszelkie wymagania, w szczególności ustawy, o której mowa w punkcie 2.4 niniejszego załącznika, a transport wykonywany będzie przez kierowców posiadających aktualne zaświadczenia ADR.
13. Wykonawca zobowiązuje się do unieszkodliwiania odpadów będących przedmiotem zamówienia w sposób określony w art. 20 Ustawy . o której mowa w punkcie 2.1. niniejszego załącznika.
14. Wykonawca zobowiązuje się do unieszkodliwiania odpadów będących przedmiotem zamówienia w sposób określony w art. 95 Ustawy . o której mowa w punkcie 2.1. niniejszego załącznika.
15. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych (DPU) - zgodnie z obowiązującym wzorem określonym w rozporządzeniu, o którym mowa w punkcie 2.6 niniejszego załącznika, nie później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego dokument dotyczy wraz z fakturą vat.
16. Pełną odpowiedzialność za przejęte odpady oraz za całość gospodarowania odpadami ponosi Wykonawca zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
17. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na okres obowiązywania niniejszej umowy - Załącznik 5 do Zaproszenia.
18. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu decyzję zezwalającą na wytwarzanie odpadów niebezpiecznych powstających w wyniku utylizacji termicznej odpadów medycznych, aktualną na okres obowiązywania niniejszej umowy - Załącznik 6 do Zaproszenia.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiotem oferty jest:** świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych.

**1. Dane Wykonawcy**

1.1. Zarejestrowana nazwa i adres firmy:

.....  
.....

1.2. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż w pkt 1.1)

1.3. Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy: .....

1.4. NIP: .....

1.5. REGON: .....

1.6. KRS/CEiDG: .....

1.7. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: .....

1.8. Numer telefonu: .....

1.9. Numer faksu: .....

1.10. e-mail: .....

**2. Cena:**

Za wykonanie zamówienia oferujemy cenę:

2.1. Wartość netto oferty ..... zł.....gr.

2.2. Słownie netto: .....

2.3. Podatek VAT ..... % w kwocie ..... zł.....gr.

2.4. Wartość brutto oferty ..... zł.....gr.

2.5. Słownie brutto: .....

W tym za 1 kg odpadów:

2.6. Wartość netto: ..... zł.....gr.

2.7. Słownie netto: .....

2.8. Wartość brutto: ..... zł.....gr.

2.9. Słownie brutto: .....

Oświadczam/my, że cena zamówienia, określona w Formularzu ofertowym, zawiera wszystkie obciążenia wynikające z kompleksowej realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia.

Oświadczam/my, że przyjmujemy termin realizacji zamówienia podany w Załączniku 3.



**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. **Wymagany termin wykonania zamówienia:** świadczenie kompleksowych, sukcesywnych usług odbioru, wywozu i utylizacji odpadów szpitalnych (medycznych) o kodach: 18 01 02, 18 01 03, 18 01 04, 18 01 06, 18 01 09 wytworzonych przez Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o. przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.