

Brzozów, 03 grudnia 2020r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro

ZAPYTANIE OFERTOWE

Działając na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku –Prawo zamówień publicznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie zawiadamia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie
Adres zamawiającego: ul. Ks. J. Bielawskiego 16
Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów
Telefon: 13 43 43 485
Faks: 13 30 61 491
Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl
Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl
Godziny urzędowania: 7³⁰ - 15³⁰

2. Rodzaj zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: ~~roboty budowlane~~, dostawa, usługa

3. Nazwa zamówienia:

„Kompleksowe świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych”

4. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: kompleksowe świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych z punktów: Przychodnia Rejonowa w Brzozowie ul. Ks. J. Bielawskiego 16, Punktu Lekarskiego w Zmiennicy 29a, Punktu Lekarskiego w Górkach 56a oraz Punktu Lekarskiego w Humniskach 490.

KOD CPV: 90524200-0

Kod i rodzaj odpadów: 18 01 03 w ilości ok. 30 kg/miesięcznie w tym: Przychodnia

Rejonowa w Brzozowie ilość: ok. 20 kg/miesięcznie, Punkt Lekarski w Zmiennicy ok. 4

kg/miesięcznie, Punk Lekarski w Górkach ok. 5 kg/miesięcznie, Punk Lekarski w Humniskach ok. 1 kg/miesięcznie.

Odbiór następuje po wystawieniu przez Zamawiającego karty przekazania odpadów w systemie BDO.

Nr rejestrowy w BDO: 000079414

Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~* możliwości składania ofert częściowych

Składający ofertę musi być zarejestrowany w systemie BDO.

5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium - cena * lub koszt * Waga 100 %

Inne kryteria: Waga%

6. Termin wykonania zamówienia :

31 grudnia 2021r.

7. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **15 grudnia 2020 r.** do godz. **13⁰⁰** w siedzibie zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie
ul. Ks. J. Bielawskiego 16 36 – 200 Brzozów (administracja)

8. Miejsce i termin otwarcia / prezentacji ofert:

Oferty zostaną otwarte/zaprezentowane dnia **16 grudnia 2020 r.** o godz. **11⁰⁰** w siedzibie zamawiającego- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie
ul. Ks. J. Bielawskiego 16 36 – 200 Brzozów (administracja)

9. Informacja na temat zakresu wykluczenia:

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

10. Dopuszczalne formy składania ofert:

- zamknięte opakowanie,
- e-mail na adres poczty elektronicznej zamawiającego - spozbrzozow@onet.pl

11. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

Osoba ze strony zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z wykonawcami:
Wojciech Kozubal tel. 693 129 905

12. Klauzule dotyczące możliwości powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania:

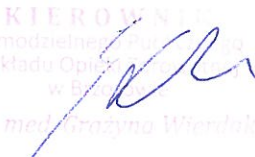
Zamawiający i/lub Wykonawca może żądać powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

13. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zamówienia na każdym etapie jego przeprowadzenia bez podania przyczyny.

Załączniki:

- ✓ formularz ofertowy (zał. nr 1)
- ✓ projekt umowy (zał. nr 2)

KIEROWNIK
Samodzielnego Zakładu Opieki
w B
lek. med. Krzyszyna Wierdak



.....

* niepotrzebne skreślić.

Kierownik