SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w BRZOZOWIE
36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 16
tel. 13 43-402-01, fax 13 306 14 91
Regon 370442837, NIP 686-14-51-405

Brzozów, dnia 29 listopada 2022 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł prowadzonym w trybie rozeznania rynku

ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie ustawy z 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2021 r. poz. 1129) zwanej dalej „ustawą Pzp".

1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowi

Adres zamawiającego: ul. Ks. J. Bielawskiego 16

Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów

Telefon: 13 43 43 485

Faks: 13 43 40 201

Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl

Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl

Godziny urzędowania: $7^{30} - 15^{00}$

2. Rodzaj zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: ~~robota budowlana~~, ~~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: Przychodna Rejonowa w Brzozowie, ul. Ks.J. Bielawskiego 16, Punkt Lekarski – Zmiennica 29a, Punkt Lekarski – Górki 56a.

KOD CPV: 90524200-0

Kod i rodzaj odpadów: 18 01 03 w ilości ok 25 kg/miesięcznie, w tym: Przychodna Rejonowa w Brzozowie ok 20 kg miesięcznie, Punkt Lekarski w Zmiennicy ok 2 kg miesięcznie, Punkt Lekarski w Górkach ok 3 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 lub wariantowych.

5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium - cena * Waga 100 %

6. Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.

7. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **16 grudnia 2022 r.** do godz. **13^{00}** 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 **19 grudnia 2022 r.** o godz. **11^{00}** 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:

- Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim, w formie pisemnej, podpisana przez osobę uprawnioną na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1. Podając nazwę

i adres Zamawiającego. Wszystkie dokumenty w języku obcym należy załączyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

- Ofertę można złożyć w kopercie, którą należy opisać: **Oferta na „Kompleksowe świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych".**

- Oferty składane w formie elektronicznej należy przesłać na adres spzozbrzozow@onet.pl wpisując w temacie **Oferta na „Kompleksowe świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych".** Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, a następnie zeskanowana i przesłana na adres mailowy. Dopuszcza się przesłanie oferty e-mailem podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

11. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami: tel. 13 43 43 485, e-mail: spzozbrzozow@onet.pl lub bezpośrednio w siedzibie zamawiającego.

Osoba ze strony zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z wykonawcami: Celina Cwynar tel. 13 4343485

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.

Zamawiający może unieważnić postępowanie, w każdym czasie przed podpisaniem umowy, bez podania przyczyny

13. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postepowania o udzielenie zamówienia publicznego. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczącego się w skutek ich wniesienia określa Dział IX ustawy Pzp.

14. Postanowienie dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej RODO, Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzozowie informuje, że

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie reprezentowany przez Kierownika, z siedzibą: ul. Ks. J. Bielawskiego 16, 36-200 Brzozów, tel: 13 43 43 485

2) szczegółowe informacje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych może Pani/Pan uzyskać poprzez stronę internetową https://spzozbrzozow/rodo/

Załączniki:

- ✓ *formularz ofertowy (zał. nr 1)*
- ✓ *oświadczenie o spełnieniu warunków (zał. nr 2)*
- ✓ *projekt umowy (zał. nr 3)*

KIEROWNIK
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Brzozowie
lek. Robert NAJSAREK

.....
Kierownik

* niepotrzebne skreślić.