



## **Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:  
**Odbiór i utylizację odpadów medycznych z placówek Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**  
**znak sprawy ZO/3/2019**

### **I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych wyszczególnionych w załączniku nr 1 do zaproszenia z placówek Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
2. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) przez okres obowiązywania umowy.
3. Wykonawca w czasie odbioru odpadów musi być zaopatrzony w posiadającą legalizację wagę do ważenia odpadów.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia karty przekazania odpadów.
5. Pozostałe warunki wykonania zamówienia znajdują się w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 3 do zaproszenia.
6. Podane rodzaje i ilości odpadów medycznych mają charakter szacunkowy i nie są wiążące dla Zamawiającego.

### **II. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – od 01.05.2019r. do 30.04.2020r.
2. Miejsce realizacji – Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach tj.
  - a) Przychodnia ul. Szkolna 7 w Krapkowicach,
  - b) Szpital Oś. XXX-lecia 21 w Krapkowicach,
  - c) Zakład Opiekuńczo Leczniczy, ul. Główna 23 w Górażdżach (z możliwością zmiany adresu- planowane przeniesienie ZOL do budynku szpitala),
  - d) Zespół Ratownictwa Medycznego, ul. Piastowska 16A w Krapkowicach,
  - e) Zespół Ratownictwa Medycznego, ul. Powstańców Śląskich 12A w Zdieszowicach.

### **III. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym**

1. **Sytuacja podmiotowa wykonawcy**  
Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. **Zdolność ekonomiczna i finansowa**  
Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
3. **Zdolność techniczna**  
Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.

### **IV. Sposób przygotowania oferty**

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujący osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu Wykonawcy,
  - b) kopię aktualnej decyzji wydanej przez właściwy organ, zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie zbierania, transportu i utylizacji odpadów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. (Dz. U. z 2018r. poz. 21),
  - c) pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji),

- d) wypełniony szczegółowo formularz oferty – stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia,
  - e) oświadczenie oferenta, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia,
  - f) zaparafowany projekt umowy - stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
2. Ofertę można złożyć w formie:
- a) pisemnej w siedzibie Zamawiającego (Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice) – Sekretariat. Na kopercie należy umieścić następujący zapis:

**„Oferta na odbiór i utylizację odpadów medycznych z placówek  
Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”**

- b) elektronicznej na adres: [s.szablicka@kcz.krapkowice.pl](mailto:s.szablicka@kcz.krapkowice.pl)
- c) lub faksem, nr faksu: 77 44 59 826

**do dnia 16.04.2019r. do godziny 10:00.**

Po złożeniu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.

**V. Ocena ofert**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

- najniższa cena, waga kryterium – 100%

**VI. Kontakt z Wykonawcą**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

1. Sonia Szablicka, tel. 77 44 67 297, fax.: 77 44 59 826, e-mail: [s.szablicka@kcz.krapkowice.pl](mailto:s.szablicka@kcz.krapkowice.pl)
2. Dorota Szymańska, Tel, 77 44 67 251, e-mail: [bhp@kcz.krapkowice.pl](mailto:bhp@kcz.krapkowice.pl)

**VII. Dodatkowe informacje**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w części lub całości w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

Prezes Zarządu  
Marcin Misiewicz

## FORMULARZ OFERTY

**Nazwa i adres Zamawiającego**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

**Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Odbiór i utylizacja odpadów medycznych z placówek Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

**Tryb postępowania:**

Zapytanie ofertowe

**Nazwa i adres Wykonawcy**

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

--

(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto za 1 kg	Cena jednostkowa brutto za 1 kg	Wartość netto kol. C x kol. D	Wartość brutto kol. C x kol. E
A	B	C	D	E	F	G
1.	Odbiór i utylizacja odpadów szpitalnych – kod 18.01.02	714 kg				
2.	Odbiór i utylizacja odpadów szpitalnych – kod 18.01.03	41 348 kg				
RAZEM						
Razem wartość netto (słownie):						
Razem wartość brutto (słownie):						

2. Termin wykonania zamówienia : od 01.05.2019 r. do 30.04.2020r.
3. Termin płatności: 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy.
6. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych ..... stronach.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są: .....

..... ,dnia .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)



pieczęć wykonawcy

### O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na „**Odbiór i utylizację odpadów medycznych z placówek Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach**”, jako oferent, oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:
  - a) oferent nie wyrządził szkody nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
  - b) w stosunku do oferenta nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości,
  - c) oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
  - d) oferent będący osobą fizyczną / wspólnik oferenta będącego spółką jawną / partner lub członek zarządu oferenta będącego spółką partnerską / komplementariusz oferenta będącego spółką komandytową lub spółką komandytowo-akcyjną / urzędujący członek organu zarządzającego oferenta będącego osobą prawną\* nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
  - e) względem oferenta, będącego podmiotem zbiorowym (*jeśli dotyczy*) sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

..... dnia .....

.....  
(*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*)

## Projekt umowy

zawarta dnia ..... w Krapkowicach pomiędzy:

**Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

z siedzibą w Krapkowicach (47-303), os. XXX-lecia 21,

wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS pod numerem 0000312406, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy KRS, NIP: 1990080635, REGON: 160213499,

reprezentowaną przez:

**Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu**

zwaną dalej „Zamawiającym”,

**a**

.....  
reprezentowanym przez:

.....

zwaną dalej „Wykonawcą”

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych pochodzących z działalności placówek Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach w okresie 12 miesięcy.**
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy, stanowiąca załącznik Nr 1 do umowy.

### § 2

1. Odbiór odpadów dokonywany będzie specjalistycznym transportem należącym do Wykonawcy przez wykwalifikowane osoby posiadające odpowiednie uprawnienia, przy zachowaniu przepisów obowiązujących przy transporcie odpadów niebezpiecznych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zarządzeń, regulaminów, instrukcji i innych przepisów obowiązujących na terenie Zamawiającego i w tym zakresie jest zobowiązany przeszkolić zatrudnionych przez siebie pracowników.

### § 3

1. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie: trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) przez okres obowiązywania umowy tj. od dnia 01.05.2019 r. do dnia 30.04.2020r.
2. Wykonawca w czasie odbioru odpadów musi być zaopatrzony w posiadającą legalizację wagę do ważenia odpadów.
3. Ważenie odpadów musi odbywać się w obecności przedstawiciela ze strony Zamawiającego.
4. Przekazanie odpadów następuje na podstawie „Karty przekazania odpadu”.
5. Godzina odbioru odpadów będzie uzgodniona pomiędzy stronami.
6. Wykonawca będzie odbierał odpady z następujących miejsc gromadzenia odpadów Zamawiającego:
  - a) Nasz Szpital, Oś. XXX-lecia 21 w Krapkowicach,
  - b) Nasza Przychodnia, ul. Szkolna 7 w Krapkowicach,
  - c) Zakład Opiekuńczo Lecznicy, ul. Główna 23 w Góraźdżach (z możliwością zmiany adresu- planowane przeniesienie ZOL do budynku szpitala),
  - d) Zespół Ratownictwa Medycznego, ul. Piastowska 16A w Krapkowicach,
  - e) Zespół Ratownictwa Medycznego, ul. Powstańców Śląskich 12A w Zdzieszowicach.
7. Wykonawca zobowiązuje się do starannego wykonania usług będących przedmiotem umowy, przy użyciu własnego sprzętu.
8. Zanieczyszczenia powstałe podczas wywozu odpadów medycznych z terenu Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie usunąć.
9. Wykonawca po przyjęciu odpadów medycznych od Zamawiającego ponosi za nie całkowitą odpowiedzialność.
10. Transport odpadów medycznych z terenu obiektów Zamawiającego powinien odbywać w sposób niezagrażający bezpieczeństwu ruchu.

### § 4

1. Maksymalna wartość zamówienia netto w okresie jego realizacji wynosi: ..... zł (słownie:..... złotych 00/100) brutto ..... zł (słownie: ..... złotych 00/100).
2. Ceny jednostkowe usługi, określone w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy, są stałe w okresie realizacji umowy i nie mogą ulec podwyższeniu.

3. Określona w ust. 1 maksymalna wartość zamówienia nie stanowi podstawy do wysuwania żadnych roszczeń przez Wykonawcę w stosunku do Zamawiającego, jeżeli wartość faktycznie wykonanej usługi będzie niższa od maksymalnej wartości zamówienia.

## § 5

1. Należność za wykonanie usługi będzie płatna w okresach miesięcznych w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, obejmującej usługi świadczone w okresie objętym rozliczeniem, w drodze przelewu na wskazane przez Wykonawcę konto.
2. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół odbioru przedmiotu umowy, potwierdzony przez pracownika ds. BHP Zamawiającego, określający ilość wywiezionych odpadów oraz cenę jednostkową zgodną z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy i formularzem cenowym.
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. W przypadku opóźnienia w zapłacie należności, Wykonawca będzie uprawniony do naliczenia odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia, po uprzednim pisemnym, pod rygorem nieważności, wezwaniu Zamawiającego i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu nie krótszego niż 14 dni na uregulowanie należności.
5. Przedstawienie przez Wykonawcę faktury VAT, sporządzonej w sposób nieprawidłowy lub nieodpowiadającej stanowi faktycznemu, nie powoduje po stronie Zamawiającego obowiązku zapłaty. Zamawiający zobowiązany jest do poinformowania Wykonawcy o nieprawidłowo wystawionej fakturze VAT lub niezgodności treści faktury VAT ze stanem faktycznym, w terminie 7 dni od daty przyjęcia dokumentów.
6. W razie zaistnienia okoliczności, o której mowa w ust. 5, Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dokumentów, usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego, w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji o stwierdzonych uchybieniach.
7. Do czasu uzupełnienia dokumentów, usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego Zamawiający nie jest zobowiązany do zapłaty należności.
8. Termin płatności liczony jest od dnia doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, usunięcia nieprawidłowości lub wystawienia dokumentu korygującego.
9. Wykonawca nie jest uprawniony do odmowy realizacji usług objętych niniejszą umową w przypadku ewentualnego wystąpienia zalegania przez Zamawiającego w płatnościach. Przepisów art. 490 i 491 kc. nie stosuje się.

## § 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:
  - 1) Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
    - a. w wysokości 5% maksymalnej wartości zamówienia, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy,
    - b. w wysokości 0,1% maksymalnej wartości zamówienia za nieodebranie odpadów w terminie, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
  - 2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 5 % maksymalnej wartości zamówienia, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.
2. W przypadku wystąpienia awarii pojazdu transportującego odpady od Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do zastąpienia uszkodzonego samochodu samochodem sprawnym, tak aby harmonogram odbioru odpadów, o którym mowa w § 3 ust. 1, został zachowany.
3. W przypadku wystąpienia awarii spalarni Wykonawca zobowiązany jest zapewnić ciągłość odbioru i utylizacji odpadów do innej spalarni spełniającej wymogi prawnie przewidziane dla spalania odpadów medycznych na własny koszt.

## § 7

1. Do reprezentowania w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy, ze strony Zamawiającego upoważniony jest pracownik ds. BHP – Pani Dorota Szymańska, **tel. 77 44 67 251, fax. 77 44 59 826**.
2. Wykonawca oświadcza, iż odbioru odpadów dokonywać będą jedynie osoby uprawnione i przeszkolone.
3. Zamawiający zobowiązuje się do przygotowania odpadów do ich odbioru poprzez ich selekcję, umieszczanie ich w oznakowanych workach lub pojemnikach, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r. poz. 21) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975).

## § 8

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu, jego pracownikom, jak i osobom trzecim spowodowane wadliwym wykonaniem usług będących przedmiotem niniejszej umowy, a w szczególności za szkody wynikłe ze stosowania wadliwego sprzętu i transportu.

## § 9

1. Transport odpadów będzie się odbywał z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 382).
2. Wykonawca oświadcza, iż znane mu są warunki świadczenia usług.

## § 10

Umowa, zgodnie z treścią art. 4 ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r.

poz. 1986), nie podlega przepisom tej ustawy.

#### **§ 11**

Umowa zostaje zawarta na czas określony dwunastu miesięcy, tj. **od dnia 01.05.2019 r. do dnia 30.04.2020 r.**

#### **§ 12**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### **§ 13**

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych.

#### **§ 14**

Wykonawca nie może przekazać wierzitelności mogących wynikać z realizacji niniejszej umowy osobom trzecim bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.

#### **§ 15**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie to może nastąpić w terminie 30 dni od daty dowiedzenia się o tej okoliczności przez Zamawiającego.
2. W przypadku nieprzestrzegania warunków umowy przez jedną ze Stron, umowa może zostać wypowiedziana przez drugą Stronę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### **§ 16**

Spory wynikające z zawartej umowy, po wyczerpaniu możliwości polubownego załatwienia sprawy, będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 17**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

#### **§ 18**

Umowę sporządzono dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**Szczegółowe warunki umowy zostaną uzgodnione z oferentem, którego oferta zostanie wybrana i uznana za najkorzystniejszą**