

ZAPYTANIE OFERTOWE

W POSTĘPOWANIU O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 130 000 PLN

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce (dalej MOZ w Zielonce) zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzieleniu zamówienia

pn. „Wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych stałych z pojemników usytuowanych przy SP ZOZ Miejskim Ośrodku Zdrowia w Zielonce w okresie od 01.02.2025 r. do 31.12.2026 r.”

I. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Usługa obejmuje:

a) zapewnienie ciągłości świadczenia usługi systematycznego odbioru, wywożenia i utylizacji odpadów komunalnych,

b) oddania do dyspozycji Zamawiającego będących własnością Wykonawcy, pojemników do składowania odpadów:

- komunalnych zmieszanych o poj. 1100 l.,
- papieru o poj. 1100 l.,
- metali i tworzyw sztucznych o poj. 240 l.,
- szkła o poj. 120 l.,

i ich utrzymanie we właściwym stanie technicznym i higienicznym;

c) w czasie trwania umowy jeden raz w roku odbiór, wywóz i utylizację innych odpadów {zużyty sprzęt techniczny i elektroniczny, meble, opakowania, itp.);

d) częstotliwość wywozu odpadów ;

- zmieszane – 1 x w tygodniu,
- papier -1 x w tygodniu,
- metal i tworzywa sztuczne -1 x na 2 tygodnie,
- szkło 1 x miesiąc.

2. Dni tygodnia wywozów zostaną uzgodnione po wyborze Wykonawcy, w zawartej umowie.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA - od 1.02.2025 r. do 31.12.2026 r.

II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB ICH SPEŁNIENIA / WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA.

1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający następujące warunki:

1) posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

2) Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia ten warunek, jeżeli wykaże, że posiada;

- a) wpis do Wykonawca posiadał zezwolenie na zbieranie i transport odpadów wydane przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska albo starostę właściwego ze względu na miejsce zbierania odpadów;
- b) aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu odpadów komunalnych;
- c) posiada zdolności techniczne i zawodowe.

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt 1 niniejszego rozdziału wykonawcy złożą kserokopie dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków, potwierdzonych za zgodność z oryginałem. Dokumenty te należy załączyć do składanej oferty.

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia ten warunek, jeżeli wykonawca posiada doświadczenie i potencjał techniczny umożliwiający realizację zamówienia na odpowiednim poziomie.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku wykonawcałoży oświadczenie w treści zawartej umowy.

WYKLUCZENIE

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz.507).

Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z przyczyny jw. wymagane jest: złożenie oświadczenia o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, które zamieszczone jest w druku oferty.

IV. KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający przyjął następujące kryteria:

cena (c) - waga kryterium 100%.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w jeden z następujących sposobów (form):

- a) W postaci papierowej w siedzibie Zamawiającego, SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W ZIELONCE, ul. A. Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka;
- b) w postaci elektronicznej przesłać mailem (skany podpisanych dokumentów) na adres: moz@spzozzielonka.pl

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **16.12.2024 r. do godziny 10:00.**

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKI OŚRODEK
ZDROWIA W ZIELONCE, ul. A. Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka

**„Wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych stałych z pojemników
usytuowanych przy SP ZOZ Miejskim Ośrodku Zdrowia w Zielonce w okresie
od 01.02.2025 r. do 31.12.2026 r.”**

Nie otwierać przed dniem 16.12.2024 r., godz. 10:15.

VI. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie jego trwania.
2. Wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w złożonej ofercie.

VII. INFORMACJE DODATKOWE.

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z ustalonymi warunkami udziału w postępowaniu i wskazanymi kryteriami oceny ofert.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej.
3. O miejscu i terminie zawarcia umowy oferent zostanie powiadomiony drogą elektroniczną niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania.

VIII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW.

Załącznikami do niniejszego Zapytania ofertowego są następujące dokumenty:

Lp .	Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
1.	Załącznik nr 1	Kalkulacja cenowa oferty.
2.	Załącznik nr 2	Formularz ofertowy.
3.	Załącznik nr 3	Opis przedmiotu oferty.
4.	Załącznik nr 4	Oświadczenie Wykonawcy.
5.	Załącznik nr 5	Wzór umowy.
6.	Załącznik nr 6	Klauzula Informacyjna.