



**Samodzielny Zespół Publicznych  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy  
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**  
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65  
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 11.03.2015r.

DZ/...<sup>94</sup>.../03/2015

**Wszyscy zainteresowani**

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Nr postępowania ZO/07/2015

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: „Odbiór i unieszkodliwianie odpadów medycznych wytwarzanych w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”
2. Przedmiot zamówienia obejmuje odpady o następujących kodach i w następujących ilościach:  
18 01 01 w ilości 0,1 Mg/rok,  
18 01 02 w ilości 0,5 Mg/rok,  
18 01 03 w ilości 12,0 Mg/rok,  
18 01 06 w ilości 0,1 Mg/rok,  
18 01 09 w ilości 0,05 Mg/rok,  
18 01 82 w ilości 0,5 Mg/rok
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:  
- warunków udziału w postępowaniu: pracownicy Sekcji zamówień publicznych, tel.: 22 765-71-21,  
- przedmiotu zamówienia: Małgorzata Szkopek, tel.: 22 765-71-09.
5. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
  - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - b) zaświadczenie wydane przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska (właściwy miejscowo dla spalarni), z którego treści wynika, że zakład termicznego przekształcania odpadów, gdzie będą unieszkodliwiane odpady medyczne odebrane od Zamawiającego, jest **eksploatowany** i spełnia wymogi w zakresie prowadzenia pomiarów wielkości emisji, a ich standardy są dotrzymane,
  - c) aktualne zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzające, że Wykonawca w zakresie usług transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, spełnia wymogi norm: PN-EN ISO 9001:2009, PN-EN ISO 14001:2005, PN-N-18001:2004,
  - d) aktualne decyzje na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach zgodnych z przedmiotem zamówienia, obejmujące instalacje mające wolne moce przerobowe,
  - e) pozwolenie na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego przekształcania odpadów zgodnych z przedmiotem zamówienia lub ważna umowa z zakładem termicznego przekształcania odpadów na unieszkodliwianie odpadów medycznych, zgodnych z przedmiotem zamówienia, jeżeli Wykonawca nie posiada własnego zakładu termicznego przekształcania odpadów i korzysta w tym zakresie z podwykonawcy.
7. Warunki odbioru:
  - a) odbiory odpadów odbywać się będą, min. 1 raz w tygodniu, w dni powszednie, w godz. 7.00-15.00, po telefonicznym przekazaniu informacji o konieczności odbioru odpadów,
  - b) odbiory odpadów realizowane będą do 48h od momentu zgłoszenia,
  - c) przekazanie odpadów potwierdzone będzie kartą przekazania odpadów potwierdzoną przez przekazującego i odbiorcę odpadu.

8. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
9. Termin związania ofertą: 30 dni.
10. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6), prosimy przesłać e-mailem: [dzp@szpitaldziekanow.pl](mailto:dzp@szpitaldziekanow.pl) **lub** faxem na nr (22) 765 72 56 i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: 16.03.2015r. do godz. 09.00.
11. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
12. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 2.

P.O. DYREKTORA  
SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
im. "Dzieci Warszawy" w Dziekanowie Leśnym

*mgr Robert Lasota*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Projekt umowy.