ZO 03/22 Augustów, 13.05.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE – MODYFIKACJA Z DNIA 17.05.2022 R.**

(zwane dalej ZO)

**pn. „Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów niebezpiecznych   
z grupy 18 01”**

1. **Zamawiający:**

Nazwa Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki

Długoterminowej w Augustowie

Adres Zamawiającego: I Pułku Ułanów Krechowieckich 17

Kod i miejscowość: 16-300 Augustów

Telefon: 87 643 47 04

Faks: 87 643 47 08

Adres strony internetowej: [www.spzzod.augustow.pl](http://www.spzzod.augustow.pl)

Profil nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzzod_augustow>

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@spzzod.augustow.pl

Godziny urzędowania: 07:00 – 14:35

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

1. **Przedmiot zapytania ofertowego:**

Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usługi w zakresie sukcesywnego odbioru, transportu wraz z załadunkiem i wyładunkiem oraz unieszkodliwienia odpadów medycznych o poniższych kodach:

1. **18 01 01** – narzędzia zabiegowe i chirurgiczne i ich resztki
2. **18 01 03** – odpady zawierające żywe drobnoustroje, ich toksyny lub inne formy

zdolne do przeniesienia ich materiału genetycznego

1. **18 01 04** – inne odpady zawierające drobnoustroje inne niż w punkcie wyżej
2. **Osoba upoważniona do kontaktu:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest Pani Milena Formejster, tel. 697 846 238, e-mail: [zamowienia@spzzod.augustow.pl](mailto:zamowienia@spzzod.augustow.pl)

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
2. Przedmiotem zapytania ofertowego jest świadczenie usługi w zakresie sukcesywnego odbioru, transportu wraz z załadunkiem i wyładunkiem oraz unieszkodliwienia odpadów medycznych o poniższych kodach:
   1. **18 01 01** – narzędzia zabiegowe i chirurgiczne i ich resztki
   2. **18 01 03** – odpady zawierające żywe drobnoustroje, ich toksyny lub inne formy zdolne do przeniesienia ich materiału genetycznego
   3. **18 01 04** – inne odpady zawierające drobnoustroje inne niż w punkcie wyżej
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 2 do ZO.**
4. Zamawiający informuje, iż podane ilości w **Załączniku nr 2 do ZO** są ilościami szacunkowymi (są jedynie prognozą zapotrzebowania Zamawiającego). Wykonawcy z którym Zamawiający podpisze umowę w sprawie zamówienia publicznego nie przysługuje roszczenie o realizację zamówienia w wielkości i zakresie podanej   
   w zamówieniu. Niewykonanie przez Zamawiającego umowy w zakresie i wielkości zamówienia, nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Jednocześnie Zamawiający gwarantuje, że minimalny poziom zamówienia, który zostanie zrealizowany wyniesie 80% wartości realizowanego zamówienia.
5. Przedmiot zamówienia we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV) określony jest kodem:

90524400-0 – Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

90524000-6 – Usługi w zakresie odpadów medycznych

90524200-8 - Usługi usuwania odpadów szpitalnych

1. Dodatkowe informacje:
2. ~~Wykonawca zgodnie z przepisami Ustawy o odpadach zobowiązany jest do dostarczenia wraz z fakturą dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie odpadów medycznych przez termiczne przekształcenie w spalarniach odpadów niebezpiecznych za każdy miesiąc.~~  Zapis usunięty zgodnie z wyjaśnieniami z dnia 17.05.2022 r.
3. Wykonawca zgodnie z przepisami ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 roku przekazane przez Zamawiającego odpady medyczne powinien unieszkodliwić w pierwszej kolejności poprzez spalenie na terenie województwa podlaskiego, co jest zgodne z art. 20 ust. 3 pkt 2 oraz ust. 4 Ustawy o odpadach, w drugiej kolejności w spalarni zlokalizowanej poza terenem województwa podlaskiego w przypadkach określonych w ustawie o odpadach w art. 20 ust. 6 – **Zasada bliskości.**
4. Zgodnie art. 20 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach dopuszcza się unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały wytworzone, w najbliżej położonej instalacji, w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych – **wyjątek od zasady bliskości.**
5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z **Formularzem ofertowym** stanowiącym **Załącznik nr 1 do ZO**.
6. Postanowienia ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia:
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
8. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.
10. Usługa będzie realizowana na podstawie umowy zawartej z Wykonawcą, zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 7 do ZO.**
11. **Termin i sposób wykonania zamówienia:**
12. Usługa wykonywana będzie sukcesywnie **w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
13. **Odbiór odpadów odbywać się będzie ze SP ZZOD w Augustowie przy ul. I Pułku Ułanów Krechowieckich 17, 16-300 Augustów.**
14. Wykonawca zobowiązany jest do:
15. ***Terminowego odbioru odpadów pojazdem posiadającym właściwe oznakowanie, zgodnie z obowiązującymi przepisami*** – modyfikacja zapisu zgodnie z wyjaśnieniami z dnia 17.05.2022 r.
16. ***Wykonawcy każdorazowo zobowiązany jest do potwierdzania kart przekazania odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami, za pośrednictwem platformy BDO***. – modyfikacja zapisu zgodnie z wyjaśnieniami z dnia 17.05.2022 r.
17. Każdorazowego pozostawienia pomieszczenia, w którym znajdują się pojemniki,   
    w czystości ~~oraz regularnego ich dezynfekowania.~~ – część zapisu usunięta zgodnie z wyjaśnieniami z dnia 17.05.2022 r.
18. Dostarczenie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie odebranych odpadów medycznych do dnia 14 każdego miesiąca do księgowości SPZZOD w Augustowie.
19. Wystawiania i dostarczania każdorazowo do Zamawiającego karty odbioru odpadów oraz dokumentu potwierdzającego wagę odebranych odpadów.
20. Dysponowania zakładem unieszkodliwiania odpadów medycznych   
    o wydajności zapewniającej unieszkodliwienie odpadów odbieranych od Zamawiającego, w ilościach i terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
21. Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości odpadów w zależności od ich wytworzenia.
22. Zamawiający będzie przekazywał odpady odpowiednio opakowane, odpady miękkie w workach foliowych jednorazowego użytku, a odpady o ostrych końcach   
    w twardo ściennych pojemnikach jednorazowego użytku.
23. **Warunki udziału w postępowaniu i wykaz dokumentów jakie należy złożyć wraz z ofertą:**
24. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy :
    1. **posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie** przy realizacji podobnych zamówień;
    2. **znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej** zapewniającej prawidłowe   
       i terminowe wykonanie zamówienia,
    3. nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości,
    4. złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert,
    5. **posiadają zezwolenie** na prowadzenie działalności w zakresie transportu   
       i unieszkodliwiania odpadów w myśl ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. wraz z wpisem do rejestru, o którym mowa w art. 49 Ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. i dołączą je do oferty,
    6. **posiadają decyzję/zezwolenie** właściwego terytorialnie organu na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów mającego wolne moce przerobowe i dołączą je do oferty,
    7. przedstawią wykaz wykonania usług odbioru i utylizacji odpadów niebezpiecznych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie sporządzony zgodnie z **Załącznikiem nr 4 do ZO** oraz załączeniem dowodów określających czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
    8. przedstawią wykaz specjalistycznych środków transportu sporządzony według **Załącznika nr 6 do ZO.**
25. **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**
26. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym   
    a Wykonawcami odbywa się elektronicznie za pośrednictwem: platformazakupowa.pl   
    i formularza Wyślij wiadomość.
27. Komunikacja prowadzona jest w języku polskim i odbywa się zgodnie z:

* Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie sposobu sporządzania   
  i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
  o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie z dnia 30.12.2020 r.   
  (Dz. U. z 2020 r. poz. 2452).

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego składając swoje pytanie lub wniosek poprzez formularz Wyślij wiadomość na platformie zakupowej, w przypadku problemów technicznych Wykonawca może zwrócić się z pytaniem za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [zamowienia@spzzod.augustow.pl](mailto:zamowienia@spzzod.augustow.pl)
2. **Termin związania ofertą:**
3. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
4. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Wykonawców   
   o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.
5. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą samodzielnie albo na wniosek Zamawiającego.
6. **Opis przygotowania oferty:**
   1. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania Ofertowego.
   2. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/pn/spzzod_augustow>) na stronie danego postępowania.
   3. W Formularzu ofertowym **(Załącznik nr 1 do ZO)** Wykonawca zobowiązany jest podać adres poczty elektronicznej, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
   4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.
   5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, osobę/y reprezentującą/e Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze, osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy albo osobę/y działającą/e na podstawie pełnomocnictwa, przy czym pełnomocnictwo to musi być załączone do oferty jako oryginał albo kopia poświadczona notarialnie.
   6. W przedmiotowym postępowaniu Wykonawca składa ofertę pod rygorem nieważności w języku polskim.
   7. Dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być złożone w formie oryginałów   
      w postaci dokumentów elektronicznych lub poświadczonych elektronicznie przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii.
   8. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory   
      w formie załączników do Zapytania Ofertowego, winny być sporządzone zgodnie   
      z tymi wzorami, co do treści oraz opisu. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy dołączonych do Zapytania Ofertowego.
   9. Oferta powinna zawierać wszystkie załączniki.
   10. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. **Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**
   * 1. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 20.05.2022 r. do godz. 10:00** za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego <https://platformazakupowa.pl/pn/spzzod_augustow>
     2. **Otwarcie ofert nastąpi dnia 20.05.2022 r. o godzinie 10:10.**
8. **Kryteria oceny ofert:**

Kryterium oceny ofert będzie **cena 100%.**

1. **Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:**

O wyborze najkorzystniejszej ofertyZamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania zamieszzczając informację na swoim profilu nabywcy <https://platformazakupowa.pl/pn/spzzod_augustow>

1. **Unieważnienie postępowania:**

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdej chwili bez podania przyczyny.

1. **Udzielenie zamówienia:**
   * + 1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta po dokonaniu oceny zgodnie z warunkami zapytania zostanie uznana za najkorzystniejszą.
       2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie powiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy.
       3. Wzór umowy stanowi załącznik do zapytania.
2. **Załączniki:**
   * + - 1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
         2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
         3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału
         4. Załącznik nr 4 – Wykaz wykonanych usług
         5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie dotyczące spalarni utylizacji odpadów
         6. Załącznik nr 6 – Wykaz specjalistycznych pojazdów
         7. Załącznik nr 7 – Wzór umowy

**Dyrektor**

**Samodzielnego Publicznego**

**Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej**

***mgr Krystyna Wilczewska***

Kierownik Zamawiającego