



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Macieja z Miechowa w Łasinie
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4

Nr sprawy: 15/ZP/2023

Łasin, 11.07.2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Mając na uwadze, że wartość zamówienia jest niższa od kwoty 130 000 zł wskazanej w art. 2 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2022 poz. 2017 ze zm.), zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych SPZOZ im. Macieja w Łasinie, zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie oferty na:

„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych ze Szpitala SPZOZ Łasin”

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4, NIP 8761984155, REGON 870250810

2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywny odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych następujących kategorii:

- 1801 02 – ok. 2 kg/miesiąc
- 1801 03 – ok. 800 kg/miesiąc
- 1801 04 – ok. 330 kg/miesiąc
- 1801 09 – ok 5 kg/ rok
- 1605 06 lub 1801 06 - do 2 kg/miesiąc

oraz 2001 08 – **5 kg / miesiąc** - pojemnik 60 l – raz w tygodniu. Pojemnik na wymianę dostarcza Wykonawca.

Zamawiający informuje że rocznie wytwarza około **13613 kg** odpadów medycznych. Ilość ta, ze względu na specyfikę ich wytwarzania, może ulegać zmianie. Z tytułu ilości odpadów medycznych Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

Odbiór raz w tygodniu w **środe w godz. 08:00-14:00, i po każdorazowym zgłoszeniu Zamawiającego.**

Kod CPV:

90524000-6 Usługi w zakresie odpadów medycznych

3. Procedura i kryteria wyboru oferty oraz opis sposobu obliczenia ceny:

Kryteria wyboru oferty: Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego na podstawie kryterium tj. ceny – 100%.

Opis sposobu obliczenia ceny:

$$P_C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{Bad}}} \times 100 \text{ pkt}$$

P_C – liczba punktów w zakresie ceny

C_{\min} – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_{bad} – cena badanej oferty

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru oraz spełni wymagania stawiane przez Zamawiającego.

4. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

- **Termin realizacji zamówienia:** sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy

5. Sposób przygotowania ofert:

1. Oferty powinny być kompletne i zgodne z warunkami niniejszego zapytania.
2. Ofertę sporządza się na formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania.
3. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę (np. zaświadczenia z właściwego rejestru lub ewidencji).
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania, który należy wypełnić.
6. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - niekompletne i zawierające braki formalne,
 - złożone po terminie lub które wpłynęły po terminie,
 - stanowiące czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - niezgodne z wymaganiami stawianymi przez Zamawiającego.

6. Miejsce, sposób i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć **do dnia 19.07.2023 r. do godz. 09:00** w siedzibie Zamawiającego, tj.:

SPZOZ w Łasinie
SEKRETARIAT, pokój nr 2
ul. Grudziądzka 2
86 – 320 Łasin

w następujący sposób:

- **osobiście;**

- **za pośrednictwem poczty** (w zabezpieczonej kopercie z adresem zamawiającego i wykonawcy oraz adnotacją „*Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych ze Szpitala SPZOZ Łasin*”);

- **lub e-mailem:** przetargi@spzozlasin.pl

7. Korespondencja:

Osoba do kontaktu: Dorota Steinke, 56 466 42 03

Wszelkie zapytania należy kierować na adres: przetargi@spzozlasin.pl

8. Ochrona Danych Osobowych

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej „administrator”) jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa w Łasinie, ul Radzyńska 4 86-320 Łasin.
2. Jako administrator odpowiadamy za wykorzystanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana pracowników (dalej: Dane Osobowe) w sposób bezpieczny oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - elektronicznie na e-mail iod@spzozlasin.pl lub na numer telefonu 530 221 231.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana Danych Osobowych jest realizacja zamówienia: **„Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych ze Szpitala SPZOZ Łasin**, a także ewentualnej, w związku z wygraniem ww. zamówienia, współpracy/umowy pomiędzy Panią/Panem a Administratorem, zwana dalej: "Umową", dla której przetwarzanie Danych Osobowych jest niezbędne.
5. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z zapytaniem ofertowym, a także ewentualną, w związku z wygraniem ww. zamówienia, realizacją Umowy i/lub do podjęcia niezbędnych działań przed i/lub po jej zawarciu.
6. Podanie Danych Osobowych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do uczestnictwa w przetargu, a także ewentualnie zawarcia i realizacji umowy z wybranym w przetargu Zleceniobiorcą.
7. Dane Osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres procedury przetargowej oraz ewentualnie przez okres realizacji Umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane Osobowe przechowywane będą do momentu żądania ich usunięcia, z wyłączeniem wyjątków przewidzianych przepisami obowiązującego prawa.
9. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uważa Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych przez administratora odbywa się z naruszeniem przepisów prawa.

11. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego spoza obszaru UE bądź EWG ani do organizacji międzynarodowych.
12. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

9. Formalności dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

Po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o formalnościach niezbędnych do zawarcia umowy.

10. Załączniki do zapytania ofertowego:

- Formularz ofertowy – załącznik nr 1
- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2
- Postanowienia umowy – załącznik nr 3

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Usług Zdrowotnej w Łasinie

Szymon Jagielski

Sporządziła:

Dorota Steinke

SPZOZ Łasin

56 466 42 03