**01/ZO/2025**

**Sosnowiec, 14.03.2025 r.**

**Zapytanie ofertowe**

1. Zamawiający:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**REJONOWE POGOTOWIE RATUNKOWE W SOSNOWCU**

**41-200 SOSNOWIEC, ul. Kombajnistów 76**

**NIP: 644-28-75-419 REGON:271998066**

adres email do korespondencji: [zamowienia@rprsosnowiec.pl](mailto:zamowienia@rprsosnowiec.pl)

tel/fax: 32 3636044; w godzinach 7:00- 14:00

adres strony internetowej Zamawiającego: [www.rprsosnowiec.pl](http://www.rprsosnowiec.pl/)

zaprasza do złożenia oferty na:

**Odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne przez okres 12 miesięcy.**

Wykonawca zobowiązuje się do odbioru, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów Zamawiającego grupy odpadów: **18 01** – Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej (w tym głównie oznaczone kodem 18 01 03\*), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2020 r., poz.10), pochodzących z działalności prowadzonej przez Zamawiającego – **zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zapytania ofertowego stanowiącym Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**
2. Rodzaj zamówienia: ~~dostawa~~ / **usługa** / ~~robota budowlana\*~~
3. Warunki udziału w postępowaniu *(jeśli są wymagane*):
4. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania przewidziane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz. 507).
5. Wykonawca oświadcza, że jest wpisany do rejestru działalności regulowanej w zakresie transportu odpadów niebezpiecznych oraz innych niż niebezpieczne i jest uprawnionym do świadczenia przedmiotowej usługi na rzecz Zamawiającego zgodnie z przepisami prawa.
6. Opis kryteriów, którymi będzie kierował się Zamawiający przy wyborze ofert wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
7. oferty będą oceniane według poniższych kryteriów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga (pkt lub %\*)** |
| Cena/koszt\* brutto wykonania zamówienia | 100 pkt. |

1. opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium oceny ofert:

a) ocena oferty zgodnie z kryterium cena/koszt\* brutto wykonania zamówienia zostanie dokonana według wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena = | Najniższa cena brutto oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu | x 100 pkt |
| Cena brutto oferty ocenianej |

1. Obliczenie punktacji zgodnie z wyżej wskazanym kryterium zostanie dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska najwyższą punktację na podstawie wyżej wymienionego kryterium oceny ofert.
3. Opis sposobu obliczania ceny brutto:

Wykonawcy zobowiązani są do bardzo starannego zapoznania się z przedmiotem zamówienia, warunkami wykonania i wszystkimi czynnikami mogącymi mieć wpływ na cenę zamówienia.

Cena wykonania zamówienia podana w ofercie musi być ceną brutto (razem z podatkiem VAT). W formularzu oferty należy podać cenę oferty brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia do dwóch miejsc po przecinku.

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

1. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty (jeśli są wymagane):

1) Wypełniony formularz według wzoru – Załącznik nr 1;

2) Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania nie wynika z dokumentów rejestrowych Wykonawcy,

3) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

4) umowa ubezpieczenia OC Wykonawcy,

5) zezwolenie Wykonawcy na prowadzenie działalności objętej zamówieniem.

1. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni.
2. Termin składania oferty **do 21.03.2025 r. do godz. 10:00** na adres Zamawiającego:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**REJONOWE POGOTOWIE RATUNKOWE W SOSNOWCU**

**41-200 SOSNOWIEC, ul. Kombajnistów 76**

i/lub na adres e-mail: [zamowienia@rprsosnowiec.pl](mailto:zamowienia@rprsosnowiec.pl)

**Złożenie oferty po upływie ww. terminu spowoduje jej odrzucenie.**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia  
   o wyborze najkorzystniejszej oferty.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania powodów.

*Załączniki:*

1. *Formularz oferty,*
2. *Opis przedmiotu zamówienia,*
3. *Projekt umowy.*

Sporządził: ...........................................................

*(imię i nazwisko osoby sporządzającej)*

Sosnowiec, ...........................................................

*(data sporządzenia)*

Zatwierdził: .......................................................

*(podpis Dyrektora)*