



DPS.271.14.2024r.

Wołów, 17.12.2024r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu, którego wartość nie przekracza wartości określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 – Prawo zamówień publicznych

(tekst jednolity; Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

„Usługa odbioru odpadów zaklasyfikowanych jako odpady o kodzie 18 01 03 – inne odpady dla Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Moęcicach w roku 2025r.”

(nazwa przedmiotu zamówienia)

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Moęcicach

Adres do korespondencji: ul. Wołowska 4, 56-100 Moęcice

Godziny pracy Zamawiającego: poniedziałek –piątek 7.30- 15.30

Tel.: 71 3892628

2. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem niniejszego zamówienia jest odbiór przez Wykonawcę na zlecenie Zamawiającego odpadów zaklasyfikowanych jako odpady o kodzie 18 01 03 – inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt z wyłączeniem odpadów o kodach: 18 01 80 i 18 01 82.
- 2) Odbiór odpadów odbywać się będzie raz w miesiącu,
- 3) Zamawiający zobowiązuje się do przekazania odpadów medycznych w szczelnie zamkniętych i nieuszkodzonych workach z folii zapewniających bezpieczny załadunek i transport, natomiast odpadów medycznych w postaci igieł oraz innych ostrych narzędzi w szczelnie zamkniętych, jednorazowych pojemnikach przeznaczonych do tego celu.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do ważenia odpadów każdorazowo, na wadze umiejscowionej na samochodzie Wykonawcy.
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego wystawienia karty przekazania odpadów zgodnej z obowiązującym wzorem.
- 6) Wykonawca winien posiadać aktualne, wymagane prawem pozwolenia, zezwolenia i uzgodnienia właściwych organów w zakresie gospodarowania odpadami.
- 8) Szacowana miesięczna ilość przekazywanych odpadów to 8 kg.

Wspólny słownik zamówień CPV: **90524000-6 usługi z zakresie odpadów medycznych**

Termin wykonania zamówienia: 31.12.2025r.

3. Informacja o środkach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca składa ofertę na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Oferta może być złożona na innym druku pod warunkiem, że zawiera wszystkie elementy zawarte w załączonym wzorze. Formularz ofertowy należy wypełnić czytelną i trwałą techniką.

Oferta cenowa ma być sporządzona w języku polskim i musi obejmować całość zamówienia.

Wartość cenową należy podać złotych polskich cyfrą oraz słownie.

Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

4. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów

Wszelkie oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą, faksu lub drogą elektroniczną.

5. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami

- 1) Osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest w sprawach proceduralnych i merytorycznych:
Pani Elżbieta Krzykwa
Tel/fax.: e-mail.: 511834030, mail: dyrektordps@mops.pl

6. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert

- 1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: DPS „Nasz Dom” Mojęcice, ul. Wołowska 4, 56-100 Wołów lub mailowo na adres: dyrektordps@wolow.pl w terminie do dnia 7 stycznia 2025r. do godz.9.00. Z dopiskiem: **Usługa odbioru odpadów zaklasyfikowanych jako odpady o kodzie 18 01 03 – inne odpady dla Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Mojęcicach w roku 2025r.**
- 2) Zamawiający dokona otwarcia ofert w dniu 7 stycznia 2025r. o godz.: 9.10 w swojej siedzibie (adres jak wyżej).
- 3) Otwarcie ofert jest jawne.

7. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany ofertą nie dłużej niż 45 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Opis sposobu obliczenia ceny

- 1) Na formularzu ofertowym należy przedstawić cenę netto i brutto przedmiotu zamówienia oraz stawkę podatku VAT.
- 2) Wartość cenową należy wpisać w polskich złotych z precyzją do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
- 3) Cena zawierać ma wszystkie koszty przedmiotu zamówienia.
- 4) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

9. Kryteria oceny ofert

- 1) Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
cena -100 %

10. Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a wykonawcą

Rozliczenia między Zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych.

11. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 1) O wyborze oferty Zamawiający niezwłocznie powiadomi wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji w celu uzyskania tańszej oferty lub ulepszenia oferty.
- 3) Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- 4) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcie umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania kolejnej ich oceny lub przeprowadzić nowe postępowanie.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- 6) Do prowadzonego postępowania nie przysługują środki ochrony prawnej.
- 7) Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych bez zastosowania przepisów ustawy Pzp.

12. Załączniki do zaproszenia

Formularz ofertowy

Zatwierdzam

17.11.2024.

P.o. Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Męciejicach
mgr Elżbieta Krzykwa

(data i podpis Kierownika Zamawiającego)

.....
pieczętka Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr DPS.271.14.2024 z dnia 17.12.2024r.

1. Abonament miesięczny -
2. Cena za 1 kg odpadów-

Szacowana miesięczna ilość przekazywanych odpadów to 8 kg.

Cena netto:zł (słownie.....)

stawka należnego podatku VAT.....%

Cena brutto.....zł (słownie.....)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis wykonawcy)

.....
pieczęć wykonawcy

„Nr sprawy: PS.271.14.2024

Data:

Nazwa zadania: Usługa odbioru odpadów zaklasyfikowanych jako odpady o kodzie 18 01 03 – inne odpady dla Domu Pomocy Społecznej „Nasz Dom” w Mojęcicach w roku 2025r.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wsparciu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.”

