**WARUNKI ZAMÓWIENIA**

1. **Nazwa zamówienia**

**Usługa odbioru,transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wytwarzanych w SPZOZ w Sławkowie**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

ul.PCK 3

41-260 Sławków

* Tel. 32 2609930
* email: biuro@spzoz-slawkow.pl
* NIP: 637 19 43 704

1. **Tryb udzielania zamówienia**

Postępowanie jest prowadzone w oparciu o ustawę Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) w trybie zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej 130 000 zł. (netto), do których nie stosuje się ustawy Pzp.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wytwarzanych w SPZOZ w Sławkowie zgodnie z wymogami obowiązującego prawa.
3. Szczegółowe informacje o zakresie prac objętych umową zostały zawarte  
   w *Opisie przedmiotu zamówienia*, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
4. **Rodzaj zamówienia.**

Usługa

1. **Termin wykonania zamówienia:**

* rozpoczęcie: 01 sierpnia 2024
* zakończenie: 31 lipca 2027 r.

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* dysponują potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do wykonania zamówienia;
* **spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności w zakresie transportu i przetwarzania odpadów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia  
  14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U.** 2020 poz. 797 z póżn. zm.**).**

1. **Zawartość oferty**

Celem wzięcia udziału w postępowaniu Oferent winien złożyć:

* Załącznik nr 1 do umowy – *Formularz cenowy*
* **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przedmiotu zamówienia – załącznik nr 4 do umowy**
* **Ważne, na czas składania oferty, zezwolenie na unieszkodliwianie odpadów medycznych** we wskazanej w oświadczeniu instalacji lub pozwolenie zintegrowane obejmujące przetwarzanie odpadów będących przedmiotem umowy, wydane na podstawie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1219 z późn. zm.)**Zamawiający wyraża zgodę na realizację umowy na unieszkodliwianie odpadów przez konsorcja lub przy udziale podwykonawców. W tej sytuacji wymaga załączenia do oferty stosownej umowy współpracy z Instalacją do Termicznego unieszkodliwiania odpadów (Spalarnią) lub umowy konsorcjum.**
* Decyzję o nadaniu indywidualnego numeru rejestrowego podmiotu, zezwalającego  
  na transport odpadów będących przedmiotem zamówienia.
* Kserokopię aktualnego zaświadczenia ADR o przeszkoleniu kierowcy dla min. 2 pracowników Wykonawcy, uprawniające do wykonywania czynności związanych z przewozem odpadów niebezpiecznych – materiał zakaźny.
* Wykaz osób i pojazdów realizujących usługę, stanowiący załącznik nr 2 do umowy.

Do oferty należy dołączyć kopie niżej wymienionych dokumentów w zależności  
od charakteru prowadzonej działalności gospodarczej:

* Wpis do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej CEIDG
* Odpis z rejestru przedsiębiorców KRS

Wszystkie powyższe dokumenty muszą zawierać podpis i pieczęć Wykonawcy.

**Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku  
do złożonych w ofercie oświadczeń może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji  
do właściwego ze względu na miejsce położenia zakładu unieszkodliwiania odpadów wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska.**

1. **Konsorcjum**
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert przez wykonawców wspólnie ubiegających  
   się o udzielenie zamówienia (konsorcjum firm).
3. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika.
4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę.
5. **Kryteria oceny ofert**

Najniższa cena brutto – tj. koszt wykonania zamówienia, kryterium: 100 %

1. **Wybór najkorzystniejszej oferty**

Wybrana zostanie oferta, która odpowiada wszystkim wymaganiom postawionym  
przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia oraz wskazuje najniższą cenę  
na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1. **Informacje o formie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**
2. Dokumentacja i załączniki dostępne są na stronie internetowej <https://bip.spzoz.slawkow.pl/bipkod/004> w zakładce *Konkursy ofert, Przetargi*.
3. Zamawiający urzęduje w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 7.00 do 14.30.
4. Pytania dotyczące treści warunków zamówienia można kierować na adres mail: biuro@[spzoz](mailto:slawkzoz@konto.pl)-slawkow.pl z podaniem nazwy zamówienia.
5. Korespondencja przesyłana za pomocą poczty elektronicznej po godzinach urzędowania zostanie zarejestrowana w następnym dniu roboczym Zamawiającego i uznana za wniesioną z datą wpłynięcia dokumentów.
6. Jeżeli do Zamawiającego wpłynie zapytanie Wykonawcy dotyczące treści „Warunków zamówienia”, Zamawiający udziela mu wyjaśnień. Wyjaśnień można nie udzielić, jeżeli zapytanie wpłynęło do Zamawiającego na mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert.
7. Zamawiający zamieści treść pytań wraz z odpowiedziami na stronie internetowej https://bip.spzoz.slawkow.pl zakładka *Konkursy ofert, Przetargi* bez podania nazwy i danych adresowych pytającego nie później niż 2 dni przed terminem składania ofert.
8. **Wadium i zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Wadium i zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie są wymagane.

1. **Opis sposobu przygotowywania ofert**

Oferta musi być przygotowana na podstawie wymagań zawartych w niniejszym zapytaniu, według następujących zasad:

* + - każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę;
    - treść oferty musi odpowiadać treści warunków zamówienia;
    - wyliczenia dokonywane w *Formularzu cenowym* należy obliczać z dokładnością  
      do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z matematycznymi regułami w zaokrąglaniu;
    - wymaga się, by oferta była przygotowana czytelnie
    - załączniki do oferty muszą być podpisane i opieczętowane pieczęcią imienną i firmową przez upoważnionego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy, a wszelkie poprawki  
      lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę;
    - wszystkie ceny przedstawione w *Formularzu cenowym* powinny uwzględniać całość kosztów niezbędnych do wykonania całości zamówienia oraz należnych podatków zgodnie  
      z obowiązującymi przepisami. Wyliczenia dokonywane w formularzu cenowym należy obliczać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi regułami zaokrąglania;

**oferty należy składać w dokładnie zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Zamawiającego**  
z zamieszczoną w widocznym miejscu nazwą zamówienia i dopiskiem „ **Oferta na** **usługi odbioru,transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych wytwarzanych w SPZOZ w Sławkowie“**

1. **Miejsce oraz termin składania ofert**

Oferty można składać osobiście w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie ul.PCK 3, 41-260 Sławków w godz. 7.00 – 14.00 lub przesłać pocztą na w/w adres.

nie później niż do dnia 24.07.2024r. do godz. 10.00.

1. **Dodatkowe Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia:**
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie „Regulaminu dotyczącego udzielania zamówień publicznych których wartość nie przekracza kwoty 130.000 zł” obowiązującego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sławkowie
3. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Wykonawca ma możliwość zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje takie powinny zostać przekazane w formie umożliwiającej zachowanie ich poufności wraz z oświadczeniem na piśmie, że informacje w tym zakresie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ogólnie udostępnione.
5. Brak odpowiedzi na ofertę nie oznacza przyjęcia oferty.
6. **Dokumentacja oraz załączniki**
7. Wzór umowy
8. Załącznik nr 1 do umowy – Formularz cenowy
9. Załącznik nr 2 do umowy – Wykaz pracowników i pojazdów przewidzianych do realizacji umowy
10. Załącznik nr 3 do umowy – Opis przedmiotu zamówienia
11. Załącznik nr 4 do umowy – Oświadczenie branżowe Wykonawcy
12. Załącznik nr 5 do umowy – Klauzula informacyjna dla osób fizycznych realizujących umowę
13. **Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sławkowie, ul. PCK 3.
* Inspektorem ochrony danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej jest Pan Sergiusz Kunert e-mail: iod@spzoz-slawkow.pl
* Dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzania o ochronie danych.
* Dane mogą być udostępniane osobom upoważnionym, podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarliśmy odpowiednie umowy powierzenia oraz podmiotom uprawnionym z przepisu prawa.
* Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
* Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.