

Mońki, dnia 14.12.2018r.

ZAPYTANIE CENOWE

na usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych od pacjentów żywnych pozajelitowo w warunkach domowych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach.

1. Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 08*, 18 01 09.
2. Szacunkowa liczba **20 pacjentów**, ze zmianami adresów odbioru odpadów w trakcie trwania umowy.
3. Aktualnie miejsce odbioru odpadów: Białystok, Bronowo, Kleosin, Suwałki, Siemiatycze, Kuźnica, Brańsk, Sztabin, Hajnówka, Sokoły, Augustów, Złotoria.
4. Termin wykonania zamówienia – od dnia 01.01.2019r. do dnia 31.12.2019r.
5. Przewidywana ilość w skali 12 miesięcy to ok. 900 kg.
6. Usługę należy wykonać zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności:
 - a) Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 799 z późn. zm.),
 - b) Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. t.j. z 2018 r. poz. 992 z późn. zm.),
 - c) Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 169 z późn. zm.),
 - d) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. 2014 poz. 1923 z późn. zm.),
 - e) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014r. w sprawie wzoru dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2014r. poz. 1973),
 - f) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016r. poz. 1819),
 - g) aktów wykonawczych do w/w ustaw.
7. Ofertę należy przesłać faxem pod nr (085) 727 81 34; (085) 727 81 35 lub emailem: zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl, sekretariat@szpital-monki.h2.pl lub złożyć w siedzibie Zakładu, tj. Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach, ul. Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki **do dnia 20.12.2018r.**
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo, na każdym etapie, do unieważnienia niniejszego zapytania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia zapytania bez wyboru oferty.
9. Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:



Za świadczoną usługę Zleceniobiorca będzie pobierał od Zleceniodawcy stałą miesięczną opłatę za odbiór odpadów od 1 pacjenta, na którą składa się pełna gotowość Zleceniobiorcy na odbiór odpadów od Zleceniodawcy w wysokości:

a) Wartość usługi dla 1 pacjenta:

- 1) kwota netto wynosi zł (słownie: 00/100 złotych)
- 2) stawka podatku VAT% tj.zł (słownie: /100 złotych)
- 3) kwota brutto wynosizł (słownie:/100 złotych)

- opłata dotyczy jednego punktu odbioru.

b) Wartość usługi dla 20 pacjentów:

- 1)kwota netto wynosi zł (słownie: 00/100 złotych)
- 2) stawka podatku VAT% tj.zł (słownie: /100 złotych)
- 3) kwota brutto wynosizł (słownie:/100 złotych)

c) Wartość usługi dla 1kg wynosi:

- 1)kwota netto wynosizł (słownie:/100 złotych),
- 2) stawka podatku VAT% tj. zł (słownie: /100 złotych)
- 3) kwota brutto wynosi zł (słownie: /100 złotych)

d) Wartość usługi dla 900 kg wynosi:

- 1)kwota netto wynosizł (słownie:/100 złotych)
- 2) stawka podatku VAT% tj. zł (słownie:/100 złotych)
- 3) kwota brutto wynosi zł (słownie:/100złotych)

e) Opłaty dodatkowe:

- 1) kwota netto wynosizł (słownie:/100 złotych)
- 2) stawka podatku VAT% tj. zł (słownie:/100 złotych)
- 3) kwota brutto wynosi zł (słownie:/100złotych)

f) Zestawienie kosztów (b+d+e) wynosi:

- 1) kwota netto wynosizł (słownie:/100 złotych)
- 2) stawka podatku VAT% tj. zł (słownie:/100 złotych)
- 3) kwota brutto wynosi zł (słownie:/100złotych)

Dane kontaktowe :

Joanna Stankiewicz

tel. 668 877 529

fax. (085) 727 81 34; (085) 727 81 35

e-mail: zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl;

sekretariat@szpital-monki.h2.pl

Załącznik - Wzór umowy

.....2018r.

(Miejscowość, data)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach

Jarosław Pokoleńczuk

.....
podpis(y), pieczętka(i) Wykonawcy(ów) lub osoby(ów)
uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy