



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

„ZAPYTANIE OFERTOWE”

Znak sprawy: PU/260/05/21

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Szpital Specjalistyczny w Chorzowie
ul. Zjednoczenia 10
41-500 Chorzów**

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych dla Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie”.

III. Tryb postępowania: pozaustawowy, art. 2 ust.1 pkt. 1 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019) - „Zapytanie ofertowe.”

Zapraszamy Państwa do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym, o wartości poniżej progu o którym w art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 poz. 2019 z późn. zm.) na:

Opis przedmiotu zamówienia:

CPV: 90511000-2 (usługi związane z wywozem odpadów)

Przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych z punktu odbioru znajdującym się w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, ul. Zjednoczenia 10, w okresie 12 miesięcy zgodnie z harmonogramem określonym w tabeli poniżej:

L.p.	Miejsce ustawienia pojemnika	Rodzaj odpadów	Wielkość pojemnika (w litrach)	Ilość Pojemników	Częstotliwość wywozu/rok
1.	41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10	200301	1100	2	104
2.	41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10	150107	1100	2	12
3.	41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10	150101	1100	4	52
4.	41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10	150106	1100	2	52

IV. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

V. Złożenie oferty nie zawierającej pełnego zakresu przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie oferty przez Zamawiającego.

VI. Szczegółowe warunki konieczne do spełnienia przez Wykonawcę opisane są w Formularzu oferty, oraz wzorze umowy.

Niespełnienie podanych warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

- VII. Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty o ile Wykonawca je przewiduje (np. opłaty, ubezpieczenia, koszt transportu itp.). Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać Strony przez cały okres realizacji zamówienia.
- VIII. Ofertę należy sporządzić w języku polskim; wszystkie rozliczenia dokonywane będą w PLN.
- IX. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na Formularzu oferty - Załącznik nr 1, pocztą na adres:

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie, 41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10 – sekretariat, lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: dzp@sswch.pl do dnia 24.05.2021 r. do godz. 10:00.

X. Na kopercie należy dopisać nazwę i adres Wykonawcy:

**Zapytanie ofertowe na:
„Usługę odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych.”
Znak sprawy PU/260/05/21**

XI. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.**

XII. Kryteria oceny: **Cena – 100%**

XIII. Warunki udziału:

O udzielenie zamówienia, może ubiegać się Wykonawca który :

1. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
2. posiada konieczne doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia przy zachowaniu najwyższej należytej staranności określonej w art. 355 § 2 ustawy - Kodeks cywilny,
3. zrealizuje postanowienia niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą,
4. posiada uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia.

XIV. Wraz z ofertą należy złożyć następujące dokumenty:

- a) **Formularz oferty - Załącznik nr 1.**
- a) **Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 2.**
- b) **Zaakceptowany Wzór umowy - Załącznik nr 3.**
- c) **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.**
- d) **Polisa OC w zakresie prowadzonej działalności.**

XV. Termin związania z ofertą : **30 dni**; bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XVI. Kontakt z Zamawiającym:

1. Marzenna Przywarka - tel. 32 34 63 652 e-mail: dzp@sswch.pl
2. Teresa Zalewska - tel. 32 34 63 687

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie
Tomasz Pawlak
.....
Dyrektor