

Nr sprawy : 29/2024

Rozeznanie cenowe

sporządzone dla usługi, których wartość szacunkowa jest niższa od kwoty 130 000 złotych i co do której nie stosuje się regulacji ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, stosownie do art. 2 ,pkt 1,ust.1) tejsze

pn.: „Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych”

I. WPROWADZENIE

W związku z art. 2. ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.1320 z późn.zm.) zwracamy się z zapytaniem o cenę na wykonanie usługi: Odbioru , transportu i utylizacji odpadów medycznych wytwarzanych w SPZOZ Sadeckim Pogotowiu Ratunkowym w Nowym Sączu.

Postępowanie prowadzone jest w trybie rozeznania cenowego.

1. Wartość szacunkowa zamówienia została ustalona zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych i wynosi poniżej 130.000 złotych
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych .

II. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Sądeckie Pogotowie Ratunkowe 33-300 Nowy Sącz, ul. Śniadeckich 15
2. Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: - Pan Janusz Geroch, telefon: (0-18) 442 09 49, e-mail: jgeroch@spr.pl

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór , transport i utylizacja odpadów medycznych i niebezpiecznych o kodach : 18 01 03 , 18 01 09 ,wytwarzanych w SPZOZ Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w związku ze statutową działalnością medyczną Zespołów Ratownictwa Medycznego w szacunkowej ilości **1700 kg** .
2. Kod CPV : 4. CPV: 90524000-6 - Usługi w zakresie odpadów medycznych.
3. Odbiór odpadów łącznie z załadunkiem odbywać się będzie z miejsc wskazanych w n/w harmonogramie w godz. 7:00 do 14:35 .

Lp.	Miejsce odbioru odpadów	Częstotliwość odbierania odpadów
1	SPZOZ Sądeckie Pogotowie Ratunkowe 33-300 Nowy Sącz , ul. Śniadeckich 15	2 x w tygodniu (wtorek ,piątek)
2	SPZOZ Sądeckie Pogotowie Ratunkowe Podstacja w Krynicy Zdroju , ul Kraszewskiego 118	2 x w m-cu (ok.15 i 30 dnia miesiąca)

oraz doraźnie na wezwanie Zamawiającego.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia : **od dnia 02.11.2024 do dnia 31.10.2025 r.**

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający następujące warunki:

1. Posiada wymagane przepisami prawa niezbędne uprawnienia i zezwolenia właściwego organu do wykonywania działalności w zakresie zbierania, transportu i utylizacji odpadów, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień i zezwoleń.

(W celu oceny spełniania przez Wykonawcę w/w warunku udziału w postępowaniu, do oferty należy załączyć zezwolenie właściwego organu dotyczące transportu, zbierania oraz unieszkodliwiania i miejsca utylizacji odpadów o kodach jak w zakresie przedmiotu zamówienia.)

2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu, składowania oraz utylizacji odpadów medycznych odbywało się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a w szczególności przepisami:
 - 1) Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. prawo ochrony środowiska (tj. Dz. U. 2024 r. poz. 54 późn. zm.).
 - 2) Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t. j. Dz. U. 2023 r. poz. 1587 z późn. zm.).
 - 3) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24.10.2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017 r. poz. 1975).
 - 4) Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (t. j. Dz. U. 2024 r. poz. 643 z późn. zm.).

VI. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY.

Oferty należy składać w formie elektronicznej na adres email : sekretariat@spr.pl

do dnia 22.10.2024 r. do godz. 08:00

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w załączonym formularzu cenowym (załącznik nr 1).
2. Oferta winna być sporządzona w jednym egzemplarzu.
3. Oferta winna być podpisana przez właściciela lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Załączniki:

1. Formularz cenowy (załącznik nr 1)
2. Projekt umowy (załącznik nr 2)
3. Informacja RODO (załącznik nr 3)

Dyrektor
SPZOZ Sądeckiego Pogotowia Ratunkowego

mgr Bożena Hudzik
(podpis Zamawiającego)

Nowy Sącz, dnia 08.10.2024 r.