

Mońki, dnia 14.06.2024r.

Znak sprawy: SPZOZ-VI-262/PU/5/2024

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW**

**ZAPYTANIE OFERTOWE KTÓREGO  
WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH  
RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130 000zł.**

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania  
odpadów z domu pacjenta (Poradnia Żywnościowa SP ZOZ w Mońkach).**

**1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach  
Adres: Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki  
Województwo: podlaskie  
KRS: 0000112038  
NIP: 546-11-93-353  
REGON: 050652956  
Numer telefonu: (85) 727 81 30; 668 877 524  
Numer faksu: (085) 727 81 35; (085) 727 81 34  
Strona internetowa: [www.spzoz.monki.pl](http://www.spzoz.monki.pl)  
e-mail: [sekretariat@szpital-monki.h2.pl](mailto:sekretariat@szpital-monki.h2.pl); [zamowienia\\_publiczne@szpital-monki.h2.pl](mailto:zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl)  
Dni i godziny pracy: poniedziałek-piątek, w godz. 7<sup>30</sup>-15<sup>05</sup>

**2. Postanowienia ogólne**

1. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.).  
Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), przepisy ustawy stosuje się do udzielania zamówień klasycznych oraz organizowania konkursów, których wartość jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych, przez zamawiających publicznych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, na każdym etapie, do unieważnienia niniejszego zapytania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia zapytania bez wyboru oferty.
3. W niniejszym zapytaniu komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344).
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony powinna potwierdzić fakt ich otrzymania;  
-e-mail: [zamowienia\\_publiczne@szpital-monki.h2.pl](mailto:zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl)
5. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej.

6. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

### 3. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych z domu pacjenta (Poradnia Żywieniowa SP ZOZ w Mońkach).
2. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Aktualne miejsca odbioru odpadów: Siemiatycze, Brańsk, Bielsk Podlaski, Białystok, Bronowo, Ciechanowiec, Szerok.
4. Odbiór odpadów wraz załadunkiem z domu Pacjenta (Poradnia Żywieniowa SP ZOZ w Mońkach).
5. Zachowanie ciągłości odbioru, aby odpady nie stanowiły zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru odpadów z domu Pacjenta (Poradnia Żywieniowa SP ZOZ w Mońkach) na telefoniczne zgłoszenie Zamawiającego w ciągu 24 godz. stając się z chwilą przejęcia odpadów wraz z dokumentem odbioru, posiadaczem odpadów w rozumieniu *ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach*. Wykonawca przejmuje obowiązek dalszego gospodarowania odpadami, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa (wymienione niżej).
7. W przypadku zaistnienia potrzeby wykonania dodatkowej usługi, ponad ustalone terminy realizacji zamówienia, odbiór odpadów będzie odbywał się na telefoniczne zgłoszenie Zamawiającego w ciągu 24 godz. od momentu zgłoszenia lub w innym terminie, po uprzednim uzgodnieniu ze zgłaszającym.
8. W przypadku gdy dzień odbioru odpadów przypadać będzie w dniu ustawowo wolnym od pracy, odbiór odpadów w poprzedzającym go dniu pracy lub pierwszym następującym po nim dniu pracy.
9. Transport odpadów z miejsca wytwarzania do miejsca unieszkodliwiania z zachowaniem przepisów prawa obowiązujących przy transporcie odpadów niebezpiecznych. W celu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca musi dysponować specjalistycznymi środkami transportu tj. przeznaczonymi do transportu odpadów medycznych.
10. Unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych odbywać się ma przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
11. Zakaźne odpady medyczne, muszą być unieszkodliwiane zgodnie z art. 20 ust. 2 – ust. 6 tj. „zasadą bliskości” *ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1587 z późn. zm.)*. Usługa musi być wykonana przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych.
12. Odbiór odpadów z domu Pacjenta (Poradnia Żywieniowa SP ZOZ w Mońkach), za pokwitowaniem, wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
13. Wykonawca wykona przedmiot zamówienia, w oparciu o aktualnie obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisy prawa, a w szczególności:
  - 1) ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach;
  - 2) ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska;
  - 3) ustawa z dnia 20 grudnia 2019 r. o przewozie towarów niebezpiecznych
  - 4) Rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 26 listopada 2021 r. w sprawie

unieszkodliwiania oraz magazynowania odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych

- 5) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie rodzajów odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, których odzysk jest dopuszczalny;
- 6) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi;
- 7) rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych;
- 8) Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów
- 9) aktami uzupełniającymi lub zastępującymi akty wskazane w pkt 1 – 8;
- 10) aktami wydanymi na podstawie aktów wskazanych w pkt 1 - 9.

#### **4. Termin wykonania zamówienia**

Termin wykonania zamówienia - sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

#### **5. Wykaz dokumentów, jakie należy przedłożyć (złożyć wraz z ofertą).**

1. **Formularz ofertowy** stanowiący załącznik nr 1 do zapytania, który po wypełnieniu przez Wykonawcę stanowić będzie ofertę.

2. **Aktualne zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru** właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów w zakresie objętym niniejszym zamówieniem - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach.

3. **Oświadczenie Wykonawcy** potwierdzające unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medyczne, zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach, tj. „zasadą bliskości”, (Załącznik nr 1).

4. **Aktualne zezwolenie** na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami dotyczące termicznego unieszkodliwiania odpadów przy zachowaniu warunków bliskości określonych w art. 20 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada zezwolenia, o którym mowa powyżej, zobowiązany jest przedłożyć dokument (np. umowę) stwierdzający, iż może unieszkodliwiać odpady u innego podmiotu, który posiada stosowne zezwolenie.

#### **5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty.**

Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Brak podpisu na ofercie lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty. W przypadku składnia oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nie

jest postępowaniem sądowym, stwierdzić należy, że złożenie dokumentu pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii przez pełnomocnika wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie podlega opłacie skarbowej. Pełnomocnictwo należy złożyć wyłącznie w formie oryginału lub kopii notarialnej.

#### **6. Opis sposobu przygotowywania ofert oraz miejsce i termin składania ofert.**

1. Wykonawca składa jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert niż jedna spowoduje odrzucenie wszystkich złożonych przez danego Wykonawcę ofert.
2. Oferta powinna być sporządzona według załączonego wzoru formularza ofertowego (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
3. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w formie elektronicznej opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
4. Ofertę należy złożyć na adres: [zamowienia\\_publiczne@szpital-monki.h2.pl](mailto:zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl)

**Pt.: „Oferta na usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów z domu pacjenta”**

**Termin składania ofert — 21.06.2024r.**

#### **7. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do 1 grosza, tj. do dwóch miejsc po przecinku.
2. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
5. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałyby obowiązek rozliczyć.

#### **8. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

Cena (koszt) oferty brutto - 100%

#### **9. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w celach przeprowadzenia wyboru oferty.**

Informujemy, że 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”:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach, Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki**  
e-mail: [sekretariat@szpital-monki.h2.pl](mailto:sekretariat@szpital-monki.h2.pl); [zamowienia\\_publiczne@szpital-monki.h2.pl](mailto:zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl)

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych, e-mail: [iod@eterneko.eu](mailto:iod@eterneko.eu)
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. RODO w celu związanym z niniejszym zapytaniem cenowym.
4. Dane osobowe będą przechowywane, w okresie i na warunkach określonych w art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r.1.
5. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem określonym w wytycznych, związanym udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
6. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. Wykonawca posiada:
  - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jego dotyczących;
  - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania podanych danych osobowych;
  - 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
  - 5) Wykonawcy nie przysługuje:
    - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. 1 Pkt 1. Bez uszczerbku dla zasad dotyczących pomocy państwa instytucja zarządzająca zapewnia udostępnienie Komisji i Europejskiemu Trybunałowi Obrachunkowemu wszystkich dokumentów

#### **10. Postanowienia końcowe.**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zapytaniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strona internetowa Zamawiającego ma następujący adres: [www.spzoz.monki.pl](http://www.spzoz.monki.pl)
3. Adres poczty elektronicznej, na który należy przysyłać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje: [zamowienia\\_publiczne@szpital-monki.h2.pl](mailto:zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl)

Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami jest:

1. W zakresie formalnym Joanna Stankiewicz – Sekcja Zamówień Publicznych  
tel.: 668 877 529; [zamowienia\\_publiczne@szpital-monki.h2.pl](mailto:zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl);
2. W zakresie merytorycznym Dorota Studniarek - Sekcja Administracyjno-Techniczna,  
tel. 668877524, [sat@szpital-monki.h2.pl](mailto:sat@szpital-monki.h2.pl).

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Wzór umowy

DYREKTOR  
Szpitala Publicznego  
Zakład Opieki Zarobkowej w Monkach  
lek. med. Sebastian Wysocki

