

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Kopernika 19, 87-820 KOWAL
tel./fax 54 284-18-65, 284-18-49
NIP 888-13-73-595
REGON 910266038

Kowal, dnia 13.12.2022 r.

Dom Pomocy Społecznej

Kowal

ul. Kopernika 19

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 zł., zwracam się z prośbą o złożenie oferty na odbiór odpadów medycznych stanowiącą załącznik nr 1.

Wypełnioną ofertę na odbiór odpadów medycznych należy dostarczyć do sekretariatu Domu Pomocy Społecznej w Kowalu przy ul. Kopernika 19 do dnia 23.12.2022 r. do godz. 11⁰⁰

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej w Kowalu

Magdalena Rosłonowska

Projekt umowy

zawarta w dniu roku w Kowalu pomiędzy:

ZLECENIODAWCA:

Powiatem Włocławskim ul. Cyganka 28,87-800 Włocławek, NIP 888-311-57-91

w imieniu którego działa Dom Pomocy Społecznej w Kowalu przy ul. Kopernika 19,87-820 Kowal zwanym dalej „Zamawiającym ” reprezentowanym przez:

Dyrektora Magdalenę Rosłonowską, działającego na podstawie upoważnienia udzielonego uchwałą Nr 683/22 Zarządu Powiatu we Włocławku z dnia 31 sierpnia 2022 r. w sprawie upoważnienia do składania oświadczeń woli związanych z prowadzeniem bieżącej działalności powiatu oraz gospodarki finansowej wraz z obrotem podatku VAT w ramach tej działalności.

a

.....
.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

o następującej treści:

§1

ZLECENIODAWCA zleca odbiór odpadów o kodzie 18 01 03 – inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane gaziki, rękawiczki, myjki), z wyłączeniem 180180 i 180182 oraz 180109 leki inne niż wymienione w 180108.

§2

ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do odbioru i przetransportowania w/w odpadów do spalarni odpadów niebezpiecznych – ZUOM Bydgoszcz.

§3

ZLECENIOBIORCA ponosi pełną odpowiedzialność za dysponowanie, dostosowanym do przewożenia odpadów niebezpiecznych środkiem transportu oraz odpowiednim wyposażeniem i ekwipunkiem. Transport będzie odbywał się zgodnie z przepisami dotyczącymi transportu odpadów niebezpiecznych.

§4

ZLECENIOBIORCA stwierdza, że posiada aktualną zgodę właściwego Wydziału Ochrony Środowiska na transport odpadów niebezpiecznych.

§5

Za wykonanie pracy określonej w §1 umowy **ZLECENIODAWCA** zobowiązuje się zapłacić **ZLECENIOBIORCY** wynagrodzenie, które ustala się na: zł. miesięcznie netto..... zł. brutto za 2 kg odpadów miesięcznie przekazanych do utylizacji.

§6

Należność za wykonaną usługę będzie płatna przelewem na rachunek bankowy **ZLECENIOBIORCY** podany na wystawionej fakturze w terminie do 14 dni od dnia doręczenia faktury VAT.

§7

ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się odbierać odpady w dniach: poniedziałki, środy, piątki w godz. od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ lub stosownie do potrzeb **ZLECENIODAWCY**, nie rzadziej niż co 72 godziny.

§8

8.1 **ZLECENIOBIORCA** zobowiązuje się do wystawienia Karty przekazania Odpadów zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów.

8.2 **ZLECENIOBIORCA** będzie przekazywał **ZLECENIODAWCY** dowód unieszkodliwiania odpadów zgodnie z art. 95 ust.4 i 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach w terminie

do 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy, wg wzoru określonego w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych.

§9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy muszą być dokonywane w formie pisemnej pod postacią aneksu.

§10

1. Umowę zawiera się na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.
2. **ZLECENIODAWCA** może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w razie nieprzestrzegania przez **ZLECENIOBIORCĘ** warunków niniejszej umowy.
3. **ZLECENIOBIORCA** może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w razie nieprzestrzegania przez **ZLECENIODAWCĘ** warunków niniejszej umowy.

§11

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.
2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą dążyły do ugodowego załatwienia sprawy, a gdy okaże się to niemożliwe sądem właściwym będzie Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę **ZLECENIOBIORCY**.
3. Niniejsza umowa obowiązuje od daty jej podpisania.
4. **ZLECENIOBIORCA** jest zobowiązany do zachowania tajemnicy wszelkich wiadomości uzyskanych w związku z wykonaniem niniejszej umowy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA na odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 03
z Domu Pomocy Społecznej
przy ul. Kopernika 19 w Kowalu.**

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Tel./faks: _____ email: _____

NIP: _____ REGON: _____

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena netto za 2 kg odpadów/miesiąc	Kwota podatku	Cena oferty brutto za 2 kg odpadów/miesiąc

cena oferty netto słownie:

wartość podatku VAT słownie

cena oferty brutto słownie

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia na produkt i gwarantujemy odbiór odpadów zgodnie z wymogami Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem usługi i zastosujemy się do zaakceptowanej procedury reklamacji.

_____, dn. _____

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu

4. Oświadczamy, że zlecona usługa będzie wykonywana trzy razy w tygodniu od godziny 7:00 do godz. 15:00 na własny koszt.
5. Gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od dnia podpisania do dnia 31.12.2023 r.
6. Oświadczamy, że naliczyliśmy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia do składania ofert projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się do realizowania usługi na zasadach w nim określonych. W przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

➤

tel. kontaktowy, e-mail:

zakres odpowiedzialności:

10. Oferta została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr (wraz z załącznikami).¹

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.

¹ rozporządzenie 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)

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

_____ dn. _____

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu

(Pieczęć Zamawiającego)

**Zapytanie ofertowe
na odbiór odpadów medycznych o kodzie 18 01 03 z Domu Pomocy Społecznej
przy ulicy Kopernika 19 w Kowalu.**

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór odpadów z Domu Pomocy Społecznej przy ulicy Kopernika 19 w Kowalu szczegółowo opisanych w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego.
2. Ilość odpadów wskazana w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego ma charakter maksymalnych możliwych do zrealizowania przez Wykonawcę w okresie obowiązywania umowy odbioru. Rzeczywista ilość usług uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego.
3. Odbiór odpadów będzie następować trzy razy w tygodniu nie rzadziej niż co 72 h.
4. Do każdego odbioru odpadów Wykonawca jest zobowiązany dołączyć dowód odbioru.
5. Odbiory muszą odbywać się w godzinach od 7:00 do 15:00.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość zamawiania usługi w niepełnych jednostkach wagowych wg wskazanych w załączniku nr 4.
7. Szczegółowe warunki odbioru zawarte są w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2.
8. Zamawiający w związku z nienależycie wykonaną usługą ma prawo niezwłocznie zgłosić reklamację Wykonawcy telefonicznie lub drogą elektroniczną.
9. Usługa realizowana będzie od dnia podpisania umowy, nie dłużej niż do 31 grudnia 2023 r.
10. Należy wycenić pozycje w formularzu cenowym.

II. Wymagane dokumenty

1. Oferta musi zawierać:
 - a. formularz ofertowy,
 - b. formularz cenowy,
 - c. zaakceptowany projekt przyszłej umowy,
 - d. wystawiony, nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert: odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru,
 - e. upoważnienie do podpisania oferty (fakultatywnie, jeżeli nie wynika ono z odrębnych dokumentów)
2. Dokumenty składane w formie kopii wykonawca zobowiązany jest potwierdzić za zgodność z oryginałem.
3. Wskazane jest, aby każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, zamazanie korektorem itp. powinny być parafowane przez Wykonawcę.

III. Ocena ofert i wybór oferty najkorzystniejszej.

1. Zamawiający we wstępnej analizie ofert zbada, czy została prawidłowo wyliczona cena oferty brutto. Następnie wybierze ofertę najkorzystniejszą i sprawdzi ją pod względem kompletności i spełniania wymogów formalnych.
2. Zamawiający poprawia w ofercie:

- a. oczywiste omyłki pisarskie,
 - b. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek
 - c. inne omyłki, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, o czym niezwłocznie zawiadania wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Dopuszcza się możliwość uzupełnienia oferty na wniosek Zamawiającego.
 4. Przy wyborze oferty zamawiający kierował się będzie:
Kryterium *cena* – cena oferty brutto – waga 100 %
 5. W trakcie oceny ofert Zamawiający będzie przyznawał ocenianym ofertom punkty według następującego wzoru:
Kryterium cena:

$$P = [C_N / C_R \times 100 \text{ pkt}] \times 100\%$$
 P= ilość punktów badanej oferty
 C_N= najniższa oferowana cena
 C_R= cena oferty rozpatrywanej
 Przez kryterium *cena oferty brutto* rozumie się cenę uzyskaną w formularzu cenowym, jako sumę poszczególnych pozycji brutto. Cena oferty brutto zawiera wszelkie koszty Wykonawcy ponoszone przy realizacji niniejszego zamówienia, łącznie z kosztem transportu
6. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać oferta wynosi 100 pkt.
 7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz otrzyma najwyższą liczbę punktów (P).
 8. Zamawiający będzie przyznawał punkty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
 9. Jeżeli dwie oferty uzyskają największą identyczną liczbę punktów, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia oferty dodatkowej. Cena oferty dodatkowej nie może być wyższa niż cena oferty pierwotnej.
 10. Zamawiający **odrzuci ofertę**, jeżeli:
 - a. jej treści będzie niezgodna z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
 - b. cena w stosunku do przedmiotu zamówienia będzie rażąco niska,
 - c. wystąpią błędy w obliczeniu ceny,
 - d. nie wszystkie rubryki w formularzu cenowym zostaną wypełnione
 - e. jeżeli złożone zostanie przez Wykonawcę, który nienależycie realizował umowę u Zamawiającego (z nienależytą starannością).
 11. Zamawiający **unieważni** zapytanie ofertowe, jeżeli:
 - a. nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
 - b. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - c. wystąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - d. zapytanie ofertowe obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie umowy niepodlegającej unieważnieniu.

IV. Składanie i otwarcie ofert.

1. Ofertę należy doręczyć w zapakowanej i oznaczonej kopercie pt.: „Odbiór odpadów” do siedziby Zamawiającego przy ul. Kopernika 19 w Kowalu, w terminie do dnia **23 grudnia 2022 r. do godz. 11.00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w miejscu ich składania, dnia **23 grudnia 2022 r. o godz. 11.30.**
3. Oferty składane po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.
4. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:
Dom Pomocy Społecznej
ul. Kopernika 19
87-820 Kowal
5. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami po stronie Zamawiającego jest:
Agnieszka Kratkowska, tel. 54 284 18 65, adres e-mail: sekretariatdps@wp.pl

V. Dodatkowe informacje dla Wykonawcy

Realizując wymogi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej Administrator) jest Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Kowalu przy ul. Kopernika 19, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można się skontaktować pod adresem Dom Pomocy Społecznej w Kowalu, ul. Kopernika 19, 87-820 Kowal, mailowo: sekretariatdps@wp.pl z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z udzieleniem zamówienia na odbiór odpadów medycznych z Domu Pomocy Społecznej, przy ul. Kopernika 19 w Kowalu, na podstawie ustawy Pzp (Dz. U. 2021 poz. 1129).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. 2020 poz. 2176)
5. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG): Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat, licząc od pierwszego stycznia roku następującego po roku, w którym zakończyła się sprawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną Domu Pomocy Społecznej we Włocławku.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych na zasadzie (art. 15 RODO)
 - b) sprostowania swoich danych osobowych, (art. 16 RODO),

8. Z powyższych praw można skorzystać poprzez kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej na adres Dom Pomocy Społecznej w Kowalu, ul. Kopernika 19, 87-820 Kowal.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie narusza przepisy RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Niepodanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami spowoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania. Jeżeli przesłanką przetwarzania danych będzie umowa, podanie danych osobowych jest niezbędne do jej zawarcia. Niepodanie danych spowoduje, że umowa nie będzie mogła być zawarta.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, tj. dane osobowe konkretnej osoby nie będą analizowane w taki sposób, aby stworzyć dokładny opis jej preferencji i cech. (art. 22 RODO).

F o r m u l a r z c e n o w y
Odbiór odpadów medycznych o kodzie 180103

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Przewidywana na ilość zamówienia	Cena jedn. netto	Łączna wartość zamówienia netto	VAT %	Cena Jedn. Brutto	Łączna wartość brutto
1	2		3	4	5			
1.	Odbiór materiałów niebezpiecznych/odpadów medycznych o kodzie 180103 z Domu Pomocy Społecznej we Kowalu przy ul. Kopernika 19. Odbiór i transport w/w odpadów do miejsca utylizacji odpadów niebezpiecznych trzy razy w tygodniu, w odstęпах czasowych do 72 godzin.	Kg.	24					