

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 2017-06-11

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/16/poza/2018

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: Sp/AZP/382/16/poza/2018, nazwa zadania: **Odpady komunalne i niebezpieczne.**

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usługi w okresie niezbędnym do rozstrzygnięcia postępowania w następującym zakresie:

Zakres prac:

Kompleksowa usługa wywozu odpadów komunalnych i niebezpiecznych ze Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

Wymagania dotyczące kontenerów:

- 1) 5 sztuk kontenerów na odpady komunalne mieszane - pojemność 1100 litrów Kod: 200301- wywóz 2 razy w tygodniu (Poniedziałek i Piątek)
- 2) 1 sztuka kontener na odpady ulegające biodegradacji - pojemność 1100 litrów Kod: 200201 - wywóz na zgłoszenie
- 3) 1 sztuka kontener na opakowania z makulatury - pojemność 1100 litrów Kod: 150101 - wywóz na zgłoszenie
- 4) 1 sztuka kontener na opakowania szklane - pojemność 1100 litrów Kod: 150107 - wywóz na zgłoszenie
- 5) 1 sztuka kontener na opakowania plastikowe - pojemność 1100 litrów Kod: 150102 - wywóz 2 raz w tygodniu (KOSZ SIATKOWY)

6) 1 sztuka pojemnik na świetlówki - Kod: 160213 - wywóz na zgłoszenie, maksymalnie 0,3 Mt/rok

7) 1 sztuka pojemnik na akumulatory - Kod: 160601 - wywóz na zgłoszenie, maksymalnie 0,12 Mt/rok

WARUNKI OGÓLNE:

Kontenery i pojemniki zamykane. Wybrany Oferent przed podpisaniem umowy zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu wymagane decyzje administracyjne. Zamawiający wymaga kart przekazania odpadów (nie dotyczy odpadów komunalnych mieszanych)

Wspólny Słownik Zamówień

kod CPV

90511000-2 Usługi wywozu odpadów

90511300-5 Usługi zbierania śmieci

90513000-6 Usługi obróbki i usuwania odpadów, które nie są niebezpieczne

Wartość Zamówienia.

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w tabeli cenowej oraz w formularzu ofertowym.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

A/ Formularz ofertowy samodzielnie tworzy oferent

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium Waga

Cena 100% matematycznie

= ilość przyznanych punktów

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 2018-06-20 do godz. 12:00

w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat dyrekcji

lub mailowo zp.pyskowice@gmail.com

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl

w zakładce BIP postępowania do 30 000 EURO oraz przekazane wykonawcom, którzy
złożyli oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta tel. +48 3223324 wew. 281

fax. +48 322332424 wew.283

w terminach w godzinach pracy zamawiającego 7:30 – 15:00

Załączniki:

1. Tabela cenowa
2. Formularz ofertowy

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubrak