

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Częstochowie  
ul. Jasnogórska 15A  
42-200 Częstochowa  
NIP: 573-17-90-781  
REGON: 150267089

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: usługa, ~~dostawa, roboty budowlane\*~~: **Odbiór, transport oraz utylizacja odpadów medycznych o kodach:**

- 18 01 02\*

- 18 01 03\*

2. Opis przedmiotu zamówienia:

a) Odbiór odpadów:

- 18 01 02\* – ok. 5 kg

- 18 01 03\* - ok. 2745 kg

b) Dostawa pojemników i worków:

- pojemnik na odpady o poj.10 l – 370 szt.

- pojemnik na odpady o poj.2 l – 95 szt.

- pojemnik na odpady o poj.1 l – 70 szt.

- worki foliowe koloru czerwonego 120 l – 950 szt.

c) Odbiór 2 razy w tygodniu ( środa, piątek), z możliwością zwiększenia częstotliwości.

3. Zamawiający ~~dopuszcza~~/ nie dopuszcza\* możliwość składania ofert częściowych.

4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/ nie dopuszcza\* powierzenie części lub całości zamówienia podwykonawcom.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

- nazwę i adres oferenta, nr NIP, nr REGON
- datę sporządzenia oferty,
- dane kontaktowe (nr telefonu, faksu, e-mail oraz imię i nazwisko osoby do kontaktu),

- podpis oferenta lub osoby przez niego upoważnionej,
- oświadczenie o akceptacji warunków z punktu VIII – informacje dodatkowe

## V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być:\*

~~– dostarczona na adres Zamawiającego za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w sposób zabezpieczony przed przypadkowym otwarciem oraz oznakowana następująco:~~

~~„Oferta na .....~~

~~Nie otwierać przed ..... r.”~~

- dostarczona pocztą e-mail na adres: **kinga.pytel@sanepid.gov.pl**

2. Termin składania ofert: **28.11.2024 r., godz. 15:00**

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących ich treści.

~~6. Oferta, która nie zostanie prawidłowo zabezpieczona i opisana, a przez to otwarta przez Zamawiającego przed wyznaczonym terminem nie będzie rozpatrywana (dotyczy ofert składanych w formie papierowej).~~

## VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena za 1kg odpadów **18 01 02\***

- netto:

- brutto:

2. Cena za 1kg odpadów **18 01 03\***

- netto:

- brutto:

**Cena ofertowa powinna uwzględniać koszt pojemników i worków**

3. Inne kryteria: brak

## VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów: ~~pocztą, faksem lub pocztą elektroniczną\*~~.

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Zamawiający na przedmiot zamówienia zamierza zawrzeć z Wykonawcą umowę.

Termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia: do 30 dni od daty wystawienia faktury.

Wykonawca składając ofertę wyraża zgodę na powyższe warunki.

Niniejsze zapytanie nie jest postępowaniem w rozumieniu ustawy „Prawo zamówień publicznych”.

Dodatkowych informacji udziela Pan/Pani Kinga Pytel pod numerem telefonu: **34/344 99 31**

e-mail: **kinga.pytel@sanepid.gov.pl**

## **IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Brak

Częstochowa, dnia 21.11.2024 r.

Starszy Specjalista ds. Administracyjnych  
Sekcji Administracyjno-Technicznej  
Kinga Pytel

*(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby  
sporządzającej zapytanie ofertowe)*

\* niepotrzebne skreślić