



Ciechanów, dnia 16.12.2024 r.

ADM.272.3.279.2024

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Powiatowa Stacja Sanitarno–Epidemiologiczna w Ciechanowie na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych poniżej kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320.) zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

**„ Odbiór i transport do miejsca unieszkodliwiania odpadów MEDYCZNYCH o kodach: 18 01 04, 18 01 07, 18 01 06\*, 18 01 03\* w 2025 r.”**

### ***I. Opis przedmiotu zamówienia:***

Opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 1**.

### ***II. Wymagania podmiotowe:***

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty przez Wykonawcę, który posiada niezbędne uprawnienia i doświadczenie oraz osoby zdolne do realizacji zamówienia tj:

- 1) Posiada niezbędne uprawnienia i doświadczenie do realizacji powierzonego zadania.
- 2) Posiada aktualną decyzję, która pozwala na zbieranie, składowanie oraz likwidację odpadów medycznych. Postanowienie powinno zostać wydane przez właściwy do tego organ.
- 3) Posiada aktualny wpis do rejestru, który zezwala na prowadzenie działalności w zakresie świadczonych usług.
- 4) Posiada pojazdy, które spełniają wymogi ADR, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r., o przewozie towarów niebezpiecznych (t. j. , Dz.U.2022.2147).

### ***III. Warunki udziału w zapytaniu.***

Zamawiający oceni ofertę Wykonawcy który:

- 1) nie jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym i nie zalega z uiszczeniem



podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz dysponuje niezbędnym wyposażeniem i osobami mogącymi zrealizować zamówienie oraz posiadają niezbędne uprawnienia.

2) nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507 t. j.).

Oferty nie spełniające warunków udziału w postępowaniu podlegają odrzuceniu.

3) **Do oferty należy dołączyć podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 3.**

#### ***IV. Warunki płatności oraz termin płatności:***

Płatność przelewem w terminie **14 dni** na rachunek Wykonawcy na podstawie wystawionej faktury.

#### ***V. Termin związania z ofertą:***

**30 dni** licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

#### ***VI. Termin wykonania zamówienia:***

Od 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

#### ***VII. Miejsce, termin i sposób składania ofert:***

Ofertę należy sporządzić zgodnie z dołączonym formularzem (załącznik nr 2) należy przesłać w postaci elektronicznej (dopuszczalny skan podpisanej oferty) wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi posiadane uprawnienia, pełnomocnictwa i oświadczeniem na adres: [adm.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl](mailto:adm.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl) do dnia **20.12.2024 r.** do godz. **12:00**.

#### ***VIII. Kryterium wyboru oferty:***

Najniższa cena. za całość zamówienia



**IX. Wskazanie osoby do kontaktu po stronie zamawiającego:**

Łukasz Domański, Jan Kowalski

**X. Informacja o sposobie porozumiewania się z zamawiającym:**

Tel. 23 6723313 w 45, email: [adm.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl](mailto:adm.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl)

**XI. Informacje dodatkowe:**

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podawania przyczyn.
- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji z dwoma wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów ofert. Jeśli w wyniku negocjacji złożona oferta ulegnie zmianie, Oferent złoży ofertę ostateczną zmienioną.

Zamawiający:

**DYREKTOR**  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Ciechanowie

*dr Dariusz Drzewiecki*

Sporządził: Łukasz Domański

**Załączniki:**

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy – załącznik nr 2
3. Oświadczenie – załącznik nr 3
4. Klauzula RODO – załącznik nr 4