



Ciechanów, dnia 27.11.2023 r.

ADM.272.3.263.2023

### 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 2022 r. poz. 1710, z późn. zm.) zaprasza do złożenia oferty prowadzonego 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 2024 r. zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia załącznik nr 1.

#### 1. Wymagania podmiotowe:

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty przez podmioty, które:

- a) posiadają niezbędne uprawnienia i doświadczenie do realizacji powierzonego zadania;
  - posiadają aktualną decyzję, która pozwala na zbieranie, składowanie oraz likwidację odpadów medycznych. Postanowienie powinno zostać wydane przez właściwy do tego organ,
  - powinny posiadać aktualny wpis do rejestru, który zezwala na prowadzenie działalności w tym zakresie,
  - zaświadczenie, iż Wykonawca 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),
  - zaświadczenie, iż kierowcy zatrudnieni u Wykonawcy posiadają aktualne zaświadczenie ADR

#### 2. Określenie trybu zamówienia:

Postępowanie wyłączone ze stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U.2022.1710) - zamówienie poniżej 130000 zł. Wybór Wykonawcy w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ciechanowie.

#### 3. Warunki płatności oraz termin płatności:

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

#### 4. Termin związania z ofertą:

30 dni licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

#### 5. Termin wykonania zamówienia:

2 stycznia 2024 r. – 31 Grudzień 2024 r .

#### 6. Miejsce, termin i sposób składania ofert:

Skan oferty sporządzonej zgodnie z dołączonym formularzem (załącznik nr 2) należy przesać w postaci elektronicznej na adres: [adm.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl](mailto:adm.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl) do

dnia 07.12.2023 roku do godz. 10.00

7. Kryterium wyboru oferty:

Najniższa cena za całość zamówienia

8. Wskazanie osoby do kontaktu po stronie zamawiającego:

Jan Kowalski

9. 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)

10. Data zamieszczenia ogłoszenia na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej:


27.11.2023 r.

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.

Podpis Zamawiającego:

Sporządził: Jan Kowalski

**Z upoważnienia Dyrektora**  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Ciechanowie  
  
**mgr Katarzyna Polak**

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy- Załącznik nr 2