Zaproszenie do złożenia ofert

1. Zamawiający: Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o. o. ul. Marii Skłodowskiej – Curie 6, 95 – 060 Brzeziny NIP: 8331384412 REGON: 100576369
2. Zakres usługi: wywóz, utylizacja odpadu, udostępnienie pojemników, wytaczanie pojemników, ważenie odpadów oraz transport z jednostek podległych Powiatowemu Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o. o.
3. Wymaganie dotyczące odbiorów z poszczególnych lokalizacji.
   1. Miejsce wytworzenia odpadów: 0007/000299097 95-060 Brzeziny ul. Marii Skłodowskiej - Curie 6 – częstotliwość odbioru odpadów 3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek), ale nie rzadziej niż 72 godziny w godzinach 8:00 - 15:00. W lokalizacji należy wstawić 6 pojemników o pojemności 1100l,   
      4 pojemniki o pojemności 240l, Wykonawca ma również zapewniać pojemniki na odpady biologiczne o kodzie 180102 (amputowane organy, części ciała itp.) w celu ich spakowania przy każdorazowym odbiorze odpadów z zamrażarki z budynku na odpadów medycznych.
   2. Miejsce wytworzenia odpadów: 0004/000299097 95-060 Brzeziny   
      ul. Bohaterów Warszawy 2 – częstotliwość odbioru odpadów 2 razy   
      w tygodniu (wtorek i piątek) w godzinach 8:00 - 18:00.
   3. Miejsce wytworzenia odpadów: 0001/000299097 95-060 Brzeziny   
      ul. Bohaterów Warszawy 4 – częstotliwość odbioru odpadów co 4 tygodnie   
      w godzinach pracy placówki.
   4. Miejsce wytworzenia odpadów: 0003/000299097 95-060 Brzeziny   
      ul. Sienkiewicza 17 – częstotliwość odbioru odpadów co 4 tygodnie   
      w godzinach pracy placówki.
   5. Miejsce wytworzenia odpadów: 0006/000299097 95-060 Brzeziny   
      ul. Moniuszki 21 – częstotliwość odbioru odpadów co 4 tygodnie w godzinach pracy placówki.
   6. Miejsce wytworzenia odpadów: 0002/000299097 95-061 Kołacin 14B – częstotliwość odbioru odpadów co 3 tygodnie w godzinach pracy placówki.
   7. Miejsce wytworzenia odpadów: 0005/000299097 95-047 Jeżów   
      ul. Sobieskiego 9 – częstotliwość odbioru odpadów co 4 tygodnie w godzinach pracy placówki.
4. Czas trwania umowy od 1 kwiecień 2024 r. do 31 marca 2026 r.
5. Oferta powinna zawierać:
   1. Wypełniony formularz ofertowy.
   2. Wypełnione oświadczenie o miejscu utylizacji i możliwościach tzw. moce przerobowe.
   3. Aktualną decyzję uprawniającą do unieszkodliwiania odpadów.
   4. Aktualną decyzję w sprawie zezwolenia na zbieranie odpadów – jeśli dotyczy.
   5. Wypełniony wzór umowy w oznaczonych miejscach (kolor żółty) w wersji edytowalnej.
   6. Oświadczenie, że posiadają Państwo wiedzę, doświadczenie i uprawnienia oraz, że jesteśmy w posiadaniu urządzeń do wykonania usługi.
   7. Dane osoby do kontaktu w sprawie negocjacji w zakresie przedstawionej oferty. Dane kontaktowe powinny zawierać imię, nazwisko, adres e-mail   
      i numer kontaktowy.
   8. Pełnomocnictwa, jeśli wymagane.
6. Etapy wyboru wykonawcy:
   1. Oferty można składać do dnia 29 stycznia 2024 roku na adres mailowy [w.starosta@szpital-brzeziny.pl](mailto:w.starosta@szpital-brzeziny.pl)
   2. W dniach od 30 stycznia do 1 lutego 2024 roku nastąpi ocena złożonych ofert.
   3. W dniach od 2 do 16 lutego 2024 roku odbędą się negocjacje cenowe z wybranymi Wykonawcami, a następnie podpisanie umowy.
7. Osobą do kontaktu jest:

Wioleta Starosta Koordynator działu technicznego i administracji budynkami   
tel. 507004806 mail: [w.starosta@szpital-brzeziny.pl](mailto:w.starosta@szpital-brzeziny.pl)