

Numer sprawy:  
AG.6113/8/ /2011

Zamość, dnia 1.07.2011r.

**Zaproszenie do złożenia oferty  
do 14.000 euro**

**Zleceniodawca:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Aleje Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. 84 677-33-33  
fax 84 638-66-69

zaprasza do złożenia oferty  
**na odbiór odpadów opakowaniowych**  
kod CPV: 903353001

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Odbiór wytwarzanych przez Zleceniodawcę n/w odpadów opakowaniowych w przybliżonych rocznych ilościach:

Lp.	Rodzaj odpadu	Kod odpadu	Roczna ilość odpadu
1	Odpady z tektury i papieru	150101	ok. 7000kg
2	Odpady z tworzyw sztucznych – plastikowe (politereftalan etylenu, polietylen wysokiej gęstości, polichlorek winylu, polietylen niskiej gęstości)	150102	ok. 6000kg
3	Odpady z folii – worki białe, czarne, żółte, czerwone (polietylen niskiej gęstości)	150102	ok. 500kg

2. Odbiór odpadów odbywać się będzie 1 raz w tygodniu w dniu wskazanym przez Zleceniodawcę.

3. Zleceniodawca zobowiązuje się do załadunku odpadów.

4. Wymagany przez Zleceniodawcę termin realizacji umowy: **12 m-cy od daty podpisania.**

**II. Sposób sporządzenia oferty.**

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zleceniodawcy – pokój 248 (kancelaria Szpitala).

2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zleceniodawcy oraz zapis „**Odbiór odpadów opakowaniowych**”.

3. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź upoważnioną przez Wykonawcę na piśmie.

**III. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje:**

1. Formularz „Oferty Wykonawcy” (wg załączonego wzoru – zał. nr 1).

2. Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym

(zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku). Zleceniodawca informuje, że rozliczenia między Zleceniodawcą a Wykonawcą prowadzone będą tylko w złotych polskich.

**3.** Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert oraz decyzję dotyczącą zezwolenia na zbieranie odpadów.

**IV. Termin złożenia oferty: 18 lipca 2011r.**

**V. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:**

1. w sprawach merytorycznych i formalno - prawnych mgr Roman Kapica  
tel. 84 677-32-85
2. w sprawach merytorycznych i formalno - prawnych Ewa Zawada tel. 85 677-32-85

**VI. Przy wyborze oferty Zleceniodawca będzie kierował się kryterium: cena 100%.**

**VII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.**

**VIII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zleceniodawca wyśle do Wykonawcy umowę w celu podpisania i zwrotu jednego egzemplarza.**

**Załączniki:**

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Oferta cenowa
3. Wzór umowy

*Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu*

*lek.med. Marek Lipiec*