



## Zapytanie ofertowe na usługę odbioru, transportu, odzysku zużytych błon RTG/TK

Zamość, dnia 07-11-2013r.

AOT-R.333/ 229 /2013

### Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**

Aleje Jana Pawła II 10

22-400 Zamość

tel.84/ 677 33 33

fax 84 / 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty na usługę odbioru, transportu i odzysku zużytych błon RTG/TK.**

### I. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

1. Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość  
NIP 922 -22-92-491; REGON: 006050134; KRS nr 0000021024,
2. Komórka prowadząca:
  - Dział Obsługi Technicznej tel. 84 677 38 99;

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru, transportu i odzysku błon RTG/TK.  
Usługa obejmuje niżej wymienione rodzaje i ilości odpadów:

Lp.	Kod odpadu*	Nazwa odpadu	Szacunkowa ilość odpadów [Mg]
1.	09 01 07	błony i papier fotograficzny zawierające srebro lub związki srebra (błony RTG),	0,500
2.	09 01 08	błony i papier fotograficzny nie zawierające srebra (błony TK).	0,500

\*- Kody odpadów zgodne z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001r. -w sprawie katalogu odpadów ( Dz. U.2001r Nr 112, poz.1206 )

W/ w ilości odpadów są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w trakcie trwania umowy.

2. Miejsce odbioru błon RTG/TK – Zamość ul. Aleje Jana Pawła II 10 .
3. Wykonawca będzie informowany o ilości i rodzaju przygotowanych do odbioru błon RTG drogą elektroniczną lub fax-em.
4. Odbiór błon RTG/TK przez Wykonawcę nastąpi w terminie uzgodnionym z Zamawiającym nie później niż w ciągu 2 tygodni od daty zgłoszenia odbioru.
5. Dokumentem potwierdzającym odbiór błon RTG/TK będą podpisane przez strony Karty Przekazania Odpadu wystawione przez Zamawiającego, oddzielnie dla każdego rodzaju odpadu.



## Zapytanie ofertowe na usługę odbioru, transportu, odzysku zużytych błon RTG/TK

6. Wykonawca z chwilą odbioru błon RTG/TK przejmuje pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo informacji na nich zawartych.  
Wymaganym jest, aby Wykonawca wdrożył skuteczne procedury gwarantujące całkowitą likwidację zapisanych na błonach danych wrażliwych.
7. Za segregację, pakowanie i przygotowanie pojemników/kartonów z błonami RTG/TK do transportu jest odpowiedzialny Zamawiający.  
Przygotowane do odbioru błony są bez kopert papierowych i metalowych elementów spinających.
8. Ważenie błon według kodów odpadów będzie odbywać się przy ich odbiorze w siedzibie Zamawiającego w obecności osób upoważnionych ze strony Zamawiającego i Wykonawcy.
9. Odbiór, transport i odzysk odpadów odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności:
  - Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. O odpadach (Dz.U 2013, poz.21)
  - Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U 2013, poz.1232),
  - Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
10. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu aktualną na czas świadczenia usługi, decyzję zezwalającą na zbieranie, transport, odzysk odpadów będących przedmiotem zamówienia.
11. Czas świadczenia usługi – 36 miesięcy .od daty podpisania umowy.

### **II. Sposób sporządzenia oferty :**

- 1.Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10 , Kancelaria Szpitala - pok.248 blok.D.  
Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać pocztą. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.
- 2.Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę zamówienia - „**oferta-odbiór błon RTG/TK**” z dopiskiem – **nie otwierać przed 26 -11-2013r. do godz.12**
- 3.Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie (dołączyć pełnomocnictwo).

### **III . Oferta Wykonawcy powinna zawierać następujące dokumenty i informacje :**

- 1.Formularz „Oferty wykonawcy”, załącznik Nr 1,
- 2.Parafowany przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy, wzór umowy w /g załącznika Nr 2.,
- 3.Aktualną na czas świadczenia usługi decyzję zezwalającą na zbieranie, transport, odzysk odpadów będących przedmiotem zamówienia.



## Zapytanie ofertowe na usługę odbioru, transportu, odzysku zużytych błon RTG/TK

### **IV . Termin złożenia oferty – 26-11-2013r. do godz. 12<sup>00</sup>.**

### **V. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:**

- Grażyna Kicińska, tel.-84 / 677-38-99;

### **VI. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium ceny.**

Kryterium wyboru oferty dla odzysku błon RTG/TK jest najwyższa oferowana cena (zł/kg) – 100%.

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

### **VIII.Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie zobowiązany do przesłania aktualnego dokumentu rejestrowego firmy.**

### **IX. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę, której wzór stanowi załącznik Nr 2.**

### **Załączniki:**

- Formularz oferty wykonawcy -załącznik Nr 1.
- Wzór umowy – załącznik Nr 2

**Z-ca Dyrektora**  
*Samodzielnego Publicznego Szpitala*  
*Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II*  
*w Zamościu*  
*ds. Administracyjno-Technicznych*  
**mgr inż. Bernarda Petryk**