



**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA**
im. dr Konrada Vietha w Radomiu
26-612 Radom ul. B. Limanowskiego 42
Regon: 000303060 NIP: 948-16-24-61



Zaproszenie do złożenia oferty

Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm.) do postępowań, których wartość nie przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 30.000 EURO nie stosuje się przepisów ustawy.

Dotyczy: „Odbioru i utylizacji odpadów niebezpiecznych pochodzenia medycznego”

ZAMAWIAJĄCY: Regionalne Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa im. dr K. Vietha w Radomiu,
26-600 Radom, ul. Limanowskiego 42,

**Ofertę należy przesłać w formie elektronicznej na adres przetargi@rckik.radom.pl w
nieprzekraczalnym terminie do dnia 27-12-2016 r. do godz. 13:00**

I. Opis Przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywny odbiór i utylizacja odpadów niebezpiecznych pochodzenia medycznego.
 - 1.1. Szacunkową ilość odpadów w okresie związania umową – 28.000 kg.
 - 1.2. Odbiór i utylizacja odpadów z siedziby Zamawiającego i Oddziałów Terenowych odbywać się będzie sukcesywnie przez okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.
 - 1.3. Wykonawca świadczący usługę powinien posiadać aktualne pozwolenie na transport odpadów objętych przedmiotem zamówienia, pozwolenie na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów w zakresie odpadów objętych przedmiotem zamówienia, pozwolenie na unieszkodliwianie odpadów w zakresie odpadów objętych przedmiotem zamówienia, w razie potrzeby powinien wszystkie te pozwolenia przedstawić
 - 1.4. Odpady będą odbierane w ramach umowy z następujących miejsc w określony sposób:

Lp.	Miejsce odbioru odpadu	Wykaz odpadów przeznaczonych do odbioru i unieszkodliwienia, klasyfikacja wg kodu:	Szacunkowa ilość odpadów w okresie 24 miesięcy	Częstotliwość odbioru
1.	RCKiK w Radomiu, ul. Limanowskiego 42	18.01.01 18.01.02 18.01.03 18.01.06	28.000 kg	2 razy w tygodniu
2.	Oddział Terenowy w Kozienicach ul. gen Władysława Sikorskiego 10	18.01.01 18.01.02 18.01.03 18.01.06		2 razy w tygodniu
3.	Oddział Terenowy w Grójcu, ul. Piotra Skargi 10	18.01.01 18.01.02 18.01.03		2 raz w tygodniu

1.5. Odpady przechowywane są i przekazane będą Wykonawcy w szczelnie zamkniętych, plastikowych pojemnikach, specjalnie do tego celu przeznaczonych i oznakowanych. Symbole klasyfikacyjne kodów podano zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów.

1.6. Ważenie odpadów zostanie dokonane przed ich odbiorem. Ważenia dokona pracownik Wykonawcy w obecności pracownika Zamawiającego.

1.8. Wykonawca obowiązany jest zapewnić wykonanie usługi w sposób całkowicie zgodny z obowiązującymi przepisami prawa:

- a) ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach,
- b) ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska,
- c) ustawą z dnia 28 października 2002 r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych,
- d) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi,
- e) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych,
- f) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów,

1.9. Każdy odbiór musi być potwierdzony „Kartą przekazania odpadu”.

II. Oferta

Wykonawca składa ofertę posługując się formularzami stanowiącymi załączniki nr 1.

III. Umowa

Strony zawrą umowę zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2.

Firma:

.....

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Dotyczy:** „Odbioru i utylizacji odpadów niebezpiecznych pochodzenia medycznego”

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość kg	Cena jednostkow a za 1 kg/zł	Wartość netto zł kol. 3x4	Stawka VAT %	Kwota VAT zł	Wartość brutto z VAT zł kol.5+7
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów	28.000

1. Ceny podane przez Wykonawcę w Formularzu Cenowym muszą uwzględniać wszystkie poniesione koszty przy wykonaniu zamówienia.
2. Podana cena ma być ceną ostateczną wyrażoną w złotych obowiązujać stałe w okresie związania umową.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest/są:

..... telefon kontaktowy/email:

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z powyższym Opiszem Przedmiotu Zamówienia i przyjmujemy go bez zastrzeżeń.

....., dnia

.....
pieczęćka/i imienna/e i podpis/y uprawnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy

