

Dobra, dnia 30.01.2015 r.

Nasz znak: WGOKiE.GOK.7031.3.2015.MB

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zganie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) Gmina **Dobra zwraca się z zapytaniem ofertowym na odbiór, transport i utylizację odpadów komunalnych w postaci przeterminowanych leków pochodzących od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Dobra. Odbiór odpadów z punktów zbiórki w wyznaczonych aptekach, punktach aptecznych położonych w granicach administracyjnych Gminy Dobra.**

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów w postaci przeterminowanych leków z aptek, punktów aptecznych położonych w granicach administracyjnych Gminy Dobra, wskazanych w ZAŁĄCZNIKU NR 1.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje odpady sklasyfikowane pod kodami:
20 01 31 * - leki cytotoksyczne i cytostatyczne oraz
20 01 32 – leki inne niż wymienione w 20 01 31 zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206). Są to odpady pochodzące od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Dobra.
3. Odbiór odpadów z poszczególnych aptek, punktów aptecznych nastąpi 1 raz na kwartał tj.
- 31 marzec 2015 r.
- 30 czerwiec 2015 r.
- 30 wrzesień 2015 r.
- 30 grudzień 2015 r.
oraz dodatkowo w przypadku zaistnienia takiej potrzeby w terminie 2 tygodni od zgłoszenia przez Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania odebranych przeterminowanych leków uprawnionym podmiotom prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania tego rodzaju odpadów w procesach unieszkodliwiania.
5. Przewidywana ilość przeterminowanych leków do odbioru w całym okresie umowy wyniesie 1000 kg.
6. Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia karty przekazania odpadów po wykonanej usłudze (3 egzemplarze) oraz udzielenia informacji jakim procesom przetwarzania zostały poddane odebrane odpady.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wskazania dodatkowych, innych niż wymienione w załączniku nr 1, miejsc odbioru odpadów w czasie trwania umowy, w razie zaistnienia takiej potrzeby.

II. Termin realizacji umowy od 15.02.2015 do 31.12.2015r.

III. Warunki składania ofert

1. Do składania ofert mogą przystąpić jedynie przedsiębiorcy posiadający:
 - a) aktualny wpis do rejestru działalności regulowanej zgodnie z art. 9 b ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2013r. poz.

1399 z późn. zm.) , który powinien uwzględniać odpady sklasyfikowane pod kodami 20 01 31 * oraz 20 01 32.

- b) Ważne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów wydane w związku z art. 28 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (Dz. U. z 2010 r. Nr 185, poz. 1243 z późn. zm.) obejmujące ww. kody odpadów.
- c) Ważne zezwolenie na zbieranie odpadów , wydane w związku z art. 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r. poz. 21 z późn. zm.).

2. **W ofercie cenowej należy podać:** całkowitą cenę odbioru, transportu i utylizacji 1kg odpadów o, których mowa w opisie przedmiotu zamówienia.

3. **Miejsce i sposób składania ofert:** osobiście w Urzędzie Gminy Dobra ul. Szczecińska 16a lub ul. Graniczna 39b w miejscowości Dobra, drogą mailową na adres: wso2@dobraszczecinska.pl lub faxem na numer Urzędu Gminy Dobra.: 91 424 15 45.

4. **Termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia 9 lutego 2015 r. do godziny 15⁰⁰. Zaleca się aby **ofertę sporządzić na załączonym druku ZAŁĄCZNIK NR 2** do przedmiotowego zapytania ofertowego.

5. **Kryteria wyboru:**

Cena – 100%

6. **Osobą upoważnioną do kontaktowania się z ofertami jest:**

p. Monika Buczek tel. 91 421-44-43

p. Anna Budzyńska tel. 91 311-34-87

Urząd funkcjonuje: poniedziałki od 8⁰⁰ do 17⁰⁰ , wtorki 8⁰⁰-15⁰⁰ ,

środa – piątek 7⁰⁰-15⁰⁰ .

7. **Załączniki do zapytania ofertowego:**

ZAŁĄCZNIK NR 1 - wykaz aptek, punktów aptecznych, z których będą odbierane przeterminowane leki.

ZAŁĄCZNIK NR 2 - wzór oferty wykonawcy.

ZAŁĄCZNIK NR 3 – wzór umowy.

ZAŁĄCZNIK NR 1

Wykaz aptek, punktów aptecznych położonych na terenie Gminy Dobra, z których będą odbierane przeterminowane leki.

| LP. | NAZWA APTEKI/ PUNKTU APTECZNEGO | ADRES |
|------------|--|---|
| 1. | Apteka na Górnej | ul. Górna 18a 72-003 Bezrzecze |
| 2. | Apteka Viktorii | ul. 71-218 Górna 7a Bezrzecze |
| 3. | Apteka Macierzanka | ul. Koralkowa 90/2, 71-220 Bezrzecze |
| 4. | Centrum Leków | ul. Graniczna 24a, 72-003 dobra |
| 5. | Marzena Adamek Punkt Apteczny Dołuje | ul. Daniela 3, 72-002 Dołuje |
| 6. | Apteka Plus | ul. Welecka 38, 72-006 Mierzyn |
| 7. | Apteka Dla Ciebie | ul. Welecka 38, 72-006 Mierzyn |

....., dnia.....

(Nazwa/Pieczałka Wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Adres/siedziba Wykonawcy:

.....

Telefon, fax, e-mail Wykonawcy:

1. W związku z prowadzonym przez Gminę Dobra zapytaniem ofertowym na zadanie **odbioru, transportu i utylizacji odpadów komunalnych w postaci przeterminowanych leków pochodzących od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Dobra. Odbiór odpadów z punktów zbiórki w wyznaczonych aptekach, punktach aptecznych położonych w granicach administracyjnych Gminy Dobra.**

oferuję/my* wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

cena netto w zł za 1 kg odpadów ** :

.....

słownie:

podatek VAT% w kwocie:

cena brutto w zł za 1 kg odpadów **:

.....

słownie:

*Cena netto/ brutto obejmuje całkowity koszt odbioru, transportu i utylizacji 1kg odpadów o, których mowa w opisie przedmiotu zamówienia

2. Oświadczamy, że zawarte w „Zapytaniu ofertowym” warunki udzielenia zamówienia akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach.

....., dnia.....

.....

** niepotrzebne skreślić*

(własnoręczny podpis osoby upoważnionej)

UMOWA Nr WGOKiE.GOK.7031.....

zawarta w Dobrej w dniur. pomiędzy:

Gminą Dobra ul. Szczecińska 16a, 72-003 Dobra
reprezentowaną przez Teresę Dera – Wójta Gminy, zwanym w treści umowy
„ZAMAWIAJĄCYM”,

a

.....,
reprezentowaną przez....., zwanym w treści umowy
„WYKONAWCĄ”.

§ 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów w postaci przeterminowanych leków z aptek, punktów aptecznych położonych w granicach administracyjnych Gminy Dobra, wskazanych w ZAŁĄCZNIKU nr 1.
Przedmiot zamówienia obejmuje odpady sklasyfikowane pod kodami :
20 01 31 * - leki cytotoksyczne i cytostatyczne
20 01 32 – leki inne niż wymienione w 20 01 31 zgonie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206). Są to odpady pochodzące od właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Dobra.
Odbiór odpadów z poszczególnych aptek, punktów aptecznych nastąpi 1 raz na kwartał tj.
- 31 marzec 2015 r.
- 30 czerwiec 2015 r.
- 30 wrzesień 2015 r.
- 30 grudzień 2015 r.
oraz dodatkowo w przypadku zaistnienia takiej potrzeby w terminie 2 tygodni od zgłoszenia przez Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wskazania dodatkowych, innych niż wymienione w ZAŁĄCZNIKU NR 1, miejsc odbioru odpadów w czasie trwania umowy, w razie zaistnienia takiej potrzeby. W tym zakresie strony dopuszczają możliwość zmiany umowy, z tym, że maksymalnie do kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1.

§ 2

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. WYKONAWCA odbierający odpady określone w przedmiocie zamówienia jest obowiązany do wykonywania przedmiotu UMOWY z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z obowiązującymi w czasie jej trwania wymaganiami określonymi w przepisach prawa m. in. :

1) ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (art. 9d) (Dz. U. 1996 Nr 132 poz. 622 z późn. zm.)

2) rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 11 stycznia 2013 w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości (Dz. U. z 2013r. poz. 122),

3) rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 16 czerwca 2009 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy gospodarowaniu odpadami komunalnymi (Dz. U. Nr 104, poz. 868 z późn. zm.),

4) ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r. poz. 21 z późn. zm.).

2. WYKONAWCA zobowiązuje się do rozliczania się z wykonywanych usług poprzez przedstawienie wymaganych przepisami dokumentów tj. kart przekazania odpadów dołączonych do faktury (3 egzemplarze) oraz udzielenia pisemnej, jakim procesom przetwarzania zostały poddane odebrane odpady.

3. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania odebranych przeterminowanych leków uprawnionym podmiotom prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania tego rodzaju odpadów w procesach unieszkodliwiania.

§ 3

WYNAGRODZENIE

1. Strony zgodnie postanawiają, iż maksymalna wartość wynagrodzenia oferowanego za wykonanie całości przedmiotu UMOWY wynosi zł brutto (słownie: sześć tysięcy złotych zero groszy brutto).

2. Wynagrodzenie wykonawcy zostanie obliczone na podstawie zaoferowanych następujących cen jednostkowych:

cena netto w zł za 1 kg odpadów ** :

słownie:

podatek VAT% w kwocie:

cena brutto w zł za 1 kg odpadów **:

słownie:

*Cena netto/ brutto obejmuje całkowity koszt odbioru, transportu i utylizacji 1kg odpadów, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia.

- 3. Całkowite wynagrodzenie WYKONAWCY będzie sumą iloczynów ilości kg odebranych odpadów wskazanych na kartach przekazania odpadów oraz ceny jednostkowej za kg , o której mowa w § 3 ust. 2.**

§4

POROZUMIEWANIE SIĘ STRON

1. Kontakt pomiędzy ZAMAWIAJĄCYM a WYKONAWCĄ będzie się odbywał za pośrednictwem wszelkich dostępnych środków przekazu.
2. Na życzenie każdej ze stron, wszelkie uzgodnienia dokonywane telefonicznie, będą potwierdzane emailem, faxem lub pisemnie.
3. Strony wskazują osoby upoważnione do kontaktów:

- 1) ze strony Zamawiającego: Monika Buczek tel. 91 421 44 43

e-mail: wso2@dobraszczecinska.pl

- 2) ze strony Wykonawcy: tel.

e-mail :

§ 5

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

Strony zgodnie ustalają , że wykonanie przedmiotu umowy następować będzie kwartalnie od dnia od dnia 15 lutego 2015 do 31 grudnia 2015 r.

§ 6

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający upoważnia WYKONAWCĘ do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru faktur ze strony Zamawiającego.
2. Faktury będą wystawiane w okresach miesięcznych, do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym wykonano usługę. Zapłata wynagrodzenia określonego w fakturze nastąpi w terminie 30 dni od daty wpływu faktury do Zamawiającego, przelewem na konto wskazane w fakturze.

§ 7

KARY UMOWNE

1. WYKONAWCA zobowiązuje się do zapłaty na rzecz ZAMAWIAJĄCEGO kary umownej, w przypadku:

1) nie odebrania odpadów określonych w przedmiocie zamówienie w terminach określonych § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w wysokości 100 zł za każdy przypadek naruszenia,

2) Odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1.

§ 8

ROZSTRZYGANIE SPORÓW

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikające z niniejszej umowy, niezgodnione polubownie, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO.

§ 9

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla ZAMAWIAJĄCEGO i jeden dla WYKONAWCY.

WYKONAWCA

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....