



Chęciny, dnia 08.12.2016 r.

L.dz. AZ-325/2016

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na:

1.	przedmiot zamówienia	Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów ze szpitalnej podoczyszczalni ścieków.
2.	miejsce realizacji	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze: ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny
3.	zakres prac	we wzorze umowy
4.	warunki i wymagania	we wzorze umowy
5.	termin wykonania przedmiotu zamówienia	do dnia 30.12.2016 r.
6.	warunki i terminy płatności	we wzorze umowy
7.	dotatkowe wymagania	<p>Do oferty należy dołączyć nw. dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none">aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,aktualną decyzję/zezwoleńie właściwego organu na odbiór i transport odpadów, uwzględniającą wszystkie kody odpadów stanowiących przedmiot zamówienia oraz umowę z firmą utylizującą odpady, posiadającą ważne pozwolenie na ich utylizację lub też ważne pozwolenie na utylizację (ostatnie dotyczy Wykonawców wykonujących usługę odbioru, transportu i utylizacji odpadów łącznie, zgodnie z ustawą z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r., poz. 21) i ustawą z dnia 27.04.2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. Nr 25 poz. 150 z 2008 r. z późn. zm.) wraz z przepisami i rozporządzeniami wykonawczymi do ww. ustaw.zobowiązanie, że Wykonawca wystawi przy każdym odbiorze odpadów kartę przekazania odpadów zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska w sprawie wzoru dokumentów stosowanych dla potrzeb ewidencji odpadów;oświadczenie o posiadaniu ważnej umowy z zakładami utylizacyjnymi/przetwarzającymi odpady;oświadczenie, że Wykonawca posiada odpowiedni tabor związany z odbiorem odpadów; <p>Dokumenty o których mowa w pkt. od 3 do 5 muszą być złożone w formie oryginału, pozostałe dokumenty mogą zostać złożone w formie kserokopii poświadczonej za zgodność przez osobę upoważnioną do reprezentacji</p>



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. św. Rafała w Czerwonej Górze[®]

		Wykonawcy, w przypadku pełnomocnika należy przedłożyć pełnomocnictwo w formie oryginału.
8.	wadium	nie dotyczy
9.	osoba do kontaktu	Zdzisław Kwiatek , tel. 41 34 655 45 wew. 179, kom. 601 435 400
10.	Załączniki	1. Opis przedmiotu zamówienia 2. Formularz ofertowy.
11.	warunki i termin składania ofert	Ofertę należy przesłać na załączonym wzorze formularza cenowego do dnia 14-12-2016 r. do godz. 12⁰⁰ , faks-em na numer (41) 346-52-40 lub na adres e-mail: przetargi@czerwonagora.pl , a oryginały w wersji papierowej należy niezwłocznie dostarczyć do siedziby Zamawiającego

O rozstrzygnięciu postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę mailowo do dnia 16.12.2016 r. do godz. 12.00.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Administracyjno-Organizacyjnych
Marzanna Beltowska-Goluch