

*Kup, dn. 9 października 2012r.*



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77/403-28-50  
fax. 77/403-28-53  
www.szpital-kup.eu  
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77/406-54-50  
fax. 77/406-54-61  
rehabilitacja-pokoja@szpital-kup.eu

ISO 9001 REGISTERED



### **Zapytanie ofertowe**

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych  
równowartości kwoty 14 000 euro

W imieniu Zamawiającego, SP Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

1. Przedmiotowe usługi winny być świadczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności:
  - a. ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (t. j. Dz. U. z 2010r. nr 185; poz. 1243 ze zm.),
  - b. Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (t. j. Dz. U. z 2008r. nr 25, poz. 150 ze zm.),
  - c. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 8 poz. 104 z późn. zmianami),
  - d. rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2001r. Nr 112 poz. 1206),
  - e. rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 28 grudnia 2010r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2010r. Nr 249 poz. 1673),
  - f. obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami współczesnej wiedzy technicznej zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki pracy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi odbioru i transportu odpadów celem ich unieszkodliwiania.**
- 2.2. Miejsce wytwarzania odpadów:
  - a) Obiekt nr 1: ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup
  - b) Obiekt nr 2: ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój
- 2.3. Szacunkowa ilość odpadów wynosi ok. **25 000 kg** rocznie.
- 2.4. Określone ilości odpadów są orientacyjne i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w trakcie realizacji umowy.

**Dyrektor:** mgr inż. Mirosław Wójciak

**Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa:** dr n. med. Andrzej Bunio

**Z-ca Dyr. ds. Finansowych:** mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77/403-28-50  
fax. 77/403-28-53  
www.szpital-kup.eu  
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77/406-54-50  
fax. 77/406-54-61  
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu

ISO 9001 REGISTERED



2.5. Kody i rodzaje odpadów wytwarzanych przez Zamawiającego wg grup ustalonych w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112 poz. 1206):

Kod	Rodzaje odpadów	Orientacyjna ilość
18 01 02	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	24 000
18 01 03	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	
18 01 04	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03	
18 01 08	Leki cytotoksyczne i cytostatyczne	
18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	
18 01 82	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych	1 000
19 08 01	Odpady z oczyszczalni ścieków nieujęte w innych grupach – <b>skratki</b>	

2.6. Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą na podstawie ilości odebranych odpadów mierzonych w kg bez względu na rodzaj odpadów. Ważenie odpadów będzie odbywać się każdorazowo w workach, na wadze umiejscowionej w magazynie składowania odpadów w obecności pracownika Zamawiającego.

2.7. Wykonawca na czas trwania umowy przekaże Zamawiającemu nieodpłatnie dwie nowe wagi elektroniczne o nośności min. 50kg i wymiarach podstawy 40/50cm każda (do Szpitala w Kup i do Szpitala w Pokoju).

2.8. Rozliczenie prowadzone będzie w cyklach miesięcznych. Transport odpadów ze Szpitala w Kup i ze Szpitala w Pokoju do miejsca ich utylizacji odbywać się będzie na koszt i środkami transportowymi Wykonawcy. Odbiór odpadów odbywać się będzie:

- dwa razy w tygodniu**, w godzinach od 7.00 do 14.00 z punktu odbioru odpadów w **szpitalu w Kup**,
- minimum jeden raz na dwa tygodnie** w godzinach od 7.00 do 14.00 z punktu odbioru odpadów w **szpitalu w Pokoju**
- minimum jeden raz w tygodniu** odbiór skratek pościelowych z przyszpitalnej stacji dezynfekcji ścieków w Kup.

2.9. Każdorazowo Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia i dostarczenia do Zamawiającego „karty przekazania odpadu” zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 28 grudnia 2010r. (Dz. U. z 2010r. Nr 249, poz. 1673), na której należy podać kod odpadu oraz jego wagę, co stanowić będzie podstawę do wystawienia faktury.

2.10. Wykonawca zobowiązany jest do załadunku odpadów.

2.11. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za rzeczywiste ilości odebranych odpadów.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77/403-28-50  
fax. 77/403-28-53  
www.szpital-kup.eu  
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77/406-54-50  
fax. 77/406-54-61  
rehabilitacja-pokoju@szpital-  
kup.eu

ISO 9001 REGISTERED



3. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotowych usług stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
4. Termin realizacji zamówienia - w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
5. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena - 100%**.
6. Informacje dodatkowe:
  - a. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty.
  - b. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Ewa Jonienc tel. 77 403 28 60
  - c. Adres strony internetowej na której będą dostępne formularze: [www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)
  - d. Oferty należy złożyć do dnia **15 października 2012 r. do godz. 12:00**, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, parter, pokój nr 26 lub przesłać faksem nr 77 403 28 60 bądź na adres e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu) na formularzu oferty zgodnym z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
7. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 17 października 2012r.
8. Wybrany oferent, przed zawarciem umowy, zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnych decyzji zezwalających na prowadzenie odzysku lub unieszkodliwianie oraz transport odpadów o kodach wymienionych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Z poważaniem

**DYREKTOR**

*mgr inż. Mirosław Wójciak*

## Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Projekt umowy

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak  
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio  
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka