

Dom Pomocy Społecznej
ul. Świerkowa 9
15-328 Białystok
tel. 857422273
fax 857458087
sekretariat@dps.bialystok.pl
www.dps.bialystok.pl

Białystok, 20.02.2020 r.

Ogłoszenie o zamówieniu

Dom Pomocy Społecznej w Białymstoku przy ul. Świerkowej 9, zaprasza do złożenia ofert na usługę odbioru, transportu i przekazania do unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych typu medycznego o kodzie **18 01 03**, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro, wyłączonej ze stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 4 pkt 8.

I. ZAMAWIAJĄCY

Miasto Białystok – Dom Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Świerkowej 9, 15-328 Białystok, NIP 966 211 72 20

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru, transportu i przekazania do unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych typu medycznego o kodzie **18 01 03** (raz w miesiącu) z Domu Pomocy Społecznej przy ul. Świerkowej 9.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 11.03.2020 r. do 10.03.2021 r.

IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: krzysztof@dps.bialystok.pl, faksem na nr: 857458087, poczty kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Dom Pomocy Społecznej, ul. Świerkowa 9, 15-328 Białystok (kancelaria) do dnia 27.02.2020 r. godzina 9:45 wraz z załączoną kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej, wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 27.02.2020 r. o godzinie 10:00, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w dniu otwarcia ofert na stronie internetowej pod adresem www.dps.bialystok.pl
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.dps.bialystok.pl

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.dps.bialystok.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Krzysztof Kisło pod numerem telefonu 857458084 oraz adresem email: krzysztof@dps.bialystok.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór umowy

DYREKTOR
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
Styczyńska
Urszula Styczyńska

Umowa Nr/20/DPSS

zawarta dnia r. pomiędzy: **Miastem Białystok – Domem Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Świerkowej 9, 15-328 Białystok**, NIP 9662117220, reprezentowanym przez:

Urszulę Styczyńską – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej,
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”,

a, ul., wpisany do Centralna
Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej w dniu, NIP:, REGON:

zwanym w treści umowy "Wykonawcą" reprezentowanym przez:

Niniejszą umowę zawarto bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), na podst. art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

§ 1

1. Zamawiający zleca Wykonawcy odbiór i transport do miejsca utylizacji odpadów medycznych z grupy: **18 01 03** zwanymi dalej odpadami.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) Odbioru odpadów określonych w ust. 1, który odbywać się będzie po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym, nie rzadziej niż raz na 30 dni.
 - b) Załadunku odpadów.
 - c) Wywozu odpadów własnym pojazdem specjalistycznym.
 - d) Przekazania odpadów do uprawnionego zakładu utylizacji.
3. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - a) Segregowania odpadków ostrych (np.: igły, skalpele).
 - b) Gromadzenia przechowywanych odpadów w miejscu ich powstawania.
 - c) Wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za prowadzenie gospodarki odpadami, kontakty z Wykonawcą.
4. Odbiór odpadów odbywa się z pomieszczenia C20, piwnica Bud C w obecności wyznaczonego pracownika Zamawiającego w terminie 24 godzin od zgłoszenia.
5. Pracownik Zamawiającego potwierdza przekazanie odpadów na Karcie przekazania odpadów.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie o którym mowa w § 1 ust. 1 w terminie od 11.03.2020 r. do 10.03.2021 r.
2. Przez wykonanie zamówienia rozumie się usługę odbioru, transportu i przekazania do unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych typu medycznego o kodzie **18 01 03** z siedziby Zamawiającego.

§ 3

1. Za wykonanie zadań wymienionych w §1 niniejszej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie miesięczne w formie abonamentu za odbiór odpadów medycznych w kwocie zł netto + VAT (tj. zł) czyli zł brutto i zł netto + VAT (tj. zł) czyli zł brutto za każdy odebrany i zneutralizowany kg odpadów.
2. Za każdy dodatkowy podjazd będzie przysługiwało wynagrodzenie zł netto + VAT (tj. zł) czyli zł brutto.
3. Wynagrodzenie za wykonanie całego zamówienia, o którym mowa w § 1 wynosi zł netto + VAT (tj. zł) czyli łącznie brutto zł (słownie: 00/00 zł).
4. Kwota określona w ust. 1 jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1.

5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie ryzyko i odpowiedzialność Wykonawcy za prawidłowe oszacowanie wszystkich kosztów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

§ 4

1. Wynagrodzenie płatne będzie, po wykonaniu zamówienia, przelewem, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, w ciągu 30 dni, od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Datą zapłaty faktury będzie data obciążenia konta Zamawiającego.
3. Faktury wystawiane przez Wykonawcę powinny zawierać dane:
„NABYWCA: MIASTO BIAŁYSTOK
UL. SŁONIMSKA 1, 15-950 BIAŁYSTOK
NIP: 966 211 72 20
ODBIORCA: Dom Pomocy Społecznej w Białymstoku
ul. Świerkowa 9, 15-328 Białystok”.
4. Wykonawca, zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 poz. 2191) ma możliwość przesyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania. Zamawiający posiada konto na platformie nr PEPPOL: 542 19 65 625. Jednocześnie Zamawiający nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych z wyjątkiem faktur korygujących.
5. Zamawiający oświadcza, że płatność za fakturę wystawioną przez Wykonawcę będzie dokonywana na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - 1) zwłoki w wykonaniu umowy w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 za każdy dzień zwłoki,
 - 2) zwłoki w usunięciu wad w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 za każdy dzień zwłoki,
 - 3) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn obciążających Wykonawcę w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 3.
2. Karę, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zapłaci na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy przelewem, w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia mu żądania Zamawiającego zapłaty takiej kary umownej. Zamawiający jest upoważniony do potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.
3. Zamawiający upoważniony jest do domagania się odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli poniesiona szkoda przekracza kary umowne.

§ 6

W sprawach nie unormowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane pod rygorem nieważności jedynie w formie pisemnego aneksu, z podpisami upoważnionych przedstawicieli obu stron.

§ 8

Do rozstrzygania sporów wynikłych na tle wykonania umowy właściwy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych). informuję, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest **Dom Pomocy Społecznej ul. Świerkowej 9 15-328 Białystok**;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - **iod@conet.net.pl**, tel. **601 441 374** (godz. 8-16);
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 734);
- 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 6) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Panu/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie danych osobowych jest warunkiem udzielenia świadczeń wynikających z w/w Ustawy;

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik:

1. Oferta Wykonawcy zamówienia.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

