



Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w **DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 08.03.2019 r.

DZP/26/80/2019/WB
Dzielnica Opieki Zdrowotnej
im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym
05-092 Łomianki, ul. M. Konopnickiej 65
Dział Prawny i Zamówień Publicznych
tel. 22 76 57 121

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/06/ZO/2019

1. Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 08 02 (zawartość piaskowników) oraz usługę wywozu szlamów ze studzienek osadnikowych wraz z czyszczeniem beczką asenizacyjną, obejmującą wywóz i unieszkodliwianie odpadów o kodzie 20 03 06 (odpady ze studzienek kanalizacyjnych) wytwarzanych na terenie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”**. Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 r.**
3. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: 22 76 57 121,
 - przedmiotu zamówienia: Małgorzata Szkopek, tel.: 22 76 57 397.
4. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
5. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) aktualne zezwolenia na odbiór odpadów o kodach 19 08 02 oraz 20 03 06 wydane przez uprawnione podmioty,
 - c) kserokopie dowodów rejestracyjnych środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania działalności
6. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 5 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Zleceniobiorcy.
7. Termin związania ofertą: 30 dni.
8. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załączniki nr 1 i 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 5), prosimy przesłać faxem na nr (22) 765 72 56 lub e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: **14.03.2019 r.** do godz. 12.00.
9. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana drogą mailową lub faksem.
10. Ze Zleceniobiorcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Opis przedmiotu zamówienia,
3. Projekt umowy.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

mgr Robert Lasota