

Samodzielny Publiczny Gminny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Świętokrzyska 53
26-006 Nowa Słupia
tel. 317 70 48, 317 70 01
NIP 6611961915, Regon 290422414
.....
Pieczętka zamawiającego

Załącznik nr 1
do Regulaminu udzielania zamówień publicznych w SPGZOZ w Nowej Słupii,
których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000zł

Nowa Słupia, dnia 04.12.2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Znak sprawy: SPGZOZ/Z/9/2024

- 1. Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii

Działając w trybie postępowania art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2023.0.1605 t.j.) zapraszam do złożenia oferty na:

„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych zmieszanych i segregowanych pochodzących z nieruchomości położonych Nowa Słupia ul. Świętokrzyska 53 oraz Rudki ul. Chełmowa 1.”

- 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) Świadczenie usługi wywozu i zagospodarowania odpadów:
 - a) Niesegregowanych (zmieszanych) 2 pojemniki po 120 litrów miesięcznie z Nowej Słupii oraz 2 pojemniki 120 litrów z Rudek.
 - b) Odpadów segregowanych i gromadzonych selektywnie tj.:
 - papieru i tektury;
 - opakowania ze szkła;
 - tworzywa sztuczne.

- 3. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:**
 - cena – najniższa

- 4. Termin realizacji zamówienia**

Od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.

5. Miejsce i termin złożenia oferty:

ofertę należy złożyć w wybranej formie:

- * osobiście lub przesłać na adres: Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Świętokrzyska 53, 26-006 Nowa Słupia
- * przesłać faksem na numer: (41) 31-77-048.
- * przesłać na adres mailowy: storzysz.martyna@gmail.com

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 20.12.2024 r. do godziny 12:00.

Wykaz załączników do złożenia oferty:

- Załącznik Nr 2 – formularz oferty
- Załącznik Nr 3 – oświadczenie
- Załącznik Nr 4 – oświadczenie o spełnieniu wymagań
- Załącznik Nr 5 – oświadczenie o prawidłowości wpisów
- Załącznik Nr 6 – klauzula informacyjna
- Załącznik Nr 7 – wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR ZAKŁADU

Justyna K...

.....
/Podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej/