



Urząd Miasta Kołobrzeg

78-100 Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13
tel.: 94 35 51 500
fax. 94 35 23 769
e-mail: urzad@um.kolobrzeg.pl
www.kolobrzeg.pl

WŚIO.0541.1.3.2019.XII

Kołobrzeg 23 grudnia 2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: świadczenia usługi polegającej na odbiorze przeterminowanych leków pochodzących z prowadzonej przez Gminę Miasto Kołobrzeg akcji selektywnej zbiórki leków z gospodarstw domowych w roku 2020.

Zamówienie publiczne o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

Urząd Miasta Kołobrzeg, Wydział Ochrony Środowiska i Gospodarki Odpadami zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania: „*Odbiór przeterminowanych leków pochodzących z prowadzonej przez Gminę Miasto Kołobrzeg selektywnej zbiórki leków z gospodarstw domowych w roku 2020*”.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca w ramach zawartej umowy zobowiązuje się wykonywać następujący zakres prac:
 - 1) Część I - odbiór odpadów o kodzie: 18 01 03 – inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje lub ich toksyny oraz inne formy dolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt, leków cytotoksycznych i cytostatycznych.
 - 2) Część II - odbiór odpadów o kodzie 20 01 31* oraz leków innych niż wymienione w 20 01 31*, o kodzie 20 01 32.
 - 3) Odpady odbierane będą ze specjalistycznych pojemników w polietylenowych, nieprzeźroczystych workach;
 - 4) transport odpadów do miejsca utylizacji i jego odpowiednie zagospodarowanie – utylizacja termiczna lub inna, zgodna z odrębnymi przepisami szczególnymi w tym zakresie i posiadanymi przez Wykonawcę decyzjami i umowami;
 - 5) leki odbierane będą po telefonicznym zgłoszeniu z aptek, w których prowadzona jest zbiórka, a lista placówek uczestniczących w akcji stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
 - 6) zadanie obejmuje: odebranie i zważenie ww. odpadów w obecności pracownika apteki, wymianę worka na nowy, utylizację odpadu (lub przekazanie do utylizacji), wystawienie Karty Przekazania Odpadu (KPO);
 - 7) ilość odebranych leków, ustalona na podstawie wskazań wagi, potwierdzana jest na miejscu przez Wykonawcę oraz upoważnionego pracownika apteki i udokumentowana na KPO, którą każdorazowo Wykonawca prześle Zamawiającemu wraz z fakturą.
2. W ramach usługi Zamawiający ponosi koszty odbioru i utylizacji leków zgromadzonych jedynie w specjalistycznych pojemnikach, udostępnionych aptekom przez Gminę Miasto Kołobrzeg;
3. Odpady odbierane będą transportem własnym przez Wykonawcę. Samochody przystosowane są do przewozu odpadów niebezpiecznych, a transport odpadów niebezpiecznych odbywać się będzie zgodnie z przepisami o transporcie materiałów niebezpiecznych.
4. Częstotliwość odbioru odpadów uzależniona jest od czasu zapełnienia pojemników w aptekach i będzie dostosowana do aktualnych potrzeb. Terminy odbioru odpadów będą każdorazowo ustalane telefonicznie, po bezpośrednim powiadomieniu Wykonawcy przez upoważnionego pracownika apteki.

5. Wykonawca po zawarciu umowy, zobowiązany będzie w terminie 14 dni pisemnie/mailowo powiadomić wszystkie obsługiwane apteki o przejściu obowiązku odbierania odpadów na rok 2020, z podaniem własnych danych teleadresowych, celem zgłaszania konieczności odbioru odpadów.
6. Odbiór odpadów musi nastąpić najpóźniej 2 dni po zgłoszeniu jego konieczności przez aptekę lub w terminie uzgodnionym z apteką.
7. Dopuszcza się złożenie ofert na Część I lub Część II oraz na Część I i II.

II. TERMIN REALIZACJI USŁUGI:

Od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2020 r.

III. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferty cenowe prosimy przesyłać pod adres e-mail: e.nyc@um.kolobrzeg.pl, faksem pod numer 94 35 51 623 lub na adres: Urzędu Miasta Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg do godz. 15.00 dnia 08.01.2020 r. (włącznie) z dopiskiem: oferta dla zapytania ofertowego pn. „Odbiór przeterminowanych leków pochodzących z prowadzonej przez Gminę Miasto Kołobrzeg selektywnej zbiórki leków z gospodarstw domowych w roku 2020”
2. Oferta powinna:
 - być opatrzona pieczętą firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
 - być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
3. W ofercie (załącznik nr 2) należy podać wartość jednostkowa ryczałtowa netto za wykonanie przedmiotu zamówienia zł/kg oraz cenę brutto – cena powinna więc obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia np.:
 - koszt transportu,
 - koszt pracy ludzi,
 - koszt materiałów.
4. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w projekcie umowy i zobowiązuje się do jej podpisania, gdy zostanie wybrany na Wykonawcę niniejszego zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z ww. wymogami ponosi Wykonawca (np. potraktowanie oferty jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w pkt. 1). Oferty, które wpłyną do Urzędu Miasta Kołobrzeg po terminie określonym w pkt. 1 nie będą rozpatrywane.

IV. KRYTERIUM ORAZ SPOSÓB OCENY OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie nw. kryterium:

Nazwa kryterium: najkorzystniejsza cena

Waga 100 %

V. WARUNKI UMOWY

Zamówienie będzie realizowane na podstawie umowy zawartej po wyborze najkorzystniejszej oferty i uchwaleniu budżetu miasta na rok 2020. Projekt umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

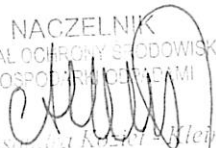
VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem www.kolobrzeg.pl
2. Zamawiający może zakończyć zapytanie ofertowe bez dokonania wyboru.

Z poważaniem

Załączniki:

1. Projekt umowy.
2. Oferta Wykonawcy.

NACZELNIK
WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA
I GOSPODARSTWA ODPADAMI

Aleksandra Kuciel

Umowa nr/WŚIO/2020

**na odbiór przeterminowanych leków pochodzących z prowadzonej przez Gminę
Miasto Kołobrzeg akcji selektywnej zbiórki leków z gospodarstw domowych**

W dniu w Kołobrzegu pomiędzy **Gminą Miasto Kołobrzeg** z siedzibą w Kołobrzegu, ul. Ratuszowa 13 (NIP 671-16-98-541, Regon 330920736), zwaną dalej w treści umowy **Zamawiającym**, którą reprezentuje:

Prezydent Miasta Kołobrzeg - Anna Mieczkowska, a

..... mającym swą siedzibę w
....., NIP: Regon:
KRS:zwanym dalej w tekście **Wykonawcą**, którego reprezentują:

.....
w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca w ramach zawartej umowy zobowiązuje się wykonywać następujący zakres prac:
 - 1) odbiór odpadów o kodzie: Odpady odbierane będą ze specjalistycznych pojemników w polietylenowych, nieprzezroczystych workach;
 - 2) transport odpadów do miejsca utylizacji i jego odpowiednie zagospodarowanie – utylizacja termiczna lub inna, zgodna z odrębnymi przepisami szczególnymi w tym zakresie i posiadanymi przez Wykonawcę decyzjami i umowami;
 - 3) leki odbierane będą po telefonicznym zgłoszeniu z aptek, w których prowadzona jest zbiórka, a lista placówek uczestniczących w akcji stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
 - 4) zadanie obejmuje: odebranie i zważenie ww. odpadów w obecności pracownika apteki, wymianę worka na nowy, utylizację odpadu (lub przekazanie do utylizacji), wystawienie Karty Przekazania Odpadu (KPO);
 - 5) ilość odebranych leków, ustalona na podstawie wskazań wagi, potwierdzana jest na miejscu przez Wykonawcę oraz upoważnionego pracownika apteki i udokumentowana na KPO, którą każdorazowo Wykonawca przekaże Zamawiającemu wraz z fakturą.
2. W ramach usługi Zamawiający ponosi koszty odbioru i utylizacji leków zgromadzonych jedynie w specjalistycznych pojemnikach, udostępnionych aptekom przez Gminę Miasto Kołobrzeg;
3. Kategoria przedmiotu umowy według słownika CPV – usługa:
Kod CPV 90520000-8 Usługi w zakresie odpadów radioaktywnych, toksycznych, medycznych i Niebezpiecznych.

§ 2

Odpady wymienione w § 1 odbierane będą transportem własnym przez Wykonawcę. Samochody przystosowane są do przewozu odpadów niebezpiecznych, a transport odpadów niebezpiecznych odbywać się będzie zgodnie z przepisami o transporcie materiałów niebezpiecznych.

§ 3

1. Strony uzgadniają, że częstotliwość odbioru odpadów uzależniona jest od czasu zapełnienia pojemników w aptekach i będzie dostosowana do aktualnych potrzeb. Terminy odbioru

- odpadów będą każdorazowo ustalane telefonicznie, po bezpośrednim powiadomieniu Wykonawcy przez upoważnionego pracownika apteki.
2. Osobą do kontaktu z ramienia Wykonawcy jest Zamawiającego reprezentować będzie lub inny przedstawiciel Wydziału Ochrony Środowiska i Gospodarki Odpadami Urzędu Miasta Kołobrzeg wyznaczony przez Naczelnika.
 3. Wykonawca po zawarciu umowy, zobowiązany jest w terminie 14 dni pisemnie/mailowo powiadomić wszystkie obsługiwane apteki o przejściu obowiązku odbierania odpadów na rok 2020, z podaniem własnych danych teleadresowych, celem zgłaszania konieczności odbioru odpadów.
 4. Odbiór odpadów nastąpi najpóźniej 2 dni po zgłoszeniu przez aptekę lub w terminie uzgodnionym z apteką.
 5. Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia ilości aptek uczestniczących w akcji o 2 lokalizacje.

§ 4

1. Termin realizacji przedmiotu umowy ustala się na okres: **od dnia zawarcia Umowy do dnia 31 grudnia 2020r.**
2. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca nie będzie posiadał aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami dział VII transportujący odpady, zgodnie z art. 49 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2019 r. poz. 701 z późn. zm.).
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z zakresem prac przewidzianych do wykonania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z ustawą o odpadach i innymi przepisami regulującymi powyższe kwestie.

§ 5

1. Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za przedmiot umowy nastąpi fakturą w rozliczeniach miesięcznych, po wykonaniu usługi, za poprzedni miesiąc.
2. Fakturę za usługę wykonaną w miesiącu grudniu Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego w terminie do 18.12.2020 r., której płatność nastąpi do 31.12.2020 r.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy za odbiór i unieszkodliwienie odpadów uzależnione jest od ilości odebranych odpadów i wynosi **zł brutto za 1 kg odpadu.**
4. Wartość wykonanych usług w okresie obowiązywania umowy nie przekroczy kwoty **zł brutto (słownie:), w tym podatek VAT wg stawki obowiązującej w dacie wystawienia faktury.**
5. Zapłata faktury przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 30 dni liczonych od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury na adres: **Gmina Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg, NIP: 671-16-98-541.**
6. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnie z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia przez Wykonawcę przyczyn niezgodności oraz ich usunięcia, poprzez wystawienie faktury lub noty korygującej VAT, bez obowiązku płacenia odsetek za ten okres.
7. Zamawiający oświadcza, że posiada zabezpieczone środki finansowe na pokrycie kosztu realizacji niniejszej umowy w 2020 r. – dział 900, rozdział 90002, § 4300, poz. 1000.

§ 6

1. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, tzw. split payment.
2. Podzieloną płatność, tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla

- czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata za odszkodowanie), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
3. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 2187 z późn. zm.) prowadzony jest rachunek VAT.
 4. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 3, jest rachunkiem bankowym wpisanym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT (biała lista podatników VAT).
 5. W przypadku braku możliwości dokonania zapłaty przez Zamawiającego z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności, w szczególności w przypadku złożenia przez Wykonawcę nieprawdziwego oświadczenia, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający uprawniony jest do wstrzymania płatności do czasu wskazania przez Wykonawcę rachunku, o którym mowa w ust. 3.

§ 7

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne, które będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:
 - 1) Odbiorca zapłaci Wytwórcy kary umowne w przypadku:
 - a) stwierdzenia nienależytego wykonania usługi określonej w §1 w kwocie 500 zł. Kwota zostanie potrącona z należnego wynagrodzenia.
 - b) odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Odbiorcy w kwocie 2.000 zł.
 - 2) Wytwórca zapłaci Odbiorcy kary umowne w przypadku:
 - a) odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wytwórcy w kwocie 2.000 zł.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania kar umownych z wystawionych faktur za realizację poszczególnych części przedmiotu umowy.
3. Niezależnie od kar umownych określonych w ust. 1 stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowań na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 10

Jakiegokolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Wykonawcę obowiązuje odpowiedzialność cywilna za szkody oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników i osób trzecich, a powstałych w związku z realizacją przedmiotu umowy.

§ 12

W spawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowania właściwe przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Wykonawca nie może przenieść na inną osobę lub podmiot praw lub obowiązków wynikających z umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 15

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Prezydent Miasta Kołobrzeg. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych

osobowych znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Kołobrzeg dostępnym pod adresem strony internetowej <http://um.kolobrzeg.pl/>. Administrator Danych umożliwia spełnienie praw wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (zwanego "RODO") - tj. prawo dostępu, sprostowania, zapomnienia oraz usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Wnioski w tych sprawach prosimy kierować do siedziby administratora danych.

§ 16

1. Umowę niniejszą sporządza się w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.
2. Integralną część umowy stanowią:
 - 1) załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy z dnia 2020 r.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OFERTA WYKONAWCY
załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
z dnia 23 grudnia 2019 r.

pełna nazwa Wykonawcy

 adres siedziby Wykonawcy
 kod
 ulica.....
 miasto.....
 województwo
 Nr NIP
 nr telefonu
 e-mail:
 Adres do korespondencji (podać jeśli
 jest inny niż adres siedziby Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Elementy przedmiotu zamówienia	Wartość jednostkowa ryczałtowa netto za wykonanie elementów przedmiotu zamówienia zł/kg	Szacunkowy zakres ilościowy kg.	Wartość netto za wykonanie danego elementu przedmiotu zamówienia (kol. 3 x kol 4)	VAT %	Cena brutto za wykonanie danego elementu przedmiotu zamówienia, (kol. 5 x kol 6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 18 01 03	zł/kg.	400,00		%	
2.	Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 20 01 31*, 20 01 32	zł/kg.	1400,00		%	

.....dnia r.

.....
podpis osoby /osób/ upoważnionej

