

Wałcz, dn. 12 marca 2018 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Centralny Ośrodek Sportu - Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu działając, jako zamawiający, zaprasza do złożenia oferty w formie pisemnej lub elektronicznej na:

### Odbiór i utylizacja odpadów medycznych

CENTRALNY OŚRODEK SPORTU,

Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu

Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99

78-600 Wałcz

KRS 0000374033, REGON 142733356-00028, NIP 7010273950

#### II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### Odbiór i utylizacja odpadów medycznych

II.1.1) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.2) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Zakres zamówienia obejmuje usługi zgodnie ze specyfikacją stanowiącą **załączniki nr 2**.

II.1.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA: od 01 kwietnia 2018r do 01 kwietnia 2020r

#### III: TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**Powyższe zapytanie prowadzone jest bez zastosowania rygorów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj. na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy, który stanowi, iż ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro oraz w trybie art. 47 ustawy dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.**

#### IV: KRYTERIA OCENY OFERT

1. Najniższa cena – wartość procentowa kryterium = 100%

#### V: INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Adres strony internetowej, na której jest dostępna dokumentacja dotyczące przedmiotowego zamówienia: <http://bip.cos.pl/48/walcz>

VIII: Termin składania ofert: **16 marca 2018 r. godzina 10:00**,

IX: Termin związania ofertą: okres w dniach: 7 (od ostatecznego terminu składania ofert).

X: Wszelkie pytania oraz oferty opracowane na podstawie formularza ofertowego (stanowiącego **załącznik nr 1**), proszę kierować za pośrednictwem drogi elektronicznej na adres e-mail: [jacek.jarczewski@cos.pl](mailto:jacek.jarczewski@cos.pl)

Oferty przesłane w postaci elektronicznej w formie plików PDF, proszę kierować na adres: [przetargi.walcz@cos.pl](mailto:przetargi.walcz@cos.pl).

Oferty składane pisemnie należy opakować w kopertę, zaadresować na adres zamawiającego i opisać: „**Usługa odbiór i utylizacja odpadów medycznych**”.

XI: Szczegółowy zakres zamówienia zawarty został w załączonym opisie przedmiotu zamówienia – stanowiącym **załączniki nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

XII: Oferta powinna zostać podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji wykonawcy.

XIII: **Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z wybranym Wykonawcą oraz do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie jego trwania bez podawania uzasadnienia przed i po terminie otwarcia ofert, a także po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej.**

DYREKTOR  
CENTRALNY OŚRODEK SPORTU -  
Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu.  
Zdzisław Ryder

**FORMULARZ OFERTOWY****1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Centralny Ośrodek Sportu - Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu, Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99; 78-600 Wałcz; NIP: 701-027-39-50; REGON: 142733356-00028; KRS: 0000374033;

**2. DANE OFERENTA**

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę	
Adres	
Telefon kontaktowy (umożliwiający kontakt bezpośredni)	
Faks	
E-mail	
Nr NIP	
Nr REGON	

**3. OFERTA**

1. W odpowiedzi na **zapytanie ofertowe z dnia 13 marca 2018 r.** w sprawie „Usługa odbiór i utylizacja odpadów medycznych”, oferuję należyte wykonanie zamówienia za cenę:

Cena brutto: .....  
(słownie: .....)

Cenę netto: .....  
(słownie: .....)

Cena zawiera podatek VAT .....(%) tj. kwotę.....  
(słownie.....)

2. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZAPYTANIU OFERTOWYM, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. OŚWIADCZAMY, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

4. POTWIERDZAMY, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

6. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. OŚWIADCZAMY, że w/w Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym.

8. AKCEPTUJEMY, że termin płatności za wykonany przedmiot umowy, zrealizowany zgodnie z wymogami Zamawiającego, wynosi 30 dni licząc od dnia przyjęcia faktury wystawionej przez Wykonawcę.



9. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

.....  
(podać imiona i nazwiska oraz stanowiska)

należność z tytułu wykonania umowy należy przekazać na konto:

.....  
(podać nazwę Banku i numer konta)

11. KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:  
Imię i nazwisko, nazwa firmy :

.....  
Adres:

.....

Telefon: ..... Faks: .....

.....

.....

(data)

(Podpis Wykonawcy)

.....  
Pieczęć i podpis

**Centralny Ośrodek Sportu**  
**Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Wałczu**

**Specyfikacja**

**Odbiór i utylizacja odpadów medycznych**

Ilość sztuk	<b>30</b>
Opis wykonania i wyceny usługi	Usługa odbiór i utylizacja odpadów medycznych biologicznie skażonych wg przepisu rozporządzenia Ministra Środowiska z 9 grudnia 2014r w sprawie katalogu odpadów (DZ.U> z 2014r po. 1923)
<b>Informacje dodatkowe</b>	
Termin realizacji	Do 01 kwiecień 2020 r.
Płatności	14 dni po otrzymaniu faktury.
Miejsce robót	COS-OPO w Wałczu
Warunki gwarancji	
Kontakt (w dni robocze w godz. 7-15):	Jacek Jarczewski – tel. 693-903-486

Sporządził:

SPECJALISTA  
ds. Sportu  
*Małgorzata Żak*