



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 970

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 60 977 000,00 zł

Wrocław 01.02.2018 r.

Wyjaśnienie nr 2do ZO

Do wszystkich Oferentów postępowania nr **2/OMED/DCZP/2018** dot. Zapytania Ofertowego na:

„Sukcesywny odbiór i utylizacja odpadów medycznych z „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.”

- 1. Zamawiający informuje, że nastąpiła zmiana w zapytaniu ofertowym w następującym zakresie:**

Było:

V. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić załączony **Formularz Oferty**, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, oraz dołączyć wymagane poniżej dokumenty:

1. Załącznik nr 2 do ZO – oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania;
2. Załącznik nr 3 do ZO – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
3. dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) wystawione w ciągu ostatnich 6 miesięcy– kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;
4. zezwolenia lub zezwolenie właściwych organów administracji publicznej na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1834, z późn. zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie danej ustawy.

Jest:

V. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić załączony **Formularz Oferty**, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, oraz dołączyć wymagane poniżej dokumenty:

1. Załącznik nr 2 do ZO – oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania;
2. Załącznik nr 3 do ZO – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

3. dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) wystawione w ciągu ostatnich 6 miesięcy – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;
4. zezwolenia lub zezwolenie właściwych organów administracji publicznej na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1834, z późn. zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie danej ustawy, w tym również pozwolenie na użytkowanie spalarni.

2. Zamawiający informuje, że nastąpiła zmiana w załączniku nr 4 – wzór umowy:

Było:

§ 1

„PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywny odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zwanych w dalszej treści Umowy „odpadami” dla „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o. przy ul. Wybrzeże J.C- Korzeniowskiego 18 we Wrocławiu.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi odbioru, transportu oraz utylizacji odpadów medycznych oznaczonych kodem 180103, 180104, 180106, 180107, 180108, 180109 w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz. 1923). Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia bezpieczeństwa wykonywania usługi na wszystkich etapach postępowania z odpadami medycznymi: odbiór, transport, utylizacja, zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami prawa.” (...)

Jest:

§ 1

„PRZEDMIOT UMOWY

3. Przedmiotem umowy jest sukcesywny odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych zwanych w dalszej treści Umowy „odpadami” dla „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o. przy ul. Wybrzeże J.C- Korzeniowskiego 18 we Wrocławiu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi odbioru, transportu oraz utylizacji odpadów medycznych oznaczonych kodem 180103, 180104, 180106, 180107, 180108, 180109 w rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz. 1923). Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia bezpieczeństwa wykonywania usługi na wszystkich etapach postępowania z odpadami medycznymi: odbiór, transport, utylizacja, zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami prawa.

1) Wykonawca oświadcza, że posiada wszystkie wymagane przepisami prawa, w tym w szczególności ustawą o odpadach, pozwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu oraz utylizacji odpadów medycznych.” (...)

3. Zamawiający informuje, że ze względu na wprowadzone zmiany, następuje zmiana w terminie składania ofert:

Było:

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **02.02.2018** roku do godz. **10:00** w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 071 75 75 970 z dopiskiem: **„Oferta na „Sukcesywny odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych z „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.”**

Jest:

Ofertę należy złożyć do dnia **08.02.2018** roku do godz. **10:00** w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 071 75 75 970 z dopiskiem: **„Oferta na „Sukcesywny odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych z „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.”**