



Warszawa, dnia 18.07.2019 r.

WOJSKOWE CENTRUM  
KRWIODAWSTWA i KRWIOLECZNICTWA  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78

### **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 18/ZT/2019**

na świadczenie usługi w zakresie odbioru i utylizacji odpadów medycznych o kodzie 18 01 09 z Zespołu Medycznego Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Warszawie w okresie 14 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ w Warszawie zaprasza do składania ofert na odbiór i utylizację odpadów medycznych o kodzie 18 01 09 z Zespołu Medycznego WCKiK SP ZOZ w Warszawie.

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest odbiór i utylizacja odpadów medycznych o kodzie oraz 18 01 09 z Zespołu Medycznego WCKiK SPZOZ w Warszawie szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.

#### **Odbiorcą przedmiotu zamówienia jest:**

Zespół Medyczny Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ w Warszawie, ul. Szaserów 128 , 04-141 Warszawa.

Wyceny usługi należy dokonać na arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.

#### **Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy wg następującego kryterium:**

1. Oferta oceniana będzie pod względem:
  - a) merytorycznym, poprzez:
    - \* sprawdzenie zgodności oferowanego asortymentu z przedmiotem zamówienia,
    - \* wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi poniżej kryteriami.
2. Wartość kryterium „Cena brutto (z podatkiem VAT)” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów w kryterium} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

3. Wartość kryterium „odległość miejsca unieszkodliwienia od ZM WCKiK” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów w kryterium} = \frac{\text{Najkrótsza odległość miejsca unieszkodliwienia od ZM WCKiK}}{\text{Odległość miejsca unieszkodliwienia od ZM WCKiK w ofercie badanej}} \times 40 \text{ pkt}$$

Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który otrzyma najwyższą sumę punktów z obu kryteriów.

**Szczegóły oraz warunki realizacji zamówienia** zostały zawarte we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

**Termin składania ofert: 24.07.2019 r. do godziny 10:00 na adres – Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ**

**00-671 Warszawa**

**ul. Koszykowa 78 ,**

**lub na adres e- mail : [zt@wckik.pl](mailto:zt@wckik.pl)**

**Termin realizacji:**

**24 miesiące**

**Termin płatności:**

**30 dni od daty wypłynięcia faktury VAT do Zamawiającego**

**Osoba do kontaktu:**

**Magdalena Piotrowska tel.: 261 845 575**

**Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.wckik.pl](http://www.wckik.pl) w terminie 7 dni roboczych od dnia 24.07.2019 r.**

*Magdalena Piotrowska*