

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 256681-2014 z dnia 2014-12-11 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Nowy Tomyśl

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych powstających w SP ZOZ w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 oraz w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym ul. 27 Grudnia 2, 64-330...

Termin składania ofert: 2014-12-19

Nowy Tomyśl: USŁUGA ODBIORU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH

Numer ogłoszenia: 266685 - 2014; data zamieszczenia: 31.12.2014

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak, numer ogłoszenia w BZP: 256681 - 2014r.

Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia: nie.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hłogi, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie, tel. 061 4427314, 4427311, faks 061 4422152.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: USŁUGA ODBIORU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH.

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi.

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych powstających w SP ZOZ w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 oraz w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym ul. 27 Grudnia 2, 64-330 Opalenica. 2. Szacunkowa ilość odpadów medycznych do odbioru i unieszkodliwienia w okresie 12 miesięcy wynosi ok. 32 060 kg. Ilość odpadów uzależniona jest od ilości pacjentów oraz ilości wykonywanych zabiegów. 3. Wykonawca udostępni Zamawiającemu pojemniki (kontenery) na odpady medyczne zamykane w sposób uniemożliwiający otwarcie przez osoby nieupoważnione w ilości dostosowanej do potrzeb Zamawiającego, nie mniejszej niż: a) 3 szt. o pojemności 660 l każdy oraz 2 zamykane pojemniki na części ciała i organy o pojemności dostosowanej do wielkości zamrażarki Zamawiającego (tj. średnicy ok. 36 cm i wysokości ok. 50 cm) do Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3; b) 1 szt. o pojemności 240 l. do Zakładu Opiekuńczo Lecznicznego w Opalenicy ul. 27 Grudnia 2. 4. Wykonawca dokonując odbioru pojemników z odpadami przywiezie każdorazowo taką samą ilość czystych kontenerów na wymianę. Pojemniki stanowią własność Wykonawcy i są przekazane Zamawiającemu w

użytkowanie. Użytkowanie pojemników przez okres trwania umowy ujęte jest w cenie ofertowej i nie może rodzić żadnych dodatkowych kosztów dla Zamawiającego. 5. Wykonawca jest odpowiedzialny za bezpłatną dezynfekcję pojemników przeznaczonych na gromadzenie odpadów. Dezynfekcja powinna odbywać się po każdym odbiorze odpadów z pomieszczenia. Do oferty należy dołączyć kartę charakterystyki środka przeznaczonego do dezynfekcji powierzchni, działającego nie dłużej niż 15 min. Preparat ma wykazywać skuteczność bójczą w obciążeniu materiałem biologicznym. Zakres działania: bakterie, wirusy, grzyby, prątki (szerokie spektrum działania). 6. Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, szczególnie z ustawą z 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2012r., poz. 21). 7. Odbiór odpadów odbywać się będzie z pomieszczenia wyznaczonego w Szpitalu Powiatowym w Nowym Tomysłu oraz w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym na gromadzenie odpadów medycznych z następującą częstotliwością: - odpady medyczne: trzy razy w tygodniu - poniedziałek, środa, piątek i w razie potrzeby na zgłoszenie telefoniczne Zamawiającego, w godz. 8.00 -14.00, - przeterminowane leki ok. 3-4 razy w roku. W przypadku kumulacji dni wolnych Wykonawca zapewni dodatkowy odbiór odpadów. 8. Transport musi odbywać się pojazdami przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych posiadającymi w tym względzie wszelkie upoważnienia zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2011r. Nr 227, poz. 1367 ze zm.). 9. Ważenie odpadów odbywać się będzie każdorazowo na wadze umiejscowionej w samochodzie Wykonawcy w obecności pracownika Wykonawcy i pracownika Zamawiającego. Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć dokument poświadczający legalizację wagi. Zamawiający będzie kontrolował aktualność legalizacji wagi w trakcie realizacji umowy. Zamawiający dopuszcza aby Wykonawca zaopatrzył Zamawiającego w wagę z atestem, która będzie umieszczona w miejscu składowania odpadów do każdorazowego ustalania masy odbieranych odpadów. W przypadku ważenia załadowanych (pełnych) pojemników Wykonawca odliczy każdorazowo wagę pustych pojemników. 10. Zakaźne odpady medyczne muszą być unieszkodliwiane na obszarze województwa wielkopolskiego. Dopuszcza się aby zakaźne odpady medyczne były unieszkodliwiane na obszarze innego województwa niż wielkopolskie, jeżeli odległość od miejsca wytwarzania odpadów (64-300 Nowy Tomysł ul. Sienkiewicza 3) do miejsca unieszkodliwiania położonego na obszarze innego województwa jest mniejsza niż odległość do miejsca unieszkodliwiania położonego na obszarze województwa wielkopolskiego. Dopuszcza się unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych na obszarze innego województwa niż wielkopolskie w najbliższej położonej instalacji w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze województwa wielkopolskiego lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych (zasada bliskości, zgodnie z art. 20 ust. 5-6 ustawy o odpadach Dz. U. z 2013r. poz. 21). 11. Zakaźne odpady medyczne muszą być unieszkodliwiane w instalacjach spełniających wymagania najlepszej dostępnej techniki lub technologii o których mowa w art. 143 ustawy Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2013, poz 1232) przez termiczne przekształcania w spalarniach odpadów niebezpiecznych zgodnie z art. 95 ust. 2 ustawy o odpadach (oraz zgodnie z art. 95 ust. 3 ustawy o odpadach). 12. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania po każdym odbiorze wypełnionych i podpisanych kart przekazania odpadów z dokładnym oznaczeniem instalacji, w której wykonano unieszkodliwienie z podaniem jej lokalizacji osobno dla każdego kodu, wedle Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2010r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji (Dz. U. z 2010r. Nr 249, poz. 1673), pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. 13.

Zamawiający zgodnie z art. 95 ust. 4 ustawy o odpadach wymaga od Wykonawcy dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych przez termiczne przekształcanie. Wykonawca zobowiązany będzie do przedkładania Zamawiającemu w/w dokumentu jeden raz w miesiącu wraz z fakturą za wykonana usługę. Dokument ten będzie stanowił podstawę do zapłaty wynagrodzenia za dany miesiąc Wykonawcy za zrealizowaną usługę. W przypadku odpadów medycznych innych niż niebezpieczne, podstawą do zapłaty za fakturę VAT będą poprawnie wypełnione i podpisane karty przekazania odpadu. 14. Rozliczenie wykonanej usługi następować będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie określonym w ofercie Wykonawcy liczonym od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (wraz z dokumentem potwierdzającym unieszkodliwienie odpadów medycznych przez termiczne spalanie oraz kart przekazania odpadów). 15. Zaoferowany przez Wykonawcę termin płatności nie może być krótszy niż 30 dni oraz nie może być dłuższy niż 60 dni..

II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 90.52.44.00-0, 90.52.40.00-6, 90.52.41.00-7.

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: Przetarg nieograniczony

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29.12.2014.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

Zakładem Utylizacji Odpadów Sp. z o.o., ul. Sulańskiej 11, 62-510 Koninie, kraj/woj. wielkopolskie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 93935,80 PLN.

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ

Cena wybranej oferty: 102271,40

Oferta z najniższą ceną: 102271,40 / **Oferta z najwyższą ceną:** 169597,40

Waluta: PLN.