

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępni Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

---

## Nowy Tomyśl: USŁUGA ODBIORU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH

**Numer ogłoszenia: 256681 - 2014; data zamieszczenia: 11.12.2014**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **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.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

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

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** USŁUGA ODBIORU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu 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 - Leczniczym 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 Leczniczego 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 przeznaczanego do dezynfekcji powierzchni, działającego nie dłużej niż 15 min. Preparat ma wykazywać skuteczność bójącą 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 - Leczniczym 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 dokumencie jeden raz w miesiącu wraz z fakturą za wykonaną 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 liczonemu 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.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 90.52.44.00-0, 90.52.40.00-6, 90.52.41.00-7.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

##### **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

###### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada decyzje (zezwoleń) właściwego terytorialnie organu na prowadzenie działalności dotyczącej gospodarki odpadami medycznymi objętych przedmiotem zamówieniem w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z 14 grudnia 2012 roku (Dz. U. 2013 poz. 21). W przypadku posiadania decyzji na odbiór i transport odpadów objętych przedmiotem zamówienia, należy dostarczyć umowę z podmiotem prowadzącym działalność w zakresie unieszkodliwiania odpadów objętych zamówieniem oraz stosowne zezwolenie tego podmiotu na prowadzenie działalności. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

###### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

##### **III.3.3) Potencjał techniczny**

###### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna spełnienie przedmiotowego warunku jeżeli Wykonawca wykaże, że: posiada środki transportu - minimum dwa pojazdy, kontenery spełniające wymagania, o których mowa w ustawie z 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych, niepowodujące uciążliwości dla środowiska z uwzględnieniem przepisów ADR - specjalistyczny transport odpadów (z umieszczonym trwale logo firmy na pojeździe) i wyposażone są w wagę posiadającą legalizację. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna spełnienie przedmiotowego warunku jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia - zaświadczenia ADR zgodnie z ustawą z 19 sierpnia 2011 roku o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp. Ocena zostanie dokonana wg formuły spełnia/nie spełnia na podstawie analizy wymaganych dokumentów.

## **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

### **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami;
- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

### **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do

wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

#### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

druk OFERTA, pełnomocnictwo - jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik

### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

#### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 98
- 2 - Termin płatności - 2

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany. 2. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, iż cena netto pozostanie bez zmian. W takim przypadku, wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy w ramach realizacji niniejszej umowy podlega automatycznej waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku obowiązującą w chwili powstawania obowiązku podatkowego, bez

konieczności sporządzania aneksu do umowy. 3. Zamawiający dopuszcza w każdej sytuacji zmiany umowy korzystne dla Zamawiającego polegające np. na obniżeniu ceny jednostkowej. 4. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmiany niniejszej umowy wynikającej z przepisów prawa w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia - odpowiednio do zmienionych przepisów prawa.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 19.12.2014

godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, budynek I piętro, pokój numer 3- Sekretariat..

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie