

Ogłoszenie nr 510166310-N-2020 z dnia 03-09-2020 r.

**Zespół Opieki Zdrowotnej: Usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych**

## **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 561344-N-2020

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 540144702-N-2020

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 00030441500000, ul. ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. +48338723111, e-mail zozsuchabeskidzka@wp.pl, faks +480338723111.

Adres strony internetowej (url): [www.zozsuchabeskidzka.pl](http://www.zozsuchabeskidzka.pl)

Adres profilu nabywcy: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

ZOZ.V.010/DZP/52/20

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia są usługi odbioru, załadunku, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, określonych w załączniku nr 1a do SIWZ. - Odpady o kodzie: 180101, 180102, 180103, 180106, 180107, 180108, 180109, 180182 Ilość w skali 12 miesięcy - 92 Mg - Odpady o kodzie: 180104 Ilość w skali 12 miesięcy - 20 Mg Odbiór odpadów medycznych od Zamawiającego będzie dokonywany specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy, na koszt Wykonawcy z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie towarów niebezpiecznych. Wymagania dotyczące przedmiotowej realizacji usługi: • Zgodnie z art. 20 ust 3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach ( Dz. U. z 2013r. poz. 21, tj. z dnia 16.04.2020r.

(Dz. U. z 2020r. poz. 797), zakazuje się unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych poza obszarem województwa, na terenie którego zostały wytworzone • Zgodnie z art.95 ust. 2i 3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach zakaźne odpady medyczne unieszkodliwia się przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych. 2.4. Świadczenie usługi odbywać się ma zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa: • Ustawa z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach ( Dz. U. z 2013r. poz. 21, tj. z dnia 16.04.2020r. (Dz. U. z 2020r. poz. 797) • Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. nr 62. poz. 627, tj. z dnia 19.07.2019r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 1396), • Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2011r. nr 227, poz. 1367, tj. z dnia 20.12.2019r. ( Dz. U. z 2020r. poz. 154), • Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016r. w sprawie wymogów i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2016r. poz. 1819.) • Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017r. poz. 1975.) • Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 7 października 2016r. w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów (Dz. U. z 2016r. poz. 1742.) • Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020r. w katalogu odpadów (Dz. U. z 2020r. poz. 10.) Sposób i termin odbioru. Odpady medyczne określone w załączniku nr 1a winny być odbierane w godz. 7.00 - 12.00, w szczelnych, umytych i zdezynfekowanych kontenerach dostarczonych przez Wykonawcę. Kontenery muszą spełniać wymogi gromadzenia i przechowywania odpadów niebezpiecznych. Wielkość kontenerów musi być dostosowana do wymiarów wind znajdujących się u Zamawiającego tj. szerokość kontenera nie może przekraczać 100 cm. Odbiór i transport odpadów niebezpiecznych o kodzie 180107 w specjalnie do tego przeznaczonych pojemnikach, transportem spełniającym wymagania ADR, a odpady o kodzie 180101 w twarościennych pojemnikach, które zapewnia Zamawiający. Do obowiązków Wykonawcy należy: Załadunek i odbiór odpadów z miejsca wskazanego przez Zamawiającego: - Szpital Rejonowy w Suchej Beskidzkiej (1x w tygodniu) - Szpital w Makowie Podhalańskim (2x w tygodniu) - Nocna Świąteczna Opieka Zdrowotna, miejsce stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego, Jordanów ul. Piłsudskiego 79 (1x na 2 tygodnie) oraz z poniższych miejsc (odbiór 1x w miesiącu): - miejsca stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego: a/ Maków Podhalański ul. 3 Maja 38 b/ Zawoja, Zawoja Centrum nr 1730 - Odbiór na wezwanie ze szkół (wykaz szkół stanowi załącznik nr 1b) po uprzednim zważeniu w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Ważenie odpadów odbywa się na koszt Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest przy pierwszym odbiorze odpadów oraz każdorazowo w przypadku zmiany pojazdu, wagi lub upływu terminu ważności legalizacji wagi przedstawić dokument potwierdzający legalizację wagi, na której odbywa się ważenie odpadów. Dowodem legalizacji wagi, na której ważone będą odpady może być specjalna naklejka holograficzna umieszczona na wadze w pobliżu tabliczki znamionowej, zawierająca wymagane przepisami prawa oznaczenia. Dostarczenie kontenerów w ilości: 35 sztuk (na wymianę), o pojemności min. 0,77m3 Mycie i dezynfekcja kontenerów wraz z przedstawieniem dokumentacji potwierdzającej tę czynność (na każde wezwanie Zamawiającego). Transport i utylizacja, Monitorowanie odpadów następuje w platformie BDO, gdzie Zamawiający inicjuje proces przekazania odpadów wypisując „Kartę przekazania odpadów” Odbiór odpadów w kontenerach. Unieszkodliwianie odpadów.

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 90524000-6**

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

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

Przetarg nieograniczony

### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

### III.3) Informacje dodatkowe:

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 03/09/2020

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 427368.48

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  
0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  
0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
tak

Nazwa wykonawcy: Remondis Medison sp. zo.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Puskina 41

Kod pocztowy: 42-530

Miejscowość: Dąbrowa Górnicza

Kraj/woj.: śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

Nazwa wykonawcy: Remondis Medison Chrzanów sp. zo.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Powstańców Śląskich 9

Kod pocztowy: 32-500

Miejscowość: Chrzanów

Kraj/woj.: małopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 683424.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 683424.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 864864.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.