

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 2020-01-07

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/3/poza/2020

### **OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE**

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy Sp/AZP/382/3/poza/2020, nazwa zadania: **Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych i niebezpiecznych.**

W związku z planowanym zakupem Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

#### **Przedmiotem niniejszego postępowania jest**

Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych i niebezpiecznych dla następujących grup i ilości:

**180103 - 21,5 Mg rocznie**

**180102 - 1 Mg rocznie**

**180104 - 6 Mg rocznie**

**180106 - 0,2 Mg rocznie**

**180109 - 5 Mg rocznie**

#### **Wykonawca musi zapewnić:**

- Odbiór odpadów własnym transportem - samochodem specjalnie dostosowanym do przewozu odpadów niebezpiecznych, z miejsca ich powstania do miejsca termicznego unieszkodliwiania, samochód powinien posiadać legalizowaną wagę zintegrowaną z pojazdem

- Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia pojemników o łącznej pojemności minimum 4000 l do gromadzenia odpadów, z przyczyn technicznych pojedynczy pojemnik nie może być szerszy niż 1300 mm i wyższy niż 1780 mm

- Odbiór odpadów nastąpi przez zabranie pełnych pojemników z jednoczesnym wstawieniem tej samej ilości pustych pojemników bez konieczności ręcznego przeładunku odpadu

- Pojemniki powinny być każdorazowo poddane dezynfekcji zgodnie z wymogami sanitarnymi
- Odpady medyczne powinny być unieszkodliwiane termicznie zgodnie z obowiązującymi przepisami
- Odbiór odpadów powinien następować w każdy poniedziałek, środę i piątek w godzinach od 8:00 do 14:00
- Wykonawca zapewnia samoprzylepne oznakowanie na pojemniki i worki w ilości niezbędnej dla opisanych ilości odpadów

### **Wymagania stawiane Wykonawcy:**

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia
2. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
3. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy
4. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
5. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Wymagania dotyczące gwarancji - Wykonawca udziela pełnej gwarancji bezpieczeństwa w czasie wykonywania usługi oraz przejmuje na siebie wszelkie konsekwencje wynikające z nienależytego wykonania usługi, w tym stwierdzonych uchybień przez organy kontrolne

### **Wspólny Słownik Zamówień:**

kod CPV

90524400-0 usługi gromadzenia , transportu i wywozu odpadów szpitalnych

90524200-8 usługi usuwania odpadów szpitalnych

### **Termin wykonania zamówienia:**

systematycznie 12 miesięcy od podpisania umowy

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa po dostarczeniu do Zamawiającego wszystkich dokumentów zgodnie z aktualną Ustawą o odpadach, Ustawą Prawo ochrony środowiska oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania z odpadami medycznymi. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

### **Opis warunków**

#### **udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

1. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania działalności polegającej na zbieraniu, magazynowaniu i unieszkodliwianiu odpadów medycznych – niebezpiecznych (Decyzja Marszałka Województwa Śląskiego)
2. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujący potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; lub, który przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia – posiadających zaświadczenie ADR dla środków transportowych.
3. Unieszkodliwianie odpadu na terenie województwa śląskiego (oświadczenie o miejscu unieszkodliwiania odpadów).
4. Odbiór odpadów nie rzadziej niż 48 godzin.

#### **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

Nazwa kryterium : cena Waga: 100 ocena matematyczna

#### **Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia: 2020-01-15 do godz. 12:00

w siedzibie zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

W sekretariacie dyrekcji

Oferty można również przesłać do Zamawiającego na następujący nr faksu +48 322332424 w.283 lub pocztą elektroniczną na adres: [zp@szpitalpyskowice.com.pl](mailto:zp@szpitalpyskowice.com.pl)

Otwarcie ofert nastąpi dnia 2020-01-15 o godzinie 12:05

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej:

[www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl)

**Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:**

1). Stanowisko przełożona pielęgniarek

imię i nazwisko Edyta Bawor

tel. +48 32 2332424 w.237 w godzinach pracy zamawiającego

2). Stanowisko specjalista ds. Epidemiologii

imię i nazwisko Ewa Kamizielak

tel. +48 32 2332424 w.262 w godzinach pracy zamawiającego

**Załączniki:**

Formularz cenowy

Oświadczenie o spełnieniu warunków

SZPITAL W PYSKOWICACH sp. z o.o.  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
PRUKURENT  
*mgr Beata Telepko*