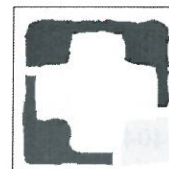




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 154 100,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/0299 /17

Żory, dnia 06 lutego 2017

Zapytanie ofertowe nr 06/ZO/DZP/2017
o wartości poniżej 30 tys. EURO
na dostawę/usługę

ODBIORU, WYWOZU ORAZ UTYLIZACJI
ODPADÓW MEDYCZNYCH

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o. o.
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory
Numer NIP 651-16-04-392
Numer REGON 277951456
e-mail: dzp@mzoz.zory.pl
strona internetowa bip.mzoz.zory.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór, wywóz oraz utylizacja odpadów medycznych, przeterminowanych leków oraz odczynników chemicznych.

2. Świadczenie usługi odbywać się ma zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na terenie RP tj.:
- 2.1. ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. o odpadach (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1987 z późn. zm.);
 - 2.2. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27.09.2001r., w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206 z późn. zm.);
 - 2.3. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21.10.2016r., w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. 2016r., poz. 1919)
 - 2.4. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2014r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2014r., poz. 1973);
 - 2.5. ustawy z dnia 27.04.2001r. prawo ochrony środowiska (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 672 z późn. zm.);
 - 2.6. ustawy z dnia 19.08.2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1834 z późn. zm.)

3. Odbiór , transport oraz utylizacja obejmuje odpady o następujących kodach:

180101 – narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 180103) – **w ilości ok. 5 kg rocznie**

180102 – części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 180103) – **w ilości ok. 1200 kg rocznie**

180103 – inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego o których wiadomo lub co do których istnieją

wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady z wyłączeniem 180180 i 180182) - **w ilości ok. 26850 kg rocznie**

180107 – chemikalia w tym odczynniki chemiczne inne niż w 180106 – **w ilości ok. 53 kg rocznie**

180109 – leki inne niż wymienione w 180108 – **w ilości ok. 10 kg rocznie**

060404 – zużyte termometry i manometry – **w ilości ok. 10 kg rocznie**

4. Z chwilą przejęcia przez Wykonawcę odpadów medycznych oraz niemedycznych, Wykonawca staje się ich właścicielem i ponosi pełną odpowiedzialność za przejęte odpady.

5. Odbiór odpadów odbywać się będzie 1 raz w tygodniu lub w razie potrzeby, za uzgodnieniem telefonicznym (np. w przypadku odbioru szczątków ludzkich, odbiór musi nastąpić w ciągu 24 godzin od amputacji). Zamawiający otrzyma od Wykonawcy wypełnioną „Kartę przekazania odpadu” – jako dowód odbioru odpadu.

6. W celu prawidłowej realizacji usługi Zamawiający wymaga aby na okres jej realizacji Wykonawca wyposażył Zamawiającego w specjalistyczne pojemniki i opakowania do gromadzenia odpadów (cena pojemników i opakowań wliczona będzie w usługę):

6.1. jednorazowe pojemniki o pojemności 10 litrów, czerwone, zamykane, w ilości – 110 szt./ rok,

6.2. jednorazowe pojemniki na części ciała i organy 60 l – czerwone, zamykane, w ilości 50 szt./rok,

6.3. wielorazowe kontenery jezdne z pokrywą o pojemności 240–300 litrów w ilości 6 szt.

Wykonawca zobowiązany jest do wymiany uszkodzonych lub zniszczonych pojemników w trakcie trwania umowy.

7. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania pojemników w stanie czystości i techniczno-sanitarnej przydatności oraz oznakowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

8. Odbiór odpadów z placówki Zamawiającego będzie dokonywany specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy na koszt Wykonawcy, z zachowaniem przepisów obowiązujących przy transporcie towarów niebezpiecznych.

9. Odpady będą odbierane z jednego miejsca magazynowania tj.: chłodni wolnostojącej, znajdującej się na zewnątrz Szpitala.

10. Wykonawca zobowiązany jest również do:

- załadunku odpadów przez pracowników Wykonawcy w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego w godz. 7:00 – 12:00,

- każdorazowego ważenia odpadów w obecności przedstawiciela Zamawiającego,

- wystawiania każdorazowo „Karty przekazania odpadów” na własnych drukach zgodnych z aktualnymi przepisami.

11. Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmniejszeniu

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w poszczególnych pakietach i pozycjach.

Pakiet nr 1 – Odbiór, wywóz oraz utylizacja odpadów medycznych o kodach: 180101; 180102; 180103; 180107; 180109

Pakiet nr 2 – Odbiór, wywóz oraz utylizacja odpadów medycznych o kodzie 060404

Ofertę należy przygotować na cały pakiet, wszystkie pozycje w pakiecie.

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przysyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 13.02.2017r.**

Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 15.02.2017r. do godz. 12:00

III. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.

Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zaokrąglić do pełnych groszy), zgodnie z art. 106e ust.11 Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz.710 z późn. zm.).

Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.

W cenę oferty muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, a w szczególności koszty transportu itp.

Warunki płatności

60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej FV po uprzednim dostarczeniu towaru.

IV. Kryterium oceny ofert

100 % cena

V. Termin wykonania zamówienia

Realizacja usługi w okresie 12 miesięcy.

VI. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowo-cenowym – załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia. Oferta powinna być podpisana przez osobę do tego uprawnioną.
2. Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu, zbierania i unieszkodliwiania odpadów medycznych lub zezwolenie na zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne, zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 27 kwietnia 2001r., (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1987 z późn. zm.)
3. Aktualne zezwolenie na działalność w zakresie zbierania, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach medycznych i aktualnie obowiązującymi rozporządzeniami.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty określające jego zakres w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Wymagana forma dokumentu – oryginał lub kopia poświadczona przez uprawnioną osobę.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego

mgr Iwona Penkała – p.o. kierownik Działu Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów

VIII. Oferty należy składać

w formie pisemnej do Sekretariatu Zarządu Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o. o.; ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala) do dnia **17/02/2017 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy

Sporządził:

p.o. Kierownik
Dział Zamówień Publicznych
... i Rozliczenia Umów.....

mgr Iwona Penkała

ZATWIERDZAM:
PREZES ZARZĄDU

...mgr. Katarzyna Siemieniec...