



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: 16 966 800,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 0301 /18

Żory, dnia 08 luty 2018

Zapytanie ofertowe nr 08/ZO/DZP/2018
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 wraz z dostawą nieodpłatnie pojemników do magazynowania tych odpadów.
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 2017r., poz. 1849 z późn. zm.);
 - 2.2. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09.12.2014r., w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014r., poz. 1923 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. z 2016r., poz. 1819)
 - 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 2017r., poz. 519 z późn. zm.);
 - 2.6. ustawy z dnia 19.08.2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2018r., poz. 169);
 - 2.7. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 05 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017r. poz. 1975).

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

KOD	OPIS	ILOŚĆ SZACUNKOWA W KG
180101	narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 180103)	10 KG
180102	części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 180103)	2400 KG
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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady)	54 000 KG
180107	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż w 180106	120 KG
180109	leki inne niż wymienione w 180108	10 KG
060404	zużyte termometry, manometry	10 KG

4. Wykonawca gwarantuje wykonanie usługi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Z chwilą przejęcia odpadów od Zamawiającego, Wykonawca staje się ich posiadaczem (właścicielem) i ponosi pełną odpowiedzialność za gospodarowanie nimi.
6. Odbiór odpadów medycznych i niemedycznych 1x w tygodniu i dodatkowo w razie potrzeby – (za uzgodnieniem telefonicznym). Zamawiający otrzyma od Wykonawcy wypełnioną „Kartę przekazana odpadu” – jako dowód odbioru odpadu, na drukach zgodnych z aktualnymi przepisami.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Zamawiającemu po każdym zakończonym miesiącu dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych.”
8. Wykonawca zobowiązany jest do wyposażenia Zamawiającego w pojemniki do gromadzenia odpadów:

Pojemność pojemnika	OPIS	ILOŚĆ
10 litrów	Pojemnik czerwony zamykany oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami	220 sztuk
60 litrów	Pojemnik na części ciała i organy ludzkie oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami	140 sztuk
240-300 litrów	Pojemnik (kontener) samojezdny z zamykaną pokrywą oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami	6 sztuki

Wykonawca zobowiązany jest do wymiany uszkodzonych lub zniszczonych pojemników (kontenerów) w trakcie trwania umowy. Cena dzierżawy będzie wliczona w usługę.

Pojemniki do gromadzenia odpadów muszą być w stanie czystym i techniczno-sanitarnej przydatności.

Wymiana przez Wykonawcę pojemników następować będzie zgodnie z harmonogramem odbioru odpadów po uzgodnieniu telefonicznym (np. w przypadku odbioru szczątków ludzkich ich odbiór musi nastąpić w ciągu 24 godzin.).

W przypadku odpadów niemedycznych (pojemniki po chemikaliach lub sprzęt elektroniczny) odbiór po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

Zamawiający ponosi odpowiedzialność za:

a) gromadzenie odpadów wyłącznie w znormalizowanych pojemnikach dostarczonych przez Wykonawcę, stanowiących jego własność, a przekazywanych Zamawiającemu w używanie na czas umowy;

b) odpowiednie sortowanie odpadów, umieszczanie ich w zakupionych w tym celu workach plastikowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2017r., poz. 1975);

c) przechowywanie pojemników na czas umowy w zamkniętym pomieszczeniu uniemożliwiającym dostęp osób niepowołanych i usytuowanych w miejscu ułatwiającym dojazd;

d) szkody materialne, wynikłe z winy Zamawiającego wskutek niewłaściwego użytkowania pojemników i gromadzenia w nich odpadów innych niż szpitalne lub innych niż przydatne do spalania, oraz szkody wpływające na zmniejszenie się ilości pojemników (spalenie, kradzież itp.) o ile Wykonawca nie uzyska naprawienia szkody poprzez wypłatę odszkodowania przez towarzystwo ubezpieczeniowe lub inny podmiot.

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 upoważnionej osoby wskazanej przez Zamawiającego w godz. 7:00 – 12:00,

- każdorazowego ważenia odpadów w obecności upoważnionej osoby wskazanej przez 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.

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

Wyjaśnienia i pytania dotyczące zapytania ofertowego należy przesyłać na podany adres e-mailowy jako załącznik w pliku edytowalnym **do dnia 19.02.2018r.**

Wszystkie odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie Zamawiającego do dnia 21.02.2018r.

III. Opis sposobu obliczenia ceny

Cenę oferty należy określić w wysokości złotych netto i brutto.

Kwotę podatku VAT należy obliczać zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1221 z późn. zm.).

Cena oferty winna być zgodna z zapisami art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014r. (Dz. U. z 2017r., poz. 1830).

Cena winna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie 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.

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane wyłącznie w walucie PLN.

Cena oferty winna zawierać łączną cenę całego przedmiotu zamówienia netto i brutto.

Cena obejmuje wszystkie koszty związane z usługą, w tym: koszt transportu, reklamacji itp.

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena całkowita brutto (z VAT).

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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 24 miesięcy.

WZK
Zakład Usług Komunalnych
ul. 11 Listopada 10
01-114 Warszawa

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.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o. o.
SEKRETARIAT ZARZĄDU (II piętro budynku Szpitala)
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory**

**"Oferta w postępowaniu na usługę odbioru, wywozu oraz utylizacji odpadów medycznych
ZO 08-DZP-2018"**

Otworzyć na jawnym otwarciu ofert w dniu 23-02-2018 o godz. 13:00

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy, numerem telefonu oraz adresem e-mail.

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 2017r., poz. 1849 z późn. zm.).

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub podane źródło (link) z którego Zamawiający ma skorzystać do pobrania danych.

4. 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 – 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 **23/02/2018 do godz. 12:00**

Załączniki:

1. Wzór umowy
2. Formularz ofertowo-cenowy

ZATWIERDZAM:

PREZES ZARZĄDU
Iwona Penkała
mgr Iwona Penkała

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951455
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Sporządził:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Rozliczania Umów

Iwona Penkała
mgr Iwona Penkała