

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	MSWFZP26
NO_DOC_EXT:	2021-160076
SOFTWARE_VERSION:	12.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	ozp@szpital.siedlce.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Poniatowskiego 26

Miejscowość: Siedlce

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Kod pocztowy: 08-110

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Remigiusz Krzewniak

E-mail: ozp@szpital.siedlce.pl

Tel.: +48 256403299

Faks: +48 256403263

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital.siedlce.pl>

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/szpitalsiedlce>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://portal.smartpzp.pl/szpitalsiedlce>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i niebezpiecznych z działalności medycznej Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Sp. z o.o. z lokalizacji w Siedl

Numer referencyjny: FZP.2810.61.2021

II.1.2) **Główny kod CPV**

90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i niebezpiecznych z działalności medycznej Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Sp. z o.o. z lokalizacji w Siedlcach i Rudce przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Niniejsze zamówienie dotyczy odpadów o kodach:

18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 09, 15 01 10 *, 15 02 03, sklasyfikowanych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014 r. poz. 1923).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

90524400 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Odpady niebezpieczne i medyczne będą odbierane z dwóch lokalizacji Zamawiającego:

- Siedlce, ul. Poniatowskiego 26,
- Rudka, ul. Teodora Dunina 1.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni powyższy warunek, jeśli będzie wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku

wykonawców mających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (RP) oznacza, że jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

b) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej polegające na posiadaniu:

- w zakresie prowadzenia przetwarzania odpadów medycznych – zezwolenia na przetwarzanie odpadów wydane, w drodze decyzji przez organ właściwy odpowiednio ze względu na miejsce przetwarzania odpadów (Marszałka Województwa Mazowieckiego);
 - w zakresie transportu odpadów medycznych – dokumentu potwierdzającego posiadanie numeru rejestrowego w rejestrze BDO podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami;
 - w zakresie utylizacji odpadów medycznych – zezwolenia na prowadzenie instalacji do termicznego przekształcania odpadów medycznych;
- zezwolenia muszą być ważne przez cały okres świadczenia usług;

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni powyższy warunek jeżeli wykaże, że posiada polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca ubezpieczony jest od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

- dysponuje minimum 2 osobami (kierowcami), którzy posiadają odpowiednie kwalifikacje i zaświadczenia uprawniające do transportu towarów niebezpiecznych wymagane na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych, wzór stanowi Załącznik nr 3
- dysponuje minimum 2 pojazdami specjalistycznymi przystosowanymi i przeznaczonymi do realizacji przedmiotowej usługi, wzór stanowi Załącznik nr 4
- dysponuje instalacją do unieszkodliwiania odpadów na terenie Województwa Mazowieckiego, bądź na obszarze innego województwa, jeżeli odległość od miejsca wytwarzania odpadów do miejsca unieszkodliwiania położonego na obszarze innego województwa jest mniejsza niż odległość do miejsca unieszkodliwiania położonego na obszarze tego samego województwa. Dopuszcza się unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały wytworzone, w najbliższej położonej instalacji, w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych.

Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania - dysponowania instalacją/spalarnią uprawnioną do unieszkodliwiania odpadów medycznych przez cały okres świadczenia usługi

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Odpady medyczne będą odbierane co dwa dni (3 razy w tygodniu, tj. poniedziałek, środa, piątek, w godzinach od 8:00 do 13:00 oraz dodatkowo w wyjątkowych, nagłych sytuacjach, na zgłoszenie telefoniczne z miejsc wskazanych przez Zamawiającego:

- Siedlce, ul. Poniatowskiego 26,
- Rudka, ul. Teodora Dunina 1.

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Pilna potrzeba udzielenia zamówienia i zabezpieczenia ciągłości odbioru i utylizacji odpadów medycznych i niebezpiecznych. W związku ze znacznym wzrostem ilości odpadów spowodowanym pandemią Covid 19, prowadzeniem przez Zamawiającego Szpitala Tymczasowego dotychczasowa umowa zostanie zakończona przed terminem, na jaki została zawarta ze względu na wyczerpanie środków finansowych przeznaczonych na jej realizację. Zamawiający zobligowany jest do zapewnienia ciągłości odbiorów tego typu odpadów, by nie stwarzać zagrożenia epidemiologicznego i dla środowiska. Skrócenie terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu nie pozbawia Wykonawców możliwości udziału w nim. Podmioty zajmujące się odbiorem i utylizacją odpadów niebezpiecznych i medycznych są w stanie przygotować i złożyć ofertę w przypadku skrócenia terminu na składanie ofert. Skrócenie terminu na składanie nie ogranicza zasady konkurencyjności. Podstawa prawna art. 138 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 06/12/2021

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 05/03/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 06/12/2021

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.
ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce pok. 144

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 27 830 zł (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy osiemset trzydzieści zł 00/100 gr).

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

18/11/2021