



# SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375  
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,  
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego



Warszawa, 11.08.2017 r.

SPZOZ U.522/2017

## OGŁOSZENIE (zapytanie ofertowe)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów zaprasza do składania ofert na wykonanie usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych.

### Przedmiot zamówienia:

Zamówienie dotyczy odbioru, wywozu i utylizacji odpadów medycznych niebezpiecznych i innych odpadów niż niebezpieczne pochodzących z działalności służb oraz związanych z nimi badaniami placówek Zakładu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią: załącznik nr 1 oraz 2 do niniejszego ogłoszenia.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 90.52.44.00-0, 90.52.40.00-0, 90.52.00.00-0, 90.52.41.00-0, 90.52.42.00-0.

Usługa powinna być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z:

- Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987 z późn. zm.),
- Ustawą prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 519 z późn. zm.),
- Ustawą z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi. (Dz.U. 2016r. poz. 1863 z późn. zm.),
- Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. 2016r. poz. 1834 z późn. zm.),
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1819),
- innymi przepisami wykonawczymi wynikającymi z ww. ustaw.

### Wykonanie zamówienia:

1. Ważenie odpadów odbywać się będzie każdorazowo podczas ich odbioru na przystosowanej do tego wadze Wykonawcy.
2. Prace związane z załadunkiem odpadów należą do Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania „karty przekazania odpadów”, każdorazowo przy odbiorze odpadów, zgodnie ze wzorem określonym w przepisach prawa.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu zaświadczenia wydanego przez podmiot realizujący utylizację odebranych odpadów medycznych potwierdzającego dokonanie w okresie rozliczanego miesiąca kalendarzowego unieszkodliwienia odpadów Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa.
5. Wykonawca będzie zobowiązany do bezpłatnego dostarczenia pojemników do odpadów medycznych, o pojemności 30 litrów, w ilości 40szt/miesięcznie, w transzach raz na miesiąc. Pojemniki muszą posiadać pozytywną opinię PZH.

### Uprawnienia do wykonania zamówienia:

Wykonawca musi posiadać aktualne i obowiązujące w czasie trwania umowy zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1987 z późn. zm.). **Zezwolenie Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty.**

**Rozliczenie** wykonanych usług następować będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz dostarczonych zaświadczeń, o których mowa w pkt 3 i 4 Wykonania zamówienia.

**Termin realizacji zamówienia:** 12 miesięcy od 01.09.2017r.

**Miejsce wykonywania usługi:** - Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru odpadów według poniższego

harmonogramu:

- Zamiany 13 – dwa razy w tygodniu
- Kajakowa 12 – trzy razy w tygodniu
- Romera 4 – dwa razy w tygodniu
- Na Uboczu 5 – dwa razy w tygodniu

Konkretny harmonogram dni zostanie przedstawiony przez Zamawiającego przy podpisywaniu umowy. Zamawiający deklaruje konieczność odbioru odpadów w dniach poniedziałek-piątek.

### **Cena oferty.**

Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia formularza asortymentowo - cenowego, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do ogłoszenia i określenia w nim cen na wszystkie elementy zamówienia zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.

Ilość podana w tabeli **załącznika nr 1** jest jedynie danymi szacunkowymi. Ilość odpadów uzależniona jest od ilości pacjentów i wykonanych zabiegów i może skorygowana zgodnie z potrzebami Zamawiającego, lecz nie powinna przekroczyć 20% zakładanej ilości.

Cenę oferty stanowi suma wszystkich kosztów niezbędnych do wykonania zamówienia o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia.

Poszczególne ceny podane w formularzu będą podstawą do rozliczania wykonanej pracy w ramach zawartej umowy.

Ostateczna cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku. Przy obliczaniu wartości brutto należy stosować zasadę obliczania wartości sprzedaży brutto zgodnie ze wzorem:

$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$

### **Wybór oferty najkorzystniejszej.**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: - kryterium CENA – waga 100, maksymalna ilość punktów 100;

W odniesieniu do kryterium CENA, przez „cenę” rozumie się całkowitą cenę badanej oferty o której mowa w pkt. Cena oferty niniejszego ogłoszenia. Oferta proponująca cenę najniższą w danym pakiecie otrzyma w kryterium CENA maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

cena najniższa x waga kryterium

cena badana = uzyskana ilość punktów

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy PZP, tj. ofertę, której na podstawie kryteriów oceny ofert przyjętych w ogłoszeniu przyznano najwyższą sumę punktów spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego o treści zgodnej z załączonym wzorem umowy – **załącznik nr 2**.

### **Składanie ofert.**

1. Zainteresowanych prosimy o kontakt: z p. Jackiem Kozerskim nr tel. 22 641-67-59 wew. 45, w godzinach 10.00 – 14.00.
2. Oferty należy składać w terminie do dnia 18.08.2017r., do godziny 11.00 w następujący sposób:
  - a. osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, pokój nr1 sekretariat Dyrektora
  - b. fax na numer 22 641-52-14
  - c. poczta elektroniczna: [zamowienia@zozursynow.pl](mailto:zamowienia@zozursynow.pl)