

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:90474-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi związane z odpadami
2021/S 036-090474**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ

Adres pocztowy: ul. Piotra Skargi 9–11

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-965

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@109szpital.pl

Tel.: +48 918105982

Faks: +48 918105982

Adresy internetowe:

Główny adres: www.109szpital.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa odbioru, transportu oraz utylizacji zakaźnych odpadów medycznych pochodzących z działalności służb medycznych 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie i RBZM-u

Numer referencyjny: RPoZP 35/2020

II.1.2) Główny kod CPV

90500000 Usługi związane z odpadami

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych pochodzących z działalności służb medycznych w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie oraz z Rejonowej Bazy Zaopatrzenia Medycznego przy ul. Narutowicza 18 w Szczecinie o kodach:

18 01 01; 18 01 02*; 18 01 03*; 18 01 04; 18 01 06*; 18 01 07; 18 01 08*; 18 01 09 w ilości około 150 000 kg w okresie 36 miesięcy o wartość szacunkowej zamówienia powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Zamawiający zastrzega, że podane ilości odpadów zakaźnych są ilościami szacunkowymi, które mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy, wobec czego Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy Pzp dla niniejszego postępowania, dopuszczając możliwość zwiększenia bądź zmniejszenia ilości odpadów do odbioru, transportu i utylizacji. Największy możliwy zakres tego zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji wynosi – 20 %.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 500 000.00 PLN

II.2) **Opis**

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

90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9–11, 70-965 Szczecin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych pochodzących z działalności służb medycznych w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie oraz z Rejonowej Bazy Zaopatrzenia Medycznego przy ul. Narutowicza 18 w Szczecinie o kodach: 18 01 01; 18 01 02*; 18 01 03*; 18 01 04; 18 01 06*; 18 01 07; 18 01 08*; 18 01 09 w ilości około 150 000 kg w okresie 36 miesięcy o wartość szacunkowej zamówienia powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Zamawiający zastrzega, że podane ilości odpadów zakaźnych są ilościami szacunkowymi, które mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy, wobec czego Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy Pzp dla niniejszego postępowania, dopuszczając możliwość zwiększenia bądź zmniejszenia ilości odpadów do odbioru, transportu i utylizacji. Największy możliwy zakres tego zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji wynosi – 20 %.

Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 3a

Zamawiający zgodnie z przepisami art. 29 ust. 3a ustawy Pzp wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy) osób wykonujących w trakcie realizacji umowy czynności w zakresie – kierowca: przewóz, załadunek i rozładunek odpadów.

Zamawiający w trakcie realizacji zamówienia uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie do spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

— żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów i dokonywania ich oceny,

— żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów,

— przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia

na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności, o których mowa powyżej:

- oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy,
- poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/ umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy. Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania,
- zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacenie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,
- poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium środowiskowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium warunki techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega, że podane ilości odpadów zakaźnych są ilościami szacunkowymi, które mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy, wobec czego Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy Pzp dla niniejszego postępowania, dopuszczając możliwość zwiększenia bądź zmniejszenia ilości odpadów do odbioru, transportu i utylizacji. Największy możliwy zakres tego zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji wynosi – 20 %. Wykorzystanie prawa opcji będzie zależało od bieżących potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 243-602141

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

01/02/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Cor-Mix Piotr Tworek

Adres pocztowy: ul. Myśliwska 1/8

Miejscowość: Międzyzdroje

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-500

Państwo: Polska

E-mail: cor-mix@wp.pl

Tel.: +48 798184454

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach

Adres pocztowy: ul. Niechorska 27

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 800 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 500 000.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

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 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Zgodnie z działem VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587701
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
17/02/2021