

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:602141-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi związane z odpadami
2020/S 243-602141**

Ogłoszenie o zamówieniu

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.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <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.1.5) **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**

90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych
90524200 Usługi usuwania odpadów szpitalnych

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 spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
- żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania 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 (t.j. 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, zanonimizowana 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**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: 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 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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu – na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 pkt 1, 2, 4, 5, 6, 7;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu:

2.1) w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – Wykonawca spełni ten warunek, gdy wykaże, że posiada aktualne zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia (zbieranie, transportu i unieszkodliwiania), zgodnie z wymogami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach oraz dokumentu potwierdzającego dokonanie wpisu do BDO z nadanym numerem rejestrowym lub oświadczenie o wpisaniu do BDO z podaniem nadanego numeru rejestrowego.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca spełni ten warunek, gdy:

a) przedłoży wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług o podobnym charakterze wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ – Zamawiający uzna za usługę o podobnym charakterze usługę wywozu odpadów medycznych o kodach określonych w niniejszym SIWZ wykonaną lub wykonywaną przez okres minimum 12 miesięcy w ramach jednej umowy – warunek Zamawiającego minimum 1 usługa;

b) przedstawi wykaz niezbędnych pojazdów do wykonania usługi dostępnych Wykonawcy wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami – Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże w ofercie będącej załącznikiem nr 2 do SIWZ, że dysponuje środkami transportu – minimum 1 pojazdem, który spełnia warunki emisji spalin określonych dla normy minimum Euro 4, dostosowanym do wymogów przewozu materiałów niebezpiecznych zgodnie z ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych z 19.8.2011 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 154) z zachowaniem w szczególności przepisów art. 12, art. 56, art. 60 ust. 4 oraz rozporządzeniem Ministra Środowiska z 7.10.2016 w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów;

c) przedstawi wykaz dostępnych Wykonawcy wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami pojemnikami na odpady: co najmniej 4, nie więcej niż 5 sztuk o pojemności min. 550 litrów, 1 sztuka o

pojemności 240 litrów, 1 sztuka o pojemności 120 litrów oraz, w razie potrzeby, dodatkowo max. 3 sztuki o pojemności 120 litrów – Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży w ofercie będącej załącznikiem nr 2 do SIWZ oświadczenie w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Odbiór odpadów o kodach 180102*, 180103*, 180106*, 180108* odbywać się będzie trzy razy w tygodniu, tj. w poniedziałek, środę i piątek w godz. 9.00–11.00. Jeśli ww. dni są dniami świątecznymi Wykonawca dokona odbioru w dniu następnym.
2. Odbiór odpadów o kodach 180101, 180104, 180107, 180109 odbywać się będzie raz na miesiąc, w ostatnim tygodniu miesiąca.
3. Rozliczenia za wykonanie przedmiotu umowy odbywać się będą za każdy miesiąc kalendarzowy z dołu, na podstawie faktury wystawianej przez Wykonawcę w ostatnim dniu miesiąca rozliczeniowego na podstawie danych zawartych w „kartach przekazania odpadów” podpisanych przez upoważnionych przedstawicieli stron.
4. Zapłata za miesięczne wykonanie przedmiotu umowy nastąpi przelewem w terminie 60 dni w złotych polskich po doręczeniu przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury na rzecz 109 Szpitala Wojskowego w Szczecinie i realizacji przedmiotu umowy. Za dzień zapłaty należy rozumieć dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

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

Data: 15/01/2021

Czas lokalny: 10:00

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: 15/03/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 15/01/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Pokój Sekcji zamówień publicznych, 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin, POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

I kwartał 2024 r.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wykaz dokumentów i oświadczeń dołączonych do oferty w celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, inne dokumenty:

1) oferta Wykonawcy – załącznik nr 2 do SIWZ;

2) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

1) nie podlega wykluczeniu,

2) spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Ponieważ wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, oświadczenie Wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu – załącznik nr 3 do SIWZ; Wykonawca powinien wypełnić część II, część III, oraz część VI część A i C;

3) oświadczenia JEDZ podmiotów składających ofertę wspólnie składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie, w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp;

4) w przypadku dokonywania czynności związanych ze złożeniem wymaganych dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy do oferty dołączyć należy stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Pełnomocnictwo powinno być opatrzone datą wystawienia, określać termin jego obowiązywania i zakres umocowania;

5) dowód wpłaty wadium.

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:**
09/12/2020