

Ogłoszenie nr 510069229-N-2019 z dnia 09-04-2019 r.

**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ: Usługa wywozu odpadów stałych komunalnych pochodzących z codziennej działalności w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie.**

## **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

### **Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

### **Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 522318-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, Krajowy numer identyfikacyjny 81020096000000, ul. ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 8105800, e-mail przetargi@109szpital.pl, przetargi2@109szpital.pl , faks 91 8105802.

Adres strony internetowej (url): [www.109szpital.pl](http://www.109szpital.pl)

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

### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługa wywozu odpadów stałych komunalnych pochodzących z codziennej działalności w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

RPoZP 6/2019

### **II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa wywozu odpadów komunalnych pochodzących z codziennej działalności w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Szczecinie, przy ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin o kodach: 15 01 01 – opakowania z papieru i makulatury, 15 01 02 – opakowania z tworzyw sztucznych, 15 01 07 – opakowania ze szkła, 20 03 01 – niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne oraz pochodzących z codziennej działalności Rejonowej Bazy Zaopatrzenie Medycznego przy ul. Narutowicza 18 w Szczecinie o kodach: 15 01 01 – opakowania z papieru i kultury, 15 01 02 – opakowania z tworzyw sztucznych, 20 03 01

– niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne W obiektach Zamawiającego mogą wystąpić inne odpady dodatkowe, nie uwzględnione w odpadach komunalnych zmieszanych i segregowanych: o kodach 170101, 170405, 170904, 160213 i 160604. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia do Zamawiającego kontenera/pojemnika w celu załadunku odpadów dodatkowych oraz odbioru załadowanych kontenerów/pojemników wraz zagospodarowaniem odpadów dodatkowych. Załadunek odpadów dodatkowych po stronie zamawiającego. Wielkość kontenerów/pojemników dostosowana do wielkości oraz ilości zgłaszanych odpadów dodatkowych – max. 30 m<sup>3</sup>. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia pojemników/kontenerów bez zbędnej zwłoki w czasie do 72 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia. Wartość szacunkowa zamówienia poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Dokładne rozmieszczenie oraz ilość pojemników i kontenerów na odpady komunalne, a także opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający zastrzega, że podane w załączniku nr 1 do SIWZ ilości pojemników i kontenerów 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 dla każdej pozycji dopuszczając możliwość zwiększenia bądź zmniejszenia ilości asortymentu wskazanego w tymże załączniku. Największy możliwy zakres tego zamówienia z uwzględnieniem prawa opcji wynosi 20%. Wykorzystanie prawa opcji będzie zależało od bieżących potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego. Przedmiot dostawy określono według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): USŁUGI WYWOZU ODPADÓW 90.51.10.00 - 2 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) dwóch osób wykonujących opisane usługi w zakresie transportu, z wyłączeniem osób, które wykonują prace w ramach własnej działalności gospodarczej. Zamawiający w trakcie realizacji zamówienia uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie 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 (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.4) Informacja o częściach zamówienia:**

Zamówienie było podzielone na części:

nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 90511000-2

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 08/04/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 120000.00

Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Remondis Szczecin Sp. z o.o.

Email wykonawcy: szczecin@remondis.pl

Adres pocztowy: ul. Janiny Smoleńskiej ps. "Jachna" 35

Kod pocztowy: 71-005

Miejscowość: Szczecin

Kraj/woj.: zachodniopomorskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 142128.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 142128.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 142128.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.