

## **Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

---

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00 <http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: [sekretariat.otw@otwock-szpital.pl](mailto:sekretariat.otw@otwock-szpital.pl)

A/ZP.26. 32 ZO.1.2018

### **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na usługi

#### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia są :

**Usługi w zakresie odpadów medycznych .**

2. Szczegółowy opis przedmiotu i cel zamówienia w załączeniu do wniosku .
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

#### **II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia Wykonawca wykona w okresie od 01.11.2018r do 31.05.2019 r.

#### **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

#### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 29.10.2018r do godz. 12:00**.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

#### V. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

##### **Cena – 100 %**

- 1) Ocena ofert w kryterium „**Cena**” zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \times 100\%$$

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

#### VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

## **VII. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieudzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

## **VIII. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Opis przedmiotu zamówienia

## Załącznik Nr 1

....., dnia.....

pieczętka firmowa

### **I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa .....

2. Adres .....

3. Województwo .....

4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :

.....

5. REGON .....

II. Przedmiot oferty:

***Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy  
prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:***

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**

**05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80**

**tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474**

**Usługi w zakresie odpadów medycznych**

### **III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

a.i.1.

**Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

**1)** Zezwolenie uprawniające do prowadzenia działalności w zakresie zbierania, transportu, odbioru i unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 08.12.2010 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2010 r nr 249 poz . 1673 ) , ustawą z dnia 14.12.2012 r o odpadach (Dz. U. z 2013r, Nr 21, z późniejszymi zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie wyżej wymienionych ustaw.

**2) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień :**

1. decyzja na transport, odpadów medycznych zg. z SIWZ,
2. w przypadku gdy termin ważności decyzji wygasa w trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest uzyskać nowe zezwolenie i przedstawić je Zamawiającemu. Nie dopuszcza się przerw w terminach obowiązywania (ważności) następujących po sobie decyzji,
3. zaświadczenie ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne,
4. wykaz środków transportu przeznaczonych do realizacji zamówienia wraz z kopiami dowodów rejestracyjnych i z potwierdzeniem przez doradcę ds. bezpieczeństwa transportu towarów niebezpiecznych, że pojazdy wymienione spełniają wymogi określone przepisami ADR,
5. polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

**3) Aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

**4)** w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

- 5) .w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

#### **VI. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia**

Wykonawca zobowiązuje się do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia, tj. opłata za odbiór, składowanie i transport odpadów medycznych za każdy dzień wg harmonogramu.

Świadczenie usług w skali 1 dnia :

cena netto ..../słownie +8% podatku VAT... zł = cena brutto ...../ słownie

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: . . . . . ponumerowanych stron/kartek\*

( \* odpowiednio skreślić ).

.....

*podpis osoby uprawnionej*

**„Opis przedmiotu zamówienia”**

**Usługa w zakresie odpadów medycznych**

Odpady medyczne powstające w MCLChPiG w okresie 1 roku:

18 01 Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej w ilości ok. 43 Mg/rok, w tym:

1. **18 01 02** – w ilości ok. 0,5 Mg/rok.
2. **18 01 03** – w ilości – ok. 28 Mg/rok
3. **18 01 04** - w ilości 0,1 Mg/rok.
4. **18 01 06** - w ilości 0,5 Mg/rok.
5. **18 01 08** – w ilości 1Mg/rok
6. **18 01 09** – w ilości 0,2 Mg/rok.
7. **18 01 82** – w ilości 12 Mg/rok.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zbieranie i transport odpadów medycznych w tym zakaźnych ( wraz z ważeniem, załadunkiem i rozładunkiem) z terenów Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku przy ul. Narutowicza 80 oraz ul. Reymonta 83/91 do punktu gromadzenia odpadów medycznych na terenie szpitala przy ul. Reymonta 83/91,
- 2) prowadzenie punktu gromadzenia odpadów medycznych przy ul. Reymonta 83/91,
- 3) wyposażenie wszystkich punktów w których powstają odpady medyczne w worki z folii polietylenowej,
- 4) wyposażenie szpitala w pojemniki do segregacji makulatury i ich odbiór:

- a. 2 kontenery kryte zamykane na makulaturę kartonową ,
  - b. pojemniki przybiurkowe do gromadzenia makulatury biurowej – w każdym pomieszczeniu, w którym prowadzone są prace biurowe – szt. 40.
2. doradztwo w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych,

**Szczegółowy opis usługi:**

Odbiór odpadów medycznych z miejsca ich powstania będzie odbywał się wg. załączonego harmonogramu od poniedziałku do niedzieli ( 7 dni w tygodniu) **w godz. 9<sup>00</sup> - 14<sup>30</sup>**

**Harmonogram odbioru odpadów medycznych.**

Lokalizacja	Nazwa oddziału	Godz. odbioru	Dni odbioru
Ul. Reymonta 83/91 Paw. Gł.	Izba Przyjęć	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
	Oddz. IV (2 punkty)	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
	Oddz. VI (2 punkty)	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
	Oddz. VIII (2 punkty)	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
	Oddz. X (2 punkty)	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
	Prac. RTG	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
Paw. A	Blok operacyjny	ok. 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
	Bronchoskopia	ok. 13 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
	Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej	ok. 13 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
	Prac. RTG	ok. 13 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
	Oddz. XII	ok. 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-niedziela
	Oddz. XI	ok. 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-niedziela

	Oddz.VII	ok. 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-niedziela
	Oddz. V	od 13 <sup>15</sup>	poniedziałek-niedziela
Paw. B	Oddz. III	po 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-niedziela
Paw. C	Oddział I	po 14 <sup>00</sup>	poniedziałek - niedziela
Budynek Laboratorium		ok. 9 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
ul. Narutowicza 80	Hospicjum	<b>2-krotnie</b> ok. 10 <sup>00</sup> i 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-niedziela
	Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy	ok. 14 <sup>00</sup>	Wtorek, czwartek piątek - dodatkowo w miarę potrzeby na zgłoszenie telefoniczne
	Mikrobiologia	do 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
	Patologia	do 14 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek
	Bakteriologia gruźlicy	po 13 <sup>00</sup>	poniedziałek-piątek

**8.** Zleceniobiorca wyposaży wszystkie punkty w których powstają odpady medyczne w worki z folii polietylenowej, nieprzeźroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia zg. z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w spr. szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi. Do gromadzenia odpadów o kodach:

**18 01 03** – worki w kolorze czerwonym,

**18 01 06** i **18 01 08** - worki w kolorze żółtym,

**18 01 04** i **18 01 09** – worki w kolorze czarnym.

**4.** Odpady z oddziałów będą odbierane wózkami lub pojemnikami zamykanymi Zleceniodawcy , które muszą być dezynfekowane i myte po każdym użyciu przez Wykonawcę.

- 5.** Zachowanie szczególnych środków ostrożności w czasie transportu odpadów na zewnętrznych i wewnętrznych drogach transportowych (korytarze, winda) .
- 6.** Wszyscy pracownicy zajmujący się przenoszeniem i przewożeniem odpadów medycznych muszą zostać przeszkoleni w zakresie bezpiecznego postępowania z odpadami oraz postępowania w sytuacjach nietypowych np. rozerwania worka z odpadami czy rozlania zawartości pojemnika.
- 7.** Odpady z miejsca powstania muszą być przewożone do punktu gromadzenia znajdującego się na terenie szpitala przy ul. Reymonta 83/91 co najmniej 1 x dziennie.
- 8.** Transport odpadów medycznych z miejsca powstania do punktu gromadzenia odpadów musi odbywać się środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu.
- 9.** Transport odpadów musi odbywać się zgodnie z przepisami obowiązującymi w zakresie transportu towarów niebezpiecznych , niepowodujący uciążliwości dla środowiska , spełniający wymogi Ustawy o przewozie towarów niebezpiecznych oraz europejskiej ustawy o przepisach ADR.
- 10.** W punkcie gromadzenia odpady muszą zostać zważone i ich odbiór musi zostać potwierdzony „ Protokołem przekazania odpadów”.
- 11.** Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za odpady od momentu odbioru i transportu z miejsca ich wytworzenia – do czasu przekazania firmie odbierającej odpady do utylizacji.
- 12.** Nadzór czynności związanych z przygotowaniem , nadaniem i przewozem materiałów niebezpiecznych oraz śledzenie zgodności tych działań z wymaganiami określonymi w umowie ADR i ustawie o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych.
- 13.** Przekazywanie odpadów 3 x w tygodniu firmie odbierającej odpady do utylizacji na podstawie „Karty przekazania odpadu”.
- 14.** Punkt gromadzenia odpadów musi być po każdym odbiorze odpadów myty i dezynfekowany, środki do dezynfekcji muszą zostać zatwierdzone przez Zleceniodawcę.
- 15.** Zleceniodawca udostępni pomieszczenia sanitarne do korzystania przez pracownika obsługującego punkt gromadzenia odpadów medycznych.
- 16.** W czasie realizacji umowy Zleceniobiorca odpowiedzialny jest za pomieszczenie przeznaczone do gromadzenia odpadów oraz udostępnione pomieszczenia sanitarne.

17. Zleceniobiorca zobowiązuje się używać udostępnione pomieszczenia przez cały okres trwania umowy zgodnie z ich przeznaczeniem i będzie przestrzegał przepisów prawa w zakresie ochrony przeciwpożarowej, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony powierzonego mienia.
18. Zleceniodawca nie wyraża zgody na zwożenie odpadów z innych jednostek.
19. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zwrotu pomieszczeń w stanie nie pogorszonym, z uwzględnieniem zużycia będącego następstwem prawidłowego używania.
20. Do bieżącej współpracy ze Zleceniobiorcą, Zleceniodawca wyznacza Kierownika Działu Administracji tel. 22 34-46-428.

**Wymagania do spełnienia przez odbiorców odpadów medycznych:**

1. Zezwolenie uprawniające do prowadzenia działalności w zakresie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 08.12.2010 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U. z 2010 r nr 249 poz . 1673 ) , ustawą z dnia 14.12.2012 r o odpadach (Dz. U. z 2013r, Nr 21, z późniejszymi zm.) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie wyżej wymienionych ustaw.

2 Wykonawca jest zobowiązany zapewnić bezpieczeństwo wykonywania usługi na wszystkich etapach postępowania z odpadami medycznymi zgodnie z obowiązującymi na terenie RP przepisami prawa:

3. Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r, poz. 21).
4. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy - Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 27 kwietnia 2018r poz.799).
5. Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2011r. nr 227 , poz. 1367, nr 244 poz. 1454).
6. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014r. poz 1923).
7. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U.2017r. poz. 1975 ).

3. Do obowiązków Wykonawcy należy przygotowanie przesyłki ( odpadów medycznych) oraz wykonanie jej przewozu i związanego z tym załadunku i rozładunku zg. z wymogami obowiązującymi przy transporcie materiałów niebezpiecznych.

4. Od chwili odbioru odpadów Wykonawca przejmuje pełną odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek ich utraty lub nienależytego zabezpieczenia.

**Wymagane dokumenty:**

- 1) decyzja na transport odpadów medycznych zg. z SIWZ,
- 2) w przypadku gdy termin ważności decyzji wygasa w trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest uzyskać nowe zezwolenie i przedstawić je Zamawiającemu. Nie dopuszcza się przerw w terminach obowiązywania (ważności) następujących po sobie decyzji,
- 3) zaświadczenie ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne,
- 4) wykaz środków transportu przeznaczonych do realizacji zamówienia wraz z kopiami dowodów rejestracyjnych i z potwierdzeniem przez doradcę ds. bezpieczeństwa transportu towarów niebezpiecznych, że pojazdy wymienione spełniają wymogi określone przepisami ADR,
- 5) w przypadku wybrania oferty polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności .