

Gdańsk, 14 sierpnia 2018 r.

## Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert o wartości poniżej 30 tys. euro na usługę w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych

### I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku  
ul. Kartuska 4/6, 80–104 Gdańsk

Tel.: 58 309 82 00, Fax.: 58 302 17 82

<http://www.zozmswia.gda.pl>

[dzp@zozmswia.gda.pl](mailto:dzp@zozmswia.gda.pl)

NIP 583-25-80-921, REGON 190306013

### II. Tryb postępowania:

Konkurs Ofert o wartości poniżej 30 tys. euro zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z późn. zm.)

### III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Usługa w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych wytworzonych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku o kodach 1801xx, a w szczególności: 180101, 180102, 180103, 180106, 180109.
2. Szacunkowa ilość odpadów stanowiących przedmiot zamówienia w okresie 12 miesięcy wynosi **27 000 kg** (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy kg).
3. Wymieniona ilość odpadów medycznych przeznaczonych do utylizacji jest szacunkowa i może ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
4. Usługa powinna być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami, m. in.:
  - 1) ustawy z dn. 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21);
  - 2) ustawy z dn. 24 listopada 2017 r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw;
  - 3) ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2017 r. poz. 519);
  - 4) ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 169);
  - 5) ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2200);
  - 6) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 05 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi;
  - 7) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie rodzajów odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, których odzysk jest dopuszczalny (Dz.U.2015.1116);
  - 8) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U.2014.1923);
  - 9) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U.2014.1973).
5. Zamawiający nie dopuszcza podwykonawstwa w zakresie transportu i utylizacji odpadów medycznych.

### IV. Termin wykonania zamówienia:

1. Okres realizacji zamówienia 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Odbiór odpadów od Zamawiającego następować będzie minimum trzy razy w tygodniu w dni robocze (przy czym obowiązkowo w ostatni dzień roboczy tygodnia) oraz na zgłoszenie telefoniczne w razie potrzeby, w godzinach od 9<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.
3. Każdorazowy wywóz należy potwierdzić dokumentem „Karta przekazania odpadu”.

**V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie Wykonawcy zobowiązani są dołączyć do oferty:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zezwolenie lub aktualna umowa z podmiotem posiadającym zezwolenie wydane przez właściwy organ, w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych.
6. Zezwolenie właściwego organu na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów w zakresie przedmiotu zamówienia.
7. Dokument (zaświadczenie) wydany przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska (właściwy miejscowo dla spalarni), z którego treści wynika, że spalarnia w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne zakaźne jest eksploatowana.
8. Polisa potwierdzająca, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem na kwotę nie mniejszą niż wartość oferty.
9. W przypadku podpisywania oferty przez osoby posiadające pełnomocnictwo – oryginał pełnomocnictwa.

**VI. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie, pok. nr 325 w terminie do dnia **21.08.2018 r. do godziny 10:00**.
2. Ofertę złożoną po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci bez jej otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w sali konferencyjnej, pok. nr 344 w dniu **21.08.2018 r. o godzinie 10:30**.
4. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem.

**VII. Wybór oferty:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej najkorzystniejszej ze złożonych ofert w przypadku nie zawarcia umowy przez Wykonawcę, który wygrał konkurs.
2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w przypadku złożenia tylko jednej oferty jeżeli Zamawiający uzna ją za korzystną.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub nie dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

4. Wykonawca związany będzie ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
5. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowane zostaną następujące kryteria oceny ofert: cena 100%.

#### **VIII. Opis sposobu obliczenia ceny:**

1. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowości cen.
3. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania) oraz okres realizacji (wykonania) zamówienia.

#### **IX. Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk;
- inspektorem ochrony danych osobowych w SP ZOZ MSWiA w Gdańsku jest Pan Piotr Mełnicki, tel. 58 309 82 82, email: iod@zozmswia.gda.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych” – nr sprawy 46/2018/KO prowadzonym w trybie konkursu ofert o wartości poniżej 30 tys. euro;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**X. Załączniki:**

1. Druk „Oferta”.
2. Projekt umowy.

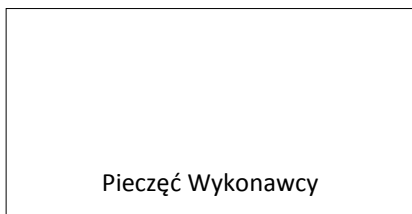
Sporządził:

St. specjalista ds. Zamówień Publicznych Maciej Jura

**ZATWIERDZAM**

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji w Gdańsku  
*Lek. med. Grzegorz Sut*

Gdańsk, 14 sierpnia 2018 r.



Zamawiający  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Gdańsku  
ul. Kartuska 4/6  
80-104 Gdańsk

## OFERTA CENOWA

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie konkursu ofert o wartości poniżej 30 tys. euro na usługę w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych:

My niżej podpisani: .....

.....

działający w imieniu i na rzecz .....

.....

.....

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

REGON: ....., NIP .....

Tel.: ....., Fax.: ....., e-mail: .....

### Cena oferty:

Usługa	Ilość (kg)	Cena netto za 1 kg	Wartość netto (poz. 2 x 3)	Stawka VAT (w %)	Wartość podatku VAT (poz. 4 x 5)	Wartość brutto (poz. 4 + 6)
1	2	3	4	5	6	7
Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych	27 000					

### Termin i warunki płatności:

Przelew na konto Wykonawcy w terminie min. 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę.

### Oświadczamy, że:

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca zapoznał się z wymaganiami Zamawiającego i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca uważa się za związanego ofertą.
3. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca zapoznał się ze wzorem umowy i akceptuje go bez zastrzeżeń.

....., dn. \_\_ . \_\_ . 2018 r.

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć/pieczętka

Umowa Nr 1/46/2018/KO

Zawarta w dniu ..... r. pomiędzy:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku**, 80-104 Gdańsk, ul. Kartuska 4/6 wpisanym do KRS pod nr 0000138308 w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, NIP 583-25-80-921 zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:  
**Dyrektora Szpitala – lek. med. Grzegorza Suta**

a:

..... działającą zgodnie z wpisem do KRS pod nr ....., NIP ..... zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....

o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca podejmuje się świadczyć na jego rzecz usługę polegającą na odbiorze, transporcie i utylizacji odpadów medycznych wytworzonych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku o kodach 1801xx, a w szczególności: 180101, 180102, 180103, 180106, 180109 w ilości **27 000 kg** (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy kg) rocznie.
2. Wymieniona ilość odpadów medycznych przeznaczonych do utylizacji jest szacunkowa i może ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
3. W przypadku nie przekazania przez Zamawiającego, w okresie trwania umowy do utylizacji ilości odpadów określonych powyżej, Wykonawca nie będzie miał żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada zezwolenia (decyzje) na wykonywanie usług będących przedmiotem umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami m. in.:
  - 1) ustawy z dn. 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 r., poz. 21);
  - 2) ustawy z dn. 24 listopada 2017 r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw;
  - 3) ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2017 r. poz. 519);
  - 4) ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 169);
  - 5) ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2200);
  - 6) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 05 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi;
  - 7) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie rodzajów odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, których odzysk jest dopuszczalny (Dz.U.2015.1116);
  - 8) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U.2014.1923);
  - 9) rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U.2014.1973).

§ 2

1. Wartość brutto umowy ..... zł (..... zł) w tym należny podatek VAT.
2. Cena netto za 1 kg odpadów: ..... zł (.....).

3. Wykonawca wystawiał będzie faktury VAT w okresach miesięcznych za faktycznie unieszkodliwione odpady.
4. Należności za wykonane usługi Zamawiający regulował będzie w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przelewem na konto Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) Nie odmawiania realizacji przedmiotu umowy, w przypadku wystąpienia ewentualnych zaległości płatniczych u Zamawiającego.
  - b) Nie dokonywania sprzedaży (cesji) wierzytelności Zamawiającego bez jego wiedzy i pisemnej zgody.
  - c) Negocjowania terminu zapłaty ewentualnych należności płatniczych Zamawiającego.

### § 3

1. Odpady do utylizacji Wykonawca odbierał będzie od Zamawiającego minimum trzy razy w tygodniu w dni robocze (przy czym obowiązkowo w ostatni dzień roboczy tygodnia) oraz na zgłoszenie telefoniczne w razie potrzeby, w godzinach od 9<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania po każdym odbiorze wypełnionych i podpisanych kart przekazania odpadów z dokładnym oznaczeniem instalacji, w której wykonano unieszkodliwienie z podaniem jej lokalizacji osobno dla każdego kodu, pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Transport odpadów medycznych będzie odbywać się pojazdami przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych posiadającymi w tym względzie wszelkie upoważnienia zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 169) oraz obsługiwany będzie przez wykwalifikowany personel.
4. Zamawiający zobowiązuje się do prowadzenia selektywnej zbiórki odpadów medycznych w opakowaniach wykonanych z materiału ulegającego rozkładowi termicznemu w procesie unieszkodliwiania tj. w workach foliowych szczelnie związanych i opisanych.
5. Po opróżnieniu pomieszczenia magazynującego wytworzone przez Zamawiającego odpady medyczne, Wykonawca zobowiązany jest do zachowania odpowiedniej czystości.
6. Wykonawca oświadcza, że procesu unieszkodliwienia będzie dokonywał poprzez spalanie w odpowiednio do tego celu przystosowanych instalacjach.
7. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania raz w miesiącu dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie odebranych odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych z dnia 13.01.2014 r. (Dz.U. 2014 poz. 107).

### § 4

Strony zgodnie postanawiają, że odpowiedzialność związana z procesem transportu i unieszkodliwiania odpadów przechodzi na Wykonawcę w momencie ich odbioru wraz z kartą przekazania i obciąża go do chwili zakończenia unieszkodliwienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### § 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... r. do .....

### § 6

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wykonywania lub nienależytego wykonywania przedmiotu umowy.

§ 7

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za częściowe lub całkowite nie wykonanie umowy powstałe na skutek działania siły wyższej (klęski żywiołowej, niepokoju społecznego itd.)
2. Strona powołująca się na okoliczności działania siły wyższej, zobowiązana jest do niezwłocznego, jednakże nie później niż 7 dni od daty wystąpienia okoliczności siły wyższej, zawiadomienia o tym fakcie drugiej strony faksem i potwierdzenia listem poleconym.

§ 8

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a dopiero w przypadku ich nieskuteczności, poddać spór rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny w Gdańsku.

§ 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany niniejszej umowy, niekorzystne dla Zamawiającego, mogą nastąpić wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zaistnienia.

§ 10

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
ZAMAWIAJĄCY

.....  
WYKONAWCA