ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Specjalistyczny INFLANCKA
im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej"
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
00-189 Warszawa, ul. Inflancka 6

ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

na świadczenie usług polegających na odbiorze, transporcie i utylizacji odpadów medycznych pozostałych o kodzie (18 01 04) oraz odbiorze, transporcie i utylizacja odpadów medycznych zakaźnych o kodzie (18 01 02, 18 01 03, 18 01 08, 18 01 01) i 18 01 09 pochodzących ze Szpitala.

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 30.000 EURO

KIEROWNIK
Pionu Administracyjno-Gospodarczego
ZATWIERDZAM
Krzysztof Siny

Warszawa 2019 r.

1. Zamawiający

Szpital Specjalistyczny Inflancka im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej" - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres: ul. Inflancka 6, 01-189 Warszawa
Telefon: (0-22) 6973110 faks: (0-22) 6973111; e-mail: zp@inflancka.pl
Godziny urzędowania od 08:00 do 15: 30.

2. Oznaczenie postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: ZO 01/02/2019. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. Tryb postępowania

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie otwartego zapytania ofertowego, zwanego dalej ZO, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz.1579, z późn. zm).

3.2 Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego", a także Zasad udzielania zamówień nieobjętych przepisami Prawo zamówień publicznych stanowiących załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Szpitalu Specjalistycznym „Inflancka" a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

4. Przedmiot zamówienia

4. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych pozostałych i medycznych zakaźnych pochodzących z terenu Szpitala Specjalistycznego „INFLANCKA" im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej".
Usługi związane z odbiorem, transportem i utylizacją odpadów medycznych pozostałych i medycznych niebezpiecznych o właściwościach zakaźnych oznaczone są kodem:
18 01 04 zwane odpadami pozostałymi medycznymi nieposiadające właściwości niebezpiecznych inne odpady niż wymienione w 18 01 03.
18 01 02 zwane odpadami zakaźnymi części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)
18 01 03 zwane odpadami zakaźnymi inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80
18 01 01 narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)
18 01 08 leki cytotoksyczne i cytostatyczne
18 01 09 leki inne niż wymienione w 18 01 08
w ilościach szacunkowych uzależnionych od ilości pacjentów i wykonywanych zabiegów o wymaganiach wg załącznika nr 2 do ZO.
Ilość części: 2.

a) **Część 1 - odbiór, transport i utylizacji odpadów medycznych pozostałych o kodzie 18 01 04**
b) **Część 2 - odbiór, transport, unieszkodliwianie odpadów medycznych zakaźnych o kodzie (18 01 02, 18 01 03, 18 01 08, 18 01 01) i 18 01 09**

4.2 Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 05października o odpadach, które zobowiązują go do unieszkodliwiania odpadów medycznych o właściwo ściach zakaźnych pochodzących z obiektów Zamawiającego na obszarze województwa mazowieckiego lub poza województwem mazowieckim, jednakże w możliwie jak najbliższej odległości od siedziby Zamawiającego w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy istniejące nie mają mocy przerobowych.

Usługa musi być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami, gwarantującą wysoką jakość wykonywanej usługi, zgodnie z zalecenia mi w Zakładach Opieki Zdrowotnej, z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 05 października 2017 r. o odpadach (Dz. U. 2018 poz.1809) i ponosi odpowiedzialność za przyjęte odpady w zakresie określonym przepisami tej ustawy oraz rozporządzeń wykonawczych, a w szczególności:

- Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 24 września 2018 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2018 r. poz.1807).
- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz. 1923)
- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 107)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017r. Poz.1975);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. Poz.1819).

4.3 Odbiór odpadów odbywał się będzie transportem Wykonawcy z pomieszczenia do składowania odpadów medycznych w terminach 3x na tydzień (poniedziałek, środa, piątek).

4.4 Wykonawca udostępni bezpłatnie Zamawiającemu szczelne pojemniki z pokrywami na odpady medyczne pozostałe o kodzie (18 01 04), spełniające wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa w ilości dostosowanej do potrzeb Zamawiającego, nie mniejszej niż: - 2 szt. o pojemności 1100 litrów każdy.

4.5. Pojemniki stanowią własność Wykonawcy i są przekazane Zamawiającemu w użytkowanie. Koszt dzierżawy pojemników rozstawionych we wskazanym miejscu przez Zamawiającego lub dostarczonych na dodatkowe zlecenie są wliczone w cenę usługi.

4.6. Wykonawca na czas obowiązywania umowy dostarczy, a także wymieni w razie uszkodzenia lub zniszczenia do siedziby Zamawiającego w wyznaczone miejsce, czyste pojemniki o pojemnościach wskazanych wyżej, dostosowane do przechowywania i transportu odpadów.

4.7. Wykonawca będzie dbać o stan sanitarny, techniczny, estetyczny, czystych pojemników oraz przeprowadzał mycie i dezynfekcję pojemników we własnym zakresie. Wykonawca uprzątnie odpady leżące luzem, które wysypały się podczas ładowania lub przepełnienia pojemnika z powodu opóźnionego wywozu. Wykonawca będzie prowadził dokumentację przeprowadzonej dezynfekcji pojemników i udostępni ją na żądanie Zamawiającego.

4.8. Wykonawca gwarantuje, że przez cały okres obowiązywania umowy posiadać będzie aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie zbierania, utylizacji odpadów medycznych pozostałych (18 04 01) oraz aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie zbierania i unieszkodliwiania odpadów medycznych zakaźnych (18 01 02, 18 01 03, 18 01 08, 18 01 01) i 18 01 09;

4.9. Transport odpadów (na koszt Wykonawcy) z placówki Zamawiającego będzie dokonywany specjalistycznym środkiem transportu o ładowności pozwalającej na transport odpadów w ilości wskazanej przez Zamawiającego.

4.10. Odbieranie odpadów medycznych pozostałych o kodzie (18 01 04) odbywać się będzie 3 razy w tygodniu: poniedziałek, środa, piątek (z wyłączeniem świąt) w godzinach 8:00 – 14:00, a także w razie potrzeby na każde wezwanie Zamawiającego.
Odbieranie odpadów medycznych zakaźnych i niebezpiecznych o kodzie (18 01 02, 18 01 03, 18 01 08, 18 01 01) i 18 01 09 odbywać się będzie 3 razy w tygodniu: poniedziałek, środa, piątek(z wyłączeniem świąt, niedzieli i dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach 7:00 – 09:00;

4.11. Ważenie odpadów medycznych pozostałych, medycznych zakaźnych i niebezpiecznych przed zabraniem do utylizacji będzie określone na podstawie pomiaru dokonywanego przez Wykonawcę w obecności przedstawiciela Zamawiającego, na wadze Wykonawcy posiadającej aktualną legalizację, w siedzibie Zamawiającego.

4.12. Potwierdzeniem wykonania usługi odbioru odpadów medycznych pozostałych, medycznych zakaźnych i niebezpiecznych przez Wykonawcę będzie każdorazowo sporządzony dokument odbioru odpadów, dowodu odbioru, tj. karty przekazania odpadów (KPO) zgodny z Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 14 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2014 poz. 1973);

4.13 Zamawiający będzie wymagał również dokumentu potwierdzającego unieszkodliwianie odpadów medycznych zakaźnych. Dokument należy dostarczyć w terminie do 14 dni po zakończonym miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy.

4.14. Obowiązek załadunku odpadów medycznych pozostałych, medycznych zakaźnych z pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy.
Wykonawca do wykonania usługi odbioru i transportu odpadów medycznych zapewnia niezbędne materiały i sprzęt.

4.15. Rozliczenie wykonanych usług następować będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

4.17 Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Specjalistyczny „INFLANCKA" im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej" SPZOZ, Warszawa, ul .Inflancka 6 oraz z pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego.

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia

Termin realizacji zamówienia - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

6. Dokumenty wymagane do przedłożenia w składanej przez Wykonawcę ofercie.

6.1 aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

6.2 aktualne pozwolenie/zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności.

6.3 aktualną Decyzję na prowadzenie działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach zgodnie z SIWZ, będących przedmiotem zamówienia, obejmujące cały okres trwania umowy z Zamawiającym dla instalacji mających wolne moce przerobowe

6.4 Decyzję w sprawie pozwolenia na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów z zakresu przedmiotu zamówienia.

6.5 Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą pozwolenia na wprowadzenie gazów i płynów do powietrza udzielonego instalacji do unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych, w której unieszkodliwianie będą zakaźne odpady medyczne będące przedmiotem zamówienia.

6.6. Zamawiający wymaga złożenia zaświadczenia o wpisie do rejestru o którym mowa w rozdziale 2 art. 49 ustawy o odpadach z dnia 12 grudnia 2012. (transportu)

6.7. Zamawiający żąda dokumentu wydanego przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska(właściwy miejscowej dla spalarni), z której treści wynika, że spalarnia w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne zakaźne jest **eksploatowana** i spełnia wymogi w zakresie prowadzenia pomiarów wielkości emisji, a ich standardy są dotrzymywane. Zaświadczenie wydane maksymalnie 3 miesiące przed terminem składania ofert.

6.6 W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia razem z ofertą zaświadczenia niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzającego, że Wykonawca spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnienie wymagań normy PN-EN ISO 9001:2015, PN-EN ISO 14001:2015, PN-N-18001:2004, Aktualnego w dacie składania oferty.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w/w zaświadczenie przedłoży każdy z Wykonawców w zakresie zamówienia za którą będzie odpowiedzialny.

Podwykonawstwo

Zamawiający nie dopuszcza podwykonawstwa w zakresie transportu i utylizacji odpadów medycznych.

7. Opis sposobu przygotowania ofert.

7.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

7.2 Wykonawca może złożyć ofertę na każdą część.

7.3 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

7.4 Oferta zawiera wypełniony formularz „Oferta" (zgodny w treści z wzorem przedstawionym) oraz niżej wymienione dokumenty:

7.4.1 Formularz specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 1 do formularza oferty).

7.4.2 Dokumenty wymienione w pkt 6.

7.4.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

7.5 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

7.6 Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

Wymaga się, aby wszelkie zmiany w treści oferty były dokonane w sposób czytelny i dodatkowo opatrzone datą dokonania poprawki oraz parafą osoby podpisującej ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i czytelne wstawienie poprawnego.

7.7 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także dokonywanie czynności wymienionych w pkt 7.8. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7.8 Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku złożenia kopii, Zamawiający zastrzega sobie prawo zażądania „do wglądu" oryginału.

7.9 Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

7.10 Zaleca się, aby:

7.10.1 strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.

7.10.2 formularz cenowy nie był sporządzany odręcznie. Niemożność jednoznacznego odczytania ceny jednostkowej lub poprawienie jej przez wykonawcę bez zastosowania wymagań określonych w pkt 7.6 powodować będzie odrzucenie oferty.

7.11 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane:

Szpital Specjalistyczny INFLANCKA
im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej"
ul. Inflancka 6, 00-189 Warszawa
i opisane: „Oferta na świadczenie usługi odbioru, transportu, unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodzie 18 01 04 o kodzie (18 01 02, 18 01 03, 18 01 08, 18 01 01) i 18 01 09 pochodzących ze Szpitala"

Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem, odpowiednio: „ZMIANA" lub „WYCOFANIE".

8. Miejsce i termin składania ofert.

8.1 Wykonawca składa ofertę w siedzibie Szpitala INFLANCKA w Warszawie przy ulicy Inflanckiej 6, w sekretariacie (parter), w terminie **do 21.02.2019 r. do godziny 11.00.**

8.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

9. Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

10.1 Ocena w oparciu o następujące kryterium:

cena - 100 %

10.4 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzyma tę samą liczbę punktów Zamawiający nie będzie dokonywał dla tych ofert zaokrągleń.

10.5 W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał jej oceny punktowej.

10.6 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

11. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

12. Udzielenie zamówienia.

12.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 10.

12.2 Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o terminie i miejscu podpisania umowy, zostanie powiadomiony odrębnym pismem. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych formalności związanych z zawarciem umowy.

12.3 Wzór umowy stanowi Załącznik Nr 3.

13. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

13.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 1 do formularza oferty).

13.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględnia wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

13.3 Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.

13.4 Wszelkie rozliczenia, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, będą prowadzone w PLN.