



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 12 października 2016r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

W imieniu Zamawiającego, Stobrawskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

1. Przedmiotowe usługi winny być świadczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności:
 - 1.1. ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (t. j. Dz. U. z 2013r., poz. 21 ze zm.),
 - 1.2. Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (t. j. Dz. U. z 2013r. poz. 1232, 1238, z 2014r. poz. 40, 47, 457, 822).
 - 1.3. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 8 poz. 104 z późn. zmianami),
 - 1.4. rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. 2014 poz. 1923),
 - 1.5. rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. 2014 poz. 1973),
 - 1.6. obowiązującymi Polskimi Normami oraz zasadami współczesnej wiedzy technicznej zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki pracy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 2.1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie na rzecz Zamawiającego usług odbioru i transportu odpadów medycznych i medycznych niebezpiecznych celem ich unieszkodliwiania.**
 - 2.2. Miejsce wytwarzania odpadów:
 - a) Obiekt nr 1: ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup
 - b) Obiekt nr 2: ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój
 - c) Obiekt nr 3: ul. A. Pawlety 1, Suchy Bór
 - d) Obiekt nr 4: ul. Korfantego 1A, 4-080 Chróścice (POZ)
 - 2.3. Szacunkowa ilość odpadów wynosi ok. **20 000 kg** rocznie czyli ok. **40 000 kg w okresie trwania umowy.**
 - 2.4. Określone ilości odpadów są orientacyjne i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w trakcie realizacji umowy.
 - 2.5. Kody i rodzaje odpadów wytwarzanych przez Zamawiającego wg grup ustalonych w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014r. poz. 1923):



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77-403-28-50Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35

Kod	Rodzaje odpadów	Orientacyjn ilość
18 01 02*	Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03*)	39 000
18 01 03*	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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82*	
18 01 04	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03*	
18 01 06*	Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	
18 01 08*	Leki cytotoksyczne i cytostatyczne	
18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08*	
18 01 82*	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych	
07 01 09	Zużyte sorbenty i osady pofiltracyjne zawierające związki chlorowców	200
19 08 01	Z Odpady z oczyszczalni ścieków nieujęte w innych grupach – skratki	800

2.6. Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą na podstawie ilości odebranych odpadów mierzonych w kg bez względu na rodzaj odpadów. Ważenie odpadów będzie odbywać się każdorazowo w workach, na wadze umiejscowionej w magazynie składowania odpadów w obecności pracownika Zamawiającego.

2.7. Wykonawca na czas trwania umowy przekaże Zamawiającemu nieodpłatnie dwie nowe wagi elektroniczne o nośności min. 50kg i wymiarach podstawy 40/50cm każda (do Szpitala w Kup i do Szpitala w Pokoju) **wraz z dokumentami potwierdzającymi legalizację wag.**

2.8. Rozliczenie prowadzone będzie w cyklach miesięcznych. Transport odpadów ze Szpitala w Kup, ze Szpitala w Pokoju, z Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej w Suchym Borze i z Ambulatorium w Chróścicach do miejsca ich utylizacji odbywać się będzie na koszt i środkami transportowymi Wykonawcy. Odbiór odpadów odbywać się będzie:

- dwa razy w tygodniu**, w godzinach od 7.00 do 14.00 z punktu odbioru odpadów w **szpitalu w Kup**,
- minimum jeden raz na dwa tygodnie** w godzinach od 7.00 do 14.00 z punktu odbioru odpadów w **szpitalu w Pokoju**
- minimum raz w miesiącu** w godzinach od 7.30 do 14.00 z punktu odbioru odpadów w **Ośrodku Rehabilitacji Leczniczej w Suchym Borze.**
- minimum raz w miesiącu** w godzinach od 7.30 do 16.00 z punktu odbioru odpadów w **Ambulatorium w Chróścicach.**

2.9. Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia wraz z ofertą harmonogramu odbioru odpadów dla wszystkich lokalizacji objętych zapytaniem ofertowym.

2.10. Wykonawcy w celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, zobowiązani są do złożenia razem z ofertą zaświadczenia niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
Tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzającego, że Wykonawca spełnia określone wymagania jakościowe w zakresie usług transportu i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań norm PN-EN ISO 9001:2015, PN-EN ISO 14001:2015, OHSAS 18001:2007 aktualne w dacie składania ofert. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w/w zaświadczenia przedłoży każdy z Wykonawców w zakresie części zamówienia za którą będzie odpowiedzialny.

2.11. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą informacji wydanej przez Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska z treści której powinno wynikać, że spalarnia w której będą unieszkodliwiane odpady zakaźne jest eksploatowana zgodnie z Prawem Ochrony Środowiska i spełnia wymagania formalno-prawne dotyczące jej funkcjonowania, wydanej nie później niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

2.12. Każdorazowo Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia i dostarczenia do Zamawiającego „karty przekazania odpadu” zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 1 stycznia 2015r. (Dz.U. z dnia 12.12.2014r. poz. 1973), na której należy podać kod odpadu oraz jego wagę, co stanowić będzie podstawę do wystawienia faktury.

2.13. Wykonawca zobowiązany jest do załadunku odpadów.

2.14. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za rzeczywiste ilości odebranych odpadów.

3. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotowych usług stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.

4. Termin realizacji zamówienia - **w ciągu 24 miesięcy od daty podpisania umowy.**

5. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%.**

6. Informacje dodatkowe:

6.1. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty.

6.2. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Ewa Jonienc tel. 77 403 28 60, Beata Denisiewicz tel. 77 403 28 65,

6.3. Adres strony internetowej na której będą dostępne formularze: www.szpital-kup.eu, zakładka **przetargi i konkursy → zapytania ofertowe**

6.4. Oferty należy złożyć do dnia **18 października 2016r. do godz. 13:00**, w siedzibie zamawiającego, budynek administracji Dział Zamówień Publicznych i Zakupów lub przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu - na formularzu oferty zgodnym z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.

7. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 21 października 2016r.

8. Wybrany Wykonawca, przed zawarciem umowy, zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnych decyzji zezwalających na prowadzenie odzysku lub unieszkodliwianie oraz transport odpadów o kodach wymienionych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Projekt umowy

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**
Ewa Jonienc
mgr Ewa Jonienc