



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@spsk1.szn.pl

www.spsk1.szn.pl

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

AG-292-31(1)/2022

Szczecin, 15.11.2022 r.

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin, zaprasza oferentów do składania ofert na odbiór odpadów, tj. zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodzie 18 01 04, obiektów SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie i w Policach.

1. Przedmiotem zamówienia uwzględnionym jest odbiór odpadów medycznych innych niż niebezpieczne (kod odpadu: **18 01 04**) z obiektów SPSK Nr 1 PUM, z następujących lokalizacji:

- 1.1. ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie – regularny odbiór dwa razy w tygodniu (lub z inną częstotliwością, przy spełnieniu wymogów prawa, po wcześniejszym ustaleniu z Zamawiającym), w dniach ustalonych z Zamawiającym, **jednorazowo ok. 650 kg odpadów**,
- 1.2. ul. Siedleckiej 2 w Policach – regularny odbiór jeden raz w tygodniu (lub z inną częstotliwością, przy spełnieniu wymogów prawa, po wcześniejszym ustaleniu z Zamawiającym), w dniach ustalonych z Zamawiającym, **jednorazowo ok. 250 kg odpadów**.

Maksymalna ilość odpadów przeznaczonych do odebrania to 37000 kg odpadów medycznych inne niż niebezpieczne o kodzie 18 01 04.

2. Poprzez odbiór Zamawiający rozumie zbieranie realizowane poprzez przeładunek z pojemników lub chłodni Zamawiającego do pojemników lub komory samochodu Wykonawcy, transport i przetworzenie w procesie odzysku we własnym zakresie, bądź przekazanie do przetworzenia w procesie odzysku.
3. **Sposób odbioru:**
 - 3.1. Wykonawca dokonuje odbioru odpadów na podstawie ustalenia drogą mailową bądź telefonicznie dni i godziny odbioru.
 - 3.2. Odbiór odpadów następować będzie u Zamawiającego, w odniesieniu do lokalizacji z Magazynów Odpadów Medycznych oraz z innego wskazanego miejsca na terenie SPSK Nr 1 przy Unii Lubelskiej 1.
 - 3.3. Odpady będą odbierane przez Wykonawcę od Zamawiającego własnym dostosowanym do wymogów prawa transportem.
 - 3.4. Na czas trwania zlecenia Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie postawić kontener-chłodnię służący do gromadzenia odpadów przeznaczonych do odbioru. Kontener-chłodnia musi spełniać wymagania epidemiologiczno-sanitarne, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Minimalna pojemność kontenera powinna umożliwić zgromadzenie odpadów, w ilości przewidzianej do jednorazowego odbioru.
 - 3.5. Na czas trwania zlecenia Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie postawić wagę elektroniczną o zakresie ważenia do 150 kg.
 - 3.6. Wykonawca wraz z pracownikiem Zamawiającego dokonuje przeważenia i przeładunku odpadów z kontenera zapewnionego przez Wykonawcę.

- 3.7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za transport i utylizację odpadów, od momentu ich odbioru od Zamawiającego. Szpital ma prawo naliczyć karę umowną w sytuacji niezgodnego z prawem zagospodarowania odpadu i poniesienia szkód.
- 3.8. Zamawiający przy odbiorze odpadów przedstawia Kartę Przekazania Odpadów, na której strony potwierdzą ilość przekazanych odpadów, która będzie podstawą do wystawienia faktury obciążającej Zamawiającego.
- 3.9. W przypadku braku możliwości wykonania usługi w zakresie przetworzenia w procesie odzysku z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapewnia Zamawiającemu wykonanie zastępcze według hierarchii w procesie D10 (przekształcenie termiczne) albo przez innego Wykonawcę w procesie odzysku, bądź ewentualnie D10. Koszt wykonania usługi w procesie D10 lub przez inny podmiot nie może przekraczać kosztu jaki poniósłby Zamawiający w przypadku wykonania usługi przez Wykonawcę w procesie umownym (odzysk).

4. Warunki konieczne:

4.1. Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaze, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie zbierania, transportu i przetwarzania odpadów medycznych 18 01 04, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2022 r. poz. 699) tzn.:

- 4.1.1. aktualne, zezwalające na zbieranie decyzje starosty właściwego ze względu na miejsce zbierania,
- 4.1.2. dokument potwierdzający wpis do Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami prowadzonego przez Marszałka Województwa właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności,
- 4.1.3. aktualne, zezwalające na przetwarzanie decyzje starosty właściwego ze względu na miejsce przetwarzania odpadu lub umowę/y na przekazywanie do przetworzenia poprzez odzysk. Jeżeli w tym zakresie Wykonawca będzie pośrednikiem w obrocie odpadami, wówczas zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o przekazywaniu odpadu do zagospodarowania firmie posiadającej uprawnienia do odzysku lub unieszkodliwienia.

4.2. w celu potwierdzenia posiadania przez wykonawcę niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

- 4.2.1 wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń, jakimi dysponuje Wykonawca. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował przynajmniej jednym pojazdem przystosowanym do przewozu odpadów.
- 4.2.2 wykaz instalacji, którymi dysponuje Wykonawca, niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia – instalacji do odzysku,
- 4.2.3 wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia (stosowne prawo jazdy), a także zakresu wykonywanych przez nich czynności,

5. Termin realizacji : od momentu otrzymania zlecenia przez Wykonawcę wybranego w postępowaniu do czasu rozstrzygnięcia postępowania przetargowego nr ZP-261-88/2022, lecz nie później niż do 28.02.2022 r. W przypadku skróconego terminu niż do 28.02.2022 r., Wykonawca nie będzie występował z roszczeniem.

6. Usługa będzie rozliczana w cyklach miesięcznych. Wynagrodzenie będzie wypłacane na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT lub ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, przelewem bankowym na konto w fakturze wskazane, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania przez Zamawiającego. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy zależna będzie od ilości odebranych odpadów.

7. Wygenerowana i potwierdzona Karta Przekazania Odpadów będzie podstawą do wystawienia faktury obciążającej Zamawiającego.

8. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

9. W przypadku przekroczenia przez Zamawiającego ustalonego terminu płatności, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek za opóźnienie w wysokości ustawowej.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym do dnia 21.11.2022 r. do godziny 15:00 w kancelarii SPSK Nr 1 w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1 lub na email: j.ratajczak@spsk1.szn.pl.

Oferty przesłane po tym terminie zostaną odrzucone.

1. Kryterium wyboru ofert:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami oraz w następujący sposób będzie oceniał spełnianie kryteriów:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Liczba punktów
1	Cena brutto / 1 kg odpadów	100%	100 pkt

Kryterium 1 (Cena brutto – 100%) będzie obliczone za pomocą następującego wzoru:

$$\frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt.} \times 100\% \text{ (znaczenie kryterium)}$$

W kryterium „cena brutto” oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów. Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami zaokrąglania.

2. SPSK NR 1 PUM zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania oraz do niewyboru żadnej z ofert bez podania przyczyn, pozostawienia bez rozpatrzenia oferty niezgodnej z przedmiotem niniejszego konkursu.
3. W wyniku komisyjnej analizy i oceny otrzymanych ofert, dokonany zostanie wybór najkorzystniejszej oferty.
4. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń.

Załączniki do ogłoszenia:

1. Formularz oferty.

Osoba wyznaczona do kontaktu: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

Dział Administracyjno-Gospodarczy

Joanna Ratajczak
tel. 91 42 53 086

e-mail: j.ratajczak@spsk1.szn.pl

WZ

Z CA DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Technicznych
SPSK 1
mgr inż. Robert Wyrostkiewicz

15.07.2022 V

Klauzula informacyjna z art. 13 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”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**, z siedzibą: *ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin*,
Dane kontaktowe:
 - kontakt listowny na adres: *ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin*,
 - kontakt telefoniczny: *91 425 30 00*
 - kontakt e-mail: *szpital@spsk1.szn.pl*
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** jest Pan/Pani:
 - *Witold Frankiewicz**Dane do kontaktu:*
 - listownie: SPSK NR 1 PUM, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin*
 - adres e-mail: iod@spsk1.szn.pl*
 - telefon: 91 4253305*

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na:

odbiór odpadów, tj. zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodzie 18 01 04*, obiektów SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie i w Policach.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez czas wynikający ze stosownych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu na wynajem powierzchni;
- 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 osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - 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.

¹ **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

² **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Formularz oferty

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

SPSK NR 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Odbiór odpadów, tj. zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodzie 18 01 04, obiektów SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie i w Policach.

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
NIP, E-mail:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto/1 kg:

Stawka VAT

Wartość podatku VAT

Cena brutto/1kg:.....

2. Załącznikami do niniejszego formularza są:

a.

b.

.....
(data, pieczęć, podpis Wykonawcy)