

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:636716-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ostrów Wielkopolski: Usługi odbioru ścieków, usuwania odpadów, czyszczenia/sprzątania i usługi ekologiczne  
2020/S 252-636716**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

Adres pocztowy: ul.Limanowskiego 20/22

Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Kod pocztowy: 63-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Patrycja Wojciechowska

E-mail: [zamowienia@szpital.osw.pl](mailto:zamowienia@szpital.osw.pl)

Tel.: +48 625951118

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.osw.pl](http://www.szpital.osw.pl)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_osw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_osw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_osw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wlkp.

Numer referencyjny: FDZP.226.40.2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

90000000 Usługi odbioru ścieków, usuwania odpadów, czyszczenia/sprzątania i usługi ekologiczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

I. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim; oznaczenie sprawy FDZP.226.40.2020.  
II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ, który stanowi jej integralną część. Zostały w nim określone szczegółowe wymagania, charakterystyka na podstawie zamieszczonych kodów oraz opis i zakres przedmiotu zamówienia.  
III. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 części, zwane dalej „pakietami”:  
— pakiet nr 1 – świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Limanowskiego 20/22,  
— pakiet nr 2 – świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. 3 Maja 35.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Limanowskiego 20/22  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

90500000 Usługi związane z odpadami  
90511000 Usługi wywozu odpadów  
90512000 Usługi transportu odpadów  
90513300 Usługi spalania odpadów  
90520000 Usługi w zakresie odpadów radioaktywnych, toksycznych, medycznych i niebezpiecznych  
90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych  
90524400 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych  
90524200 Usługi usuwania odpadów szpitalnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Limanowskiego 20/22 przez 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Certyfikaty / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. 3 Maja 35

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

90500000 Usługi związane z odpadami

90511000 Usługi wywozu odpadów

90512000 Usługi transportu odpadów

90513300 Usługi spalania odpadów

90520000 Usługi w zakresie odpadów radioaktywnych, toksycznych, medycznych i niebezpiecznych

90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych

90524400 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

90524200 Usługi usuwania odpadów szpitalnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Świadczenie usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych z obiektów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. 3 Maja 35 przez 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Certyfikaty / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli Wykonawca posiada: aktualne zezwolenie (decyzję) właściwych organów na prowadzenie działalności w zakresie odbioru, transport i utylizację odpadów medycznych o kodach objętych przedmiotem zamówienia i dysponuje instalacją do unieszkodliwiania odpadów lub w ramach transportu Wykonawca jest wpisany do rejestru, o którym mowa w rozdziale 2 działu IV ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2019 r. poz. 701 ze zm.).

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa tych warunków.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa tych warunków.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, obowiązki stron i inne postanowienia Zamawiający zawarł w Istotnych postanowieniach umowy – załącznik nr 3 do SIWZ, które wiążą Zamawiającego i Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia. Wykonawca powinien się zapoznać z postanowieniami umowy i zaakceptować wszystkie jej postanowienia. Potwierdzeniem akceptacji warunków realizacji zamówienia będzie dla Zamawiającego złożenie stosownego oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 29/01/2021

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/01/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrow Wielkopolski, budynek administracji, pokój nr 13

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Grudzień 2021

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

**VI.4) Procedury odwoławcze**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Składanie odwołań będzie odbywało się zgodnie z zapisami działu VI – rozdział 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843).

**VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

23/12/2020