

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:112095-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi związane z odpadami
2017/S 060-112095**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Arkońska 4
Szczecin
71-455
Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja Zamówień Publicznych

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 918139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spwsz.szczecin.pl

I.2) Wspólne zamówienie

Zamówienia udziela centralna jednostka zakupująca

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spwsz.szczecin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony

ul. Broniewskiego 2

Szczecin

71-460

Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 8 – II piętro

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 91-8139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.pl>

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:

Odbiór odpadów stałych i resztek pokonsumpcyjnych z SPWSZ w Szczecinie oraz odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych pochodzących z działalności SPWSZ w Szczecinie.

Numer referencyjny: EZP/220/4/2017

II.1.2) Główny kod CPV

90500000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Zadanie nr 1 – Odbiór odpadów stałych i resztek pokonsumpcyjnych z Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie.

Zadanie nr 2 – Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych pochodzących z działalności Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 4A i/lub 4B do SIWZ i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1, 1A i 1B do SIWZ.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

90511000

90512000

90513300

90520000

90524000

90533000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Zadanie nr 1 – Odbiór odpadów stałych i resztek pokonsumpcyjnych z Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie.

Zadanie nr 2 – Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych pochodzących z działalności Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 4A i/lub 4B do SIWZ i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1, 1A i 1B do SIWZ.

3. Zamawiający wyznacza na dzień 06.04.2017 r. na godz. 10:00 możliwość przeprowadzenia wizji terenu objętego przedmiotem zamówienia.

4. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp w zakresie odbioru transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych oraz odbioru odpadów stałych i resztek pokonsumpcyjnych o wartości 260.876,54 zł netto, co stanowi równowartość 62.486,90 euro.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości: dla zadania 1: 900 PLN, dla zadania 2: 16 300 PLN.

Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą jest zobowiązany do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3 % całkowitego wynagrodzenia brutto.

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:

ZADANIE NR 1

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

Opis warunku: Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wszystkich niżej wymienionych zezwoleń:

— ważnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie zbierania i przetwarzania odpadów w zakresie objętym umową oraz

— ważnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów w zakresie objętym umową.

ZADANIE NR 2

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

Opis warunku: Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wszystkich niżej wymienionych zezwoleń:

- ważnego zezwolenia na wykonywanie działalności w zakresie zbierania, transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach,
- ważnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie zbierania i przetwarzania odpadów w zakresie objętym umową;
- ważnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów w zakresie objętym umową;

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

DLA ZADANIA 1 w zakresie: zdolności technicznej lub zawodowej:

Opis warunku: Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie lub wykonuje, co najmniej jedną usługę, podobną do usługi objętej przedmiotem zamówienia;
Za usługę podobną Zamawiający uzna usługę realizowaną w ramach nie więcej niż 3 umów polegającą na realizacji (łącznie w ramach tych umów) odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów w ilości rocznej min. 150 000 kg.

DLA ZADANIA 2 w zakresie: zdolności technicznej lub zawodowej:

Opis warunku: Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie lub wykonuje, co najmniej jedną usługę, podobną do usługi objętej przedmiotem zamówienia.
Za usługę podobną Zamawiający uzna ę usługę realizowaną w ramach jednej umowy polegającą na realizacji, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych w ilości rocznej min. 100 000 kg.

Opis warunku: Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. do dysponowania co najmniej jedną osobą dedykowaną na stanowisko __Operatora magazynu odpadów medycznych__ posiadającą minimum 12 miesięczne doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania następujących czynność

— prowadzenie ewidencji temperatury w magazynie odpadów medycznych i urządzeniach chłodniczych;
— – wykonywanie czynności i prowadzenie ewidencji związanej z myciem i dezynfekcją i pojemników na odpady medyczne;

— – wykonywanie czynności i prowadzenie ewidencji związanej z określaniem wagi poszczególnych rodzajów odpadów medycznych w podziale na kody odpadów.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

DLA ZADANIA 1

Za usługę podobną Zamawiający uzna usługę realizowaną w ramach nie więcej niż 3 umów polegającą na realizacji (łącznie w ramach tych umów) odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów w ilości rocznej min. 150 000 kg.

DLA ZADANIA 2

Za usługę podobną Zamawiający uzna ę usługę realizowaną w ramach jednej umowy polegającą na realizacji, transportu i unieszkodliwienia odpadów medycznych w ilości rocznej min. 100 000 kg.

Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. do dysponowania co najmniej jedną osobą dedykowaną na stanowisko __Operatora magazynu odpadów medycznych__ posiadającą minimum 12 miesięczne doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania następujących czynność

- prowadzenie ewidencji temperatury w magazynie odpadów medycznych i urządzeniach chłodniczych;
- – wykonywanie czynności i prowadzenie ewidencji związanej z myciem i dezynfekcją i pojemników na odpady medyczne;
- – wykonywanie czynności i prowadzenie ewidencji związanej z określaniem wagi poszczególnych rodzajów odpadów medycznych w podziale na kody odpadów.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Zgodnie z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 4A i 4B do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 02/05/2017

Czas lokalny: 09:00

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: 02/05/2017

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Szczecin, ul. Arkońska 4, w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, bud O, I piętro – świetlica.

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:

03.2018R.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego załączniki nr 2A i/lub 2B do SIWZ)

1) Parametry podlegające ocenie jakości, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1A i/lub 1B – do zadań, na które składana jest oferta,

2) odpowiednie pełnomocnictwa zgodnie z art. 23 ust.2 ustawy Pzp (jeżeli dotyczy)

3) Oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia, stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Instrukcja wypełnienia Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Jedz) dla niniejszego postępowania znajduje się w Załączniku nr 3 do SIWZ – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) – Informacje dodatkowe.

2.W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy Pzp,

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust.5 pkt 1 ustawy PZP,

5) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ

6) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ;

7) oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych wg wzoru stanowiącego;

8) Oświadczenia Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Uwaga! – oświadczenie wykonawca przekazuje Zamawiającemu (bez wezwania) w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP.

3. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

dla Zadania 1

a) Certyfikat ISO 9001

dla Zadania 2

a) Certyfikat ISO 9001.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

22/03/2017