

Znak sprawy: ZOZ.VI.A.222/49/2019

Łowicz, dnia 20.08.2019r.

Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

ul. Ułańska 28

99-400 Łowicz

tel.46/837-56-11,12 lub 13 wew. 263

Fax: 46/837-59-91

e-mail: zozlowicz@interia.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA
OFERTY CENOWEJ NA
WYWÓZ I UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH
W TYM ODPADÓW ZAKAŻNYCH POCHODZĄCYCH Z
DIAGNOZOWANIA, LECZENIA I PROFILAKTYKI MEDYCZNEJ W ZOZ
ŁOWICZ UL.UŁAŃSKA 28 WRAZ Z ODDZIAŁEM FIZJOTERAPII I
REHABILITACJI ,RULICE 31,GMINA BIELAWY (kod odpadów:
180101,180102*,180103*,180106*,180109).**

Zgodnie z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2018r., poz. 1986, ze zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych, gdyż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

Termin składania ofert 03.09.2019 r. godz. 10:00

Termin otwarcia ofert 03.09.2019 r. godz. 10:15

Zatwierdzam

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

Urszula Kapcia-Tymoshchuk

(kierownik zamawiającego)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I Przedmiot zapytania ofertowego:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa wywozu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych, w tym odpadów zakaźnych pochodzących z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ul. Ułańska 28 wraz z Oddziałem Fizjoterapii i Rehabilitacji, Rulice 31, 99-423 Bielawy (kod odpadów: 180101, 180102 *, 180103 *, 180106 *, 180109), z miejsc ich składowania, transport pojemników z odpadami do utylizacji specjalnie przystosowanymi środkami transportu oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych poprzez ich termiczne przekształcenie w spalarni przystosowanej i uprawnionej do termicznego przekształcenia odpadów niebezpiecznych.

2. Wykonywanie przedmiotu zamówienia musi być zgodne z obowiązującymi na terenie Polski przepisami prawa, a w szczególności:

- ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (tj. Dz.U. 2019, poz. 701, ze zm.);
- ustawą z dnia 19.08.2011r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (tj. Dz.U. 2019, poz. 382 ze zm.);
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017, poz. 1975);
- ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (tj. Dz.U. 2019, poz. 1396 ze zm.);
- rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 09 grudnia 2014r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. 2014, poz. 1923);
- rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 25 kwietnia 2019r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz.U. z 2019, poz. 819),
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z 21.10.2016r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz.U. z 2016, poz. 1819)
- rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz.U. 2014, poz. 107).

3. Zgodnie z art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach, odpady które nie mogą być przetworzone w miejscu ich powstawania, przekazuje się, uwzględniając hierarchię sposobów postępowania z odpadami oraz najlepszą dostępną technikę lub technologię, o której mowa w art. 143 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. - Prawo ochrony środowiska, do najbliższych położonych miejsc, w których mogą być przetworzone.

Jednocześnie zgodnie z art. 20 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach, zakazuje się unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych - poza obszarem województwa, na którym zostały wytworzone, z zastrzeżeniem art. 20 ust. 6 w/w ustawy.

4. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz.U. 2014r., poz. 107) wystawianie i terminowe przekazywanie dokumentów potwierdzających utylizację odpadów medycznych przez Wykonawcę.

5. W przypadku pojawienia się nowego rodzaju odpadu, którego odbiór nie został uwzględniony Zamawiający powiadomi o tym Wykonawcę, który podejmie starania w celu określenia warunków odbioru i unieszkodliwienia nowego rodzaju odpadu w oparciu o dane o

odpadzie przekazanym przez Zamawiającego. Po dokonaniu tych czynności strony podpiszą aneks do umowy dotyczący odbioru nowego odpadu.

6. Ilość odpadów medycznych wynosi około 4.100 kg/miesięcznie ,tj. 49.200 kg w czasie trwania 12 miesięcznej umowy.

-kody odpadów jakie może wytworzyć Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ul. Ułańska 28 wraz z Oddziałem Fizjoterapii i Rehabilitacji w Stanisławowie :

- 180 101
- 180 102*
- 18 0 103*
- 180 106 *
- 180 109

7. Cena za odbiór odpadów szpitalnych musi być skalkulowana wraz z kosztami transportu i innymi kosztami związanymi z wykonaniem przedmiotu zamówienia .

8. Odpady powstają na terenie Szpitala oraz w Oddziale Fizjoterapii i Rehabilitacji w Stanisławowie, Rulice 31,99-428 Bielawy w wyniku podstawowej działalności medycznej tj. leczenia, diagnozowania i profilaktyki medycznej.

9. Wywóz i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych w tym odpadów zakaźnych pochodzących z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej odbywać powinno się:

- na obszarze tego województwa, na którym zostały wytworzone
- zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- w terminie zgodnie z potrzebami Zamawiającego, transportem Wykonawcy - nie rzadziej niż:

a) 3 razy w tygodniu (w każdy poniedziałek, środę i piątek) w godzinach: 7.00- 14.30 z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, ul. Ułańska 28,z Oddziału Fizjoterapii i Rehabilitacji w Stanisławowie, Rulice 31,99-428 Bielawy.

-w wyjątkowych sytuacjach Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany częstotliwości wykonania usługi.

10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za transport odpadów od miejsca czasowego gromadzenia odpadów (wraz z załadunkiem) do miejsca ich unieszkodliwiania.

11. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia przez cały okres obowiązywania umowy specjalistycznego transportu odpadów zgodnie z przepisami obowiązującymi w zakresie transportu towarów niebezpiecznych, nie powodujących uciążliwości dla środowiska z uwzględnieniem przepisów ARD.

12. Wykonawca zobowiązany jest przed każdym załadunkiem do zważenia składowanych odpadów w obecności upoważnionego pracownika ZOZ w Łowiczu , który potwierdzi zważoną ilość na karcie przekazania odpadów.

13.Obowiązkiem Wykonawcy jest posiadanie wagi do ważenia odpadów medycznych .Waga powinna posiadać legalizację przez cały okres trwania umowy.

14. Zbiorczą miesięczną kartę odpadów Wykonawca raz w miesiącu przekaże pracownikowi odpowiedzialnemu za gospodarkę odpadów.

15. Rozliczenie dobywać się będzie na podstawie kart przekazania odpadów. Okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy.

16. Wykonawca musi dysponować urządzeniem do unieszkodliwiania odpadów medycznych spalarką, która powinna znajdować się na obszarze województwa łódzkiego lub w miejscu najbliższym położonym od miejsca wytworzenia odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r (tj.Dz.U. 2019, poz.701 ze zm.)

17. Wykonawca zapewni alternatywne miejsce unieszkodliwiania odpadów stanowiących przedmiot zamówienia, na wypadek awarii, unieruchomienia użytkowanego zakładu unieszkodliwiania odpadów oraz podstawienia zastępczego środka transportu w przypadku

awarii pojazdu. O zaistnieniu tego typu sytuacji Wykonawca powiadomi Zamawiającego niezwłocznie.

18. Zmiany terminu odbioru odpadów będą uzgadniane telefonicznie z osobą nadzorującą gospodarkę odpadami medycznymi z ramienia Zamawiającego.

19. W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania porządku w obszarze swojej działalności.

20. Wykonawca jest zobowiązany do trwałego zniszczenia danych osobowych zawartych w odpadach niebezpiecznych oraz nie będzie przetwarzał tych danych w żadnym celu ani zakresie.

II. Termin wykonania zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do czasu wyczerpania łącznej ilości odpadów określonych w pkt 6 Opisu Przedmiotu Zamówienia.

2. Warunki płatności: rozliczenia w okresach miesięcznych -30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury.

III Kryteria wyboru Wykonawcy:

1. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: najniższa cena brutto 100 %.

IV Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim, zgodnie ze wzorem formularza stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

2. Termin składania ofert **03.09.2019r godz. 10.00.**

3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: "Zapytanie ofertowe na odbiór,

wywóz i utylizację odpadów zakaźnych" powstających w wyniku działalności ZOZ w Łowiczu w sekretariacie ZOZ zlokalizowanym w budynku administracji, II piętro, pok.213 lub przesłać na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Ułańska 28
99-400 Łowicz

4. W przypadku przesłania oferty pocztą decydująca jest data wpływu do siedziby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu potwierdzona pieczęcią kancelaryjną ZOZ.

5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.09.2019 r o godz 10.15 w siedzibie Zamawiającego, bud.Administracji II piętro - świetlica.

V. Do oferty należy załączyć :

1. Aktualne zezwolenia właściwego organu na prowadzenie działalności z zakresu transportu oraz odzysku lub unieszkodliwiania odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia.

2. Aktualne zezwolenie na dysponowanie urządzeniem do unieszkodliwiania odpadów medycznych spalarką, która powinna znajdować się na obszarze województwa łódzkiego lub w miejscu najbliższym położonym od miejsca wytworzenia odpadów zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r (tj.Dz.U. 2019, poz.701 ze zm.).

3. W przypadku gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do

ewidencji działalności gospodarczej, należy załączyć pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii notarialnej.

4. Zamawiający wymaga dostarczenia do oferty i na każde wezwanie Zamawiającego dokumentu potwierdzającego legalizację wagi.

VI. Sposób uzyskania dodatkowych informacji dotyczących zamówienia:

1. Wykonawcy mogą zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego w formie pisemnej. Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający opublikuje na stronie internetowej <http://www.zoz.pol.pl> nie później niż 2 dni przed upływem składania ofert.

- osoba do kontaktu: Anna Tybuś tel.46/837 56-11,12,13 wew. 252 w godz. 8 - 15.

VII. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla Wykonawcy:

Przetwarzanie danych osobowych, w tym udostępnionych i powierzonych odbywa się w ZOZ w Łowiczu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (RODO). W związku z powyższym podaje się, jak niżej:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych przetwarzanych przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu jest ta osoba prawna z siedzibą w Łowiczu, 99- 400 Łowicz, ul. Ułańska 28.

2. Administrator powołał inspektora ochrony danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu; adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28; tel. 046 837 56-11, 12, 13 wew. 256, e-mail: iod@zoz.pol.pl

3. Przetwarzanie danych osobowych przez ZOZ w Łowiczu odbywa się wyłącznie w celu wykonywania przez Administratora zawartej umowy i w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania ewentualnej kontroli przez organy uprawnione.

4. Odbiorcami danych osobowych są i będą wyłącznie organy lub podmioty publiczne w zakresie, w jakim jest to niezbędne do wywiązania się z obowiązków prawnych, które spoczywają na Administratorze, a także podmioty przetwarzające te dane w imieniu Administratora.

5. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie są i nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, które tworzą Państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein.

6. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu przetwarzane są przez okres obowiązywania zawartej umowy, przez okres trwania rękojmi/gwarancji z umowy, a dodatkowo przez okres określony przepisami prawa oraz przepisami archiwalnymi obowiązującymi Administratora.

7. Dane osobowe przetwarzane przez ZOZ w Łowiczu nie podlegają profilowaniu oraz nie są wobec tych osób podejmowane zautomatyzowane decyzje.

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 osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO

8. 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.

VIII. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru oferty.
2. Zamawiający treść niniejszego ogłoszenia podaje się do publicznej wiadomości poprzez: Umieszczenie na stronie internetowej ZOZ www.zoz.pol.pl w zakładce ogłoszenia – zamówienia poniżej 30 000 Euro po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej zamieści informację na stronie internetowej.
3. Oferty złożone lub nadesłane do Zamawiającego po wyznaczonym terminie będą odesłane Wykonawcy niezwłocznie bez ich otwierania.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.
5. Złożenie jednej ważnej oferty, upoważnia Zamawiającego do dokonania wyboru Wykonawcy.
6. Zamawiający zastrzega, że treść ogłoszenia oraz warunki określone w zaproszeniu do składania ofert mogą zostać zmienione, o czym zostaje przekazana informacja na stronie internetowej Zamawiającego.
7. Oferta złożona w toku zapytania ofertowego przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta lub gdy zapytanie ofertowe zostało zamknięte bez wybrania którejkolwiek oferty.
8. Organizator niezwłocznie powiadomi uczestników zapytania ofertowego o jego wyniku albo o zamknięciu zapytania ofertowego bez dokonania wyboru, zamieszczając informację na stronie internetowej.
9. Umowa zostanie podpisana na podstawie projektu umowy stanowiącego załącznik nr 2 z oferentem, którego oferta będzie spełniała wymagania zamawiającego i będzie najkorzystniejsza cenowo.
10. Termin związania ofertą 30 dni, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.

W załączeniu:

załącznik nr 1 -Formularz cenowy

załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

załącznik nr 3 -wzór umowy