

Przetarg nieograniczony na świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, numer sprawy: ZPZ-44/06/16

ZPZ-44/06/16
13.07.2016 r.

Olsztyn,

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU PUBLICZNYM

Przetarg nieograniczony na świadczenie usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, numer sprawy: ZPZ-44/06/16

Ogłoszenie zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 13.07.2016 r.

Działając na podstawie art. 40 ust. 1 Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 i Nr 161, poz. 1078) **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie**, zawiadamia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, ul. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

www.poliklinika.net

e-mail: przetargi@poliklinika.net

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

3. SPOSÓB UZYSKANIA SPECYFIKACJI:

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia – SIWZ można pobrać osobiście w siedzibie Zamawiającego (pokój nr 213 - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia) lub po pisemnym złożeniu wniosku o jej przekazanie (zostanie wysłana pod wskazany adres). Specyfikacja jest odpłatna i kosztuje 10 zł + VAT.

Specyfikacja dostępna jest również na stronie internetowej Zamawiającego: www.poliklinika.net

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Kod i nazwa ze Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

90524200-8	Usługi usuwania odpadów szpitalnych
90513300-9	Usługi spalania odpadów

Przedmiotem postępowania jest świadczenie usługi odbierania, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych od dnia zawarcia umowy do dnia: 31.07.2016 r.

Zestawienie odpadów:

Nazwa	Kod	Masa w Kg
Części ciała i organy pochodzenia ludzkiego	180102*	2400
Odpady medyczne	180103*	186000
Leki cytotoksyczne i cytostatyczne	180108*	12200
Chemikalia, odczynniki zawierające substancje niebezpieczne	180106*	10000
Leki inne niż wymienione w 180108*	180109	150

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

5. OFERTY WARIANTOWE:

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od dnia zawarcia umowy **do dnia 31.07.2018 r.**

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – **Wykonawca musi posiadać uprawnienia zezwalające na prowadzenie działalności będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r. (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 21);**
- 2) Posiadania wiedzy i doświadczenia - **Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunków w tym zakresie;**
- 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - **Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;**
- 4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej - **Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;**

Zamawiający oceni czy Wykonawca spełnia warunki udziału na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i wymaganych dokumentów. Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”.

Wykonawcy, którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu, podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, POTWIERDZENIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA:

A. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt 2, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

4. Dokumenty, o których mowa w pkt 3 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Jeżeli w kraju zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Punkt 4 stosuje się odpowiednio.

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, Wykonawca, składa:

6. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

C. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa następujące dokumenty:

7. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

8. Zezwolenie, koncesję lub licencję, potwierdzające posiadanie przez Wykonawcę uprawnień do prowadzenia działalności będącej przedmiotem niniejszego postępowania zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012r. (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 21).

9. WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. KRYTERIA OCENY OFERT:

Kryteriami oceny ofert są:

- 1) Cena oferty – waga: 95%,
- 2) Termin płatności – waga: 5%.

11. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

Ofertę należy złożyć do dnia **22.07.2016 r., godz.: 12:00, w Kancelarii** Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Aleja Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn – budynek „D”, II piętro **Administracja**.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.07.2016 r. o godz. 12:10** w Sali Konferencyjnej SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie - budynek „D”, II piętro **Administracja**.

12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

30 dni od dnia składania ofert.

13. INFORMACJE O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ.

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

14. INFORMACJE O ZAMIARZE USTANOWIENIA DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW WRAZ Z ADRESEM STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ BĘDĄ ZAMIESZCZONE DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW.

Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

15. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYM WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ WRAZ Z ADRESEM STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ BĘDZIE PROWADZONA AUKCJA ELEKTRONICZNA.

Zamawiający nie będzie prowadził aukcji elektronicznej.

16. MIEJSCE REALIZACJI DOSTAW / USŁUG:

Siedziba Zamawiającego.

17. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU:

Tomasz Baranowski- tel./fax. (089) 539-82-18, tel. (089) 539-82-97.

18. ADRES STRONY NA KTÓREJ UMIESZCZONA JEST SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

www.poliklinika.net