

Poland-Kalisz: Medical waste services**OJ S 81/2023 25/04/2023****Contract award notice****Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu

National registration number: REGON 300224440

Postal address: Poznańska 79

Town: Kalisz

NUTS code: PL416 Kaliski

Postal code: 62-800

Country: Poland

E-mail: zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.pl**Internet address(es):**Main address: <http://szpital.kalisz.pl/>**I.4. Type of the contracting authority**

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

"Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu"

Reference number: 05/23

II.1.2. Main CPV code

90524000 Medical waste services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest usługa pn.: „Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu”

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 967 837,60 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL416 Kaliski

Main site or place of performance: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu” - w ilościach oraz rodzajach określonych w Formularzu Cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ. Szczegółowe wymagania i warunki dot. przedmiotu zamówienia zawarto w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 11 do SWZ. Powyższe załączniki stanowią integralną część SWZ.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: yes

IV.2. Administrative information

IV.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2023/S 025-070802](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Title:

"Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu"

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

07/04/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o.o.

National registration number: 310335806

Postal address: ul. SULAŃSKA, nr 11, lok. miejsc. KONIN, kod 62-510, poczta KONIN, kraj POLSKA

Town: KONIN

NUTS code: PL414 Koniński

Postal code: 62-510

Country: Poland

E-mail: sekretariat@zuokonin.pl

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 914 525,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

The contract is likely to be subcontracted Short description of the part of the contract to be subcontracted:

Wykonawca zastrzega możliwość wprowadzenia podwykonawstwa, w trakcie realizacji zamówienia, w zakresie transportu odpadów

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587777

Fax: +48 224587700

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

zgodnie z ustawą Pzp - art. 515 ust. 1 pkt 1

VI.5. Date of dispatch of this notice

20/04/2023