

Poland-Tomaszów Lubelski: Refuse and waste related services

OJ S 135/2023 17/07/2023

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

Postal address: Aleje Grunwaldzkie 1

Town: Tomaszów Lubelski

NUTS code: PL812 Chełmsko-zamojski

Postal code: 22-600

Country: Poland

Contact person: Marcin Piwko

E-mail: zampub@szpital-tomaszow.pl

Telephone: +48 846644411-500

Fax: +48 846642050

Internet address(es):

Main address: www.szpital-tomaszow.pl

Address of the buyer profile: www.szpital-tomaszow.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://portal.smartpzp.pl/spzoztl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

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

Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych i innych.

Reference number: SZZ.251.38.2023.U

II.1.2. Main CPV code

90500000 Refuse and waste related services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych i innych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony jest w Załączniku nr 2 do SWZ – FORMULARZU CENOWYM

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

90520000 Radioactive-, toxic-, medical- and hazardous waste services, 90524000 Medical waste services, 90524200 Clinical-waste disposal services, 90524400 Collection, transport and disposal of hospital waste

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL812 Chełmsko-zamojski

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych i innych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony jest w Załączniku nr 2 do SWZ – FORMULARZU CENOWYM

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

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 III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże iż posiada niezbędne decyzje/zezwoleńia do wykonywania działalności w zakresie usług związanych z odbiorem, transportem i unieszkodliwianiem odpadów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2019 r, poz. 701 z późn. zm.) oraz dysponuje instalacją unieszkodliwiania odpadów.

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: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 31/08/2023 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 28/11/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 31/08/2023 Local time: 10:30

Place:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Al. Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski, POLSKA

<https://portal.smartpzp.pl/spzoztl>

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Zamawiający wymaga, aby oferta była zabezpieczona wadium w kwocie: 25 000,00 złotych

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Urząd Zamówień Publicznych
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587777
Fax: +48 224587700
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie wnosi się w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień Publicznych.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

12/07/2023