

Poland-Warsaw: Collection, transport and disposal of hospital waste

OJ S 205/2023 24/10/2023

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Witolda Orłowskiego

National registration number: 526-000-68-58

Postal address: ul. Czerniakowska 231

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-416

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia@szpital-orlowskiego.pl

Telephone: +48 225841110

Fax: +48 225841109

Internet address(es):Main address: <http://szpital-orlowskiego.pl>**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platforma.eb2b.com.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://platforma.eb2b.com.pl>

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Usługa odbioru, wywozu i unieszkodliwienia odpadów medycznych z podziałem na 3 pakiety dotyczące odpowiednio odpadów zakaźnych, odpadów niebezpiecznych i odpadów innych niż niebezpieczne

Reference number: 32/8/2023

II.1.2. Main CPV code

90524400 Collection, transport and disposal of hospital waste

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia.

Pakiet nr 1 – Odpady medyczne zakaźne.

Pakiet nr 2 – Odpady medyczne niebezpieczne.

Pakiet nr 3 – Odpady medyczne inne niż niebezpieczne

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 1 – Odpady medyczne zakaźne.

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

90524400 Collection, transport and disposal of hospital waste

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W.

Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa, Spalarnia na terenie Województwa Mazowieckiego.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 1- Odpady medyczne zakaźne:

- 180102* - części ciała i pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 180103*) - szacunkowa ilość wskazana w zał. nr 1 do SWZ.

- 180103* - inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. materiały i sprzęt zanieczyszczone krwią, wydaliny, wydzieliny, zużyte materiały opatrunkowe, pieluchomajtki pacjentów zakażonych) - szacunkowa ilość wskazana w zał. nr 1 do SWZ.

Odpady mieszczące się w kodzie:

- 180102*, wymagające specjalnego postępowania, jak części ciała ludzkiego odłączone od całości (pooperacyjne) umieszczane są w specjalnych pojemnikach 60 l., i 30l., następnie wkładane do oznakowanych worków polietylenowych koloru czerwonego (worki zapewnia Zamawiający).

Tkanki po badaniach histopatologicznych umieszczane są w zamykanych, twardych pojemnikach, następnie wkładane do oznakowanych worków polietylenowych koloru czerwonego.

Pozostałe odpady (np. opakowania po krwi i preparatach krwiopochodnych) umieszczane wkładane do oznakowanych worków polietylenowych koloru czerwonego.

- 180103* – zbiera się w miejscu ich powstawania do pojemników lub worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci

i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia (odpady ostre są wkładane do oznakowanych, specjalnych, jednorazowych, plastikowych pojemników z nieodwracalnym zamknięciem, o twardych ściankach, odpornych na przebicie, przekłucie i inne uszkodzenia. Przed wrzuceniem do czerwonego worka, są szczelnie zamykane).

Odbiór odpadów z Pakietu nr 1 o kodach 180102*, 180103*, będzie się odbywać codziennie o 6:30 - 12:00. Czas magazynowania odpadów przez Zamawiającego nie może przekroczyć 24 godzin.

* Odpadami zakaźnymi w katalogu odpadów są odpady oznakowane indeksem górnym w postaci gwiazdki „*” przy kodzie rodzaju odpadów, chyba że mają zastosowanie przepisy art. 7 ustawy o odpadach.

Zgodnie z art.20 ust. 3 ustawy o odpadach Wykonawca zobowiązany jest do unieszkodliwiania odpadów medycznych o właściwościach zakaźnych pochodzących z Samodzielnego Szpitala Klinicznego im. prof. W Orłowskiego na obszarze Województwa Mazowieckiego.

Dopuszcza się unieszkodliwienie zakaźnych odpadów na obszarze województwa innego niż mazowieckie, w najbliższej położonej spalarni, w przypadku gdy na terenie Województwa Mazowieckiego nie ma spalarni, bądź istniejące spalarnie nie posiadają mocy przerobowych.

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

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 16 000,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2 – Odpady medyczne niebezpieczne

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

90524400 Collection, transport and disposal of hospital waste

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa, Spalarnia.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 2 - Odpady medyczne niebezpieczne:

- 180106* - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne - szacunkowa ilość wskazana w zał. nr 1 do SWZ.

- 180108* - leki cytotoksyczne i cytostatyczne - szacunkowa ilość wskazana w zał. nr 1 do SWZ.

Odpady mieszczące się w kodzie:

- 180106* - gromadzone są w oznakowanych pojemnikach, następnie wkładane do oznakowanych worków koloru żółtego.

- 180108* - leki cytotoksyczne i cytostatyczne – pozostałości leków cytostatycznych ze sprzętem, środki ochrony osobistej wkładane do oznakowanych worków polietylenowych koloru żółtego. Odpady ostre są wkładane do oznakowanych, specjalnych, jednorazowych, plastikowych pojemników z nieodwracalnym zamknięciem, o twardych ściankach, odpornych na przebicie, przekłucie i inne uszkodzenia. Przed wrzuceniem do żółtego worka są szczelnie zamykane.

Odbiór odpadów z Pakietu nr 2 o kodach, 180106*, 180108* będzie się odbywać codziennie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 6:30 – 12:00. Czas magazynowania odpadów przez Zamawiającego nie może przekroczyć 72 godzin.

* Odpadami niebezpiecznymi w katalogu odpadów są odpady oznakowane indeksem górnym w postaci gwiazdki „*” przy kodzie rodzaju odpadów, chyba że mają zastosowanie przepisy art. 7 ustawy o odpadach.

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

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 50,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 3 - Odpady medyczne inne niż niebezpieczne

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

90524400 Collection, transport and disposal of hospital waste

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa, Spalarnia.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 3 - Odpady medyczne inne niż niebezpieczne:

- 180104 – inne odpady niż wymienione w 180103* (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, maski, pieluchomajtki, puste fiołki, ampułki po lekach, opakowania z produktów sterylnych itp.) - szacunkowa ilość wskazana w zał. nr 2
- 180109 – leki inne niż wymienione w 180108 (fiołki i ampułki z pozostałościami leków doustnych oraz leki przeterminowane) - szacunkowa ilość wskazana w zał. nr 2
- 180101 - Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)

Odpady mieszczące się w kodzie:

- 180104 - gromadzone są w oznakowanych pudełkach/pojemnikach, następnie wkładane do worków polietylenowych koloru niebieskiego.
- 180109 - gromadzone są w oznakowanych pudełkach/pojemnikach, następnie wkładane do worków polietylenowych koloru niebieskiego.
- 180101 - gromadzone są w oznakowanych pudełkach/pojemnikach, następnie wkładane do worków polietylenowych koloru niebieskiego

Odbiór odpadów z Pakietu nr 3 o kodach 180104, 180101 i 180109, będzie się odbywać codziennie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 6:30 – 12:00. Czas magazynowania odpadów przez Zamawiającego nie może przekroczyć 72 godzin.

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

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 10 000,00 PLN.

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 wymaga posiadania zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu, zbierania i unieszkodliwiania odpadów o kodach wymienionych w Opisie przedmiotu zamówienia dla Pakietu w ramach którego,

Wykonawca składa ofertę, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (t. j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1587) oraz obowiązującymi aktami wykonawczymi.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że: posiada opłaconą polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Suma gwarancyjna minimum:

250 000,00 zł. – Dotyczy Pakietów nr 1 i 2.

100 000,00 zł. – Dotyczy Pakietów nr 3.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Dotyczy Pakietów nr 1 i 2 - Zamawiający wymaga aby usługa odbioru odpadów realizowana była przez kierowców posiadających zaświadczenie ADR zgodne z art. 20 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (t. j.: Dz. U. z 2021 poz. 756). Zamawiający zastrzega, że na każdym etapie realizacji zamówienia może wymagać złożenia wyżej wymienionych dokumentów.

Dotyczy Pakietów nr 1 i 2. - Zamawiający wymaga wykazania dostępnego Wykonawcy samochodu dostosowanego do transportu odpadów niebezpiecznych w tym medycznych, który będzie wykorzystywany do świadczenia usług transportu odpadów medycznych wraz z podaniem informacji o podstawie do dysponowania tym samochodem zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ.

Dotyczy Pakietu nr 3 - Zamawiający wymaga wykazania dostępnego Wykonawcy samochodu dostosowanego do transportu odpadów medycznych, który będzie wykorzystywany do świadczenia usługi transportu odpadów medycznych wraz z podaniem informacji o podstawie do dysponowania tym samochodem zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Jak wyżej.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały opisane w projektach umowy stanowiących Załączniki do SWZ.

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: 20/11/2023 Local time: 09:00

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: 17/02/2024

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 20/11/2023 Local time: 09:30

Place:

<https://platforma.eb2b.com.pl>.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. WITOLDA ORŁOWSKIEGO
CENTRUM MEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO 00-416 Warszawa, ul.
Czerniakowska 231, Polska, budynek D, pokój D001.

Information about authorised persons and opening procedure: Poprzez odszyfrowanie ofert dostępnych na platformie eB2B i dokonane jest przez Zamawiającego. Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert. Opakowania z próbkami, które wpłyną do Szpitala w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, zostaną otwarte w pokoju D001 i przekazane do oceny merytorycznym członkom komisji. Po otwarciu ofert zamawiający opublikuje informację z otwarcia ofert.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic ordering will be used

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

Wraz z ofertą (tj. formularzem oferty) Wykonawca składa, sporządzone w języku polskim:

a) Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, którego wzór określa oświadczenie JEDZ Załącznik nr 3 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z Wykonawców.

b) Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby - wzór określa Załącznik nr 4 do SWZ – jeżeli Wykonawca będzie polegał na zasobach podmiotu udostępniającego te zasoby (tzw. „trzeciego”).

c) Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania zgodnie z pkt 5-7. Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

d) Potwierdzenie wpłaty wadium.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, składanych przez Wykonawców zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego:

a) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy, sporządzonych nie wcześniej, niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

b) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1. ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, składanych przez Wykonawców zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego:

a) Opłaconą polisa lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wymaganą dla każdego pakietu, na który Wykonawca składa ofertę.

b) Zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu, zbierania i unieszkodliwiania odpadów o kodach wymienionych w OPZ dla Pakietu, na który Wykonawca składa ofertę, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (t. j.: Dz.U. z 2023 r., poz. 1587) oraz obowiązującymi aktami wykonawczymi

c) Wykaz pojazdów zgodny z Załącznikiem nr 5 do SWZ.

d) Oświadczenie o miejscu unieszkodliwiania odpadów medycznych odbieranych ze Szpitala – zgodne z Załącznikiem nr 6 do SWZ.

e) Oświadczenie o posiadaniu Zaświadczenia ADR przez Kierowców biorących udział w realizacji zamówienia - – zgodne z Załącznikiem nr 7 do SWZ.

f) Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej – sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ – jeżeli wpłynie więcej niż jedna oferta.

g) Oświadczenie dotyczące aktualności informacji zawartych w formularzu JEDZ – sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego Załącznik nr 9 do SWZ.

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

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych., jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

Terminy na wniesienie odwołania określa art. 515 ustawy Pzp.

1. Odwołanie wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest większa niż progi unijne, 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. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

3. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: u. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

19/10/2023