

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:449354-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Usługi związane z odpadami
2017/S 216-449354**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Arkońska 4
Szczecin
71-455
Polska
Osoba do kontaktów: Maciej Hirniak
E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl
Faks: +48 918139079
Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spwsz.szczecin.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spwsz.szczecin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Broniewskiego
Szczecin
71-460
Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 311 – II piętro.

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 918139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Broniewskiego 2
Szczecin
71-460

Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 311 – II piętro.

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Faks: +48 91-8139079

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.pl>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych pochodzących z działalności SPWSZ w Szczecinie – lokalizacja: Sokołowskiego 11.

Numer referencyjny: EP/220/89/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

90500000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych pochodzących z działalności SPWSZ w Szczecinie.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 4 do SIWZ i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

90511000

90512000

90513300

90520000

90524000

90533000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Sokołowskiego 11.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Kolorystyka kontenerów (pojemników) / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wszystkich niżej wymienionych zezwoleń:

- 1) ważnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie zbierania odpadów w zakresie objętym umową,
- 2) ważnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie transportu odpadów w zakresie objętym umową,
- 3) ważnego zezwolenia na wykonywanie działalności w zakresie zbierania, transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 14.12.2012 r. o odpadach.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

I. Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie lub wykonuje, co najmniej jedną usługę, podobną do usługi objętej przedmiotem zamówienia.

Za usługę podobną Zamawiający uzna usługę realizowaną w ramach jednej umowy polegającą na realizacji, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych w ilości rocznej min. 100 000 kg.

ii. Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. do dysponowania co najmniej jedną osobą posiadającą minimum

6 miesięczne doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania czynności odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 18/12/2017

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/12/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szczecin, ul. Arkońska 4, w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój nr 328.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Przed terminem zakończenia obowiązującej umowy w niniejszym postępowaniu.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ)

1) odpowiednie pełnomocnictwa lub dokumenty (np. odpis z rejestru) wykazujące umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli dotyczy).

2) oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ,

2. W celu potwierdzenia braku podst. wyklucz. wykonawcy z udziału w post. Zamawiający przed udzieleniem zamów., wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia aktual. na dzień złożenia nast. oświad. i dok.:

1) informacji z Kraj. Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy Pzp,

2) zaświad. właśc. nacz. urzędu skarb. potwierdz., że wykonawca nie zalega z opłacaniem podat.,

3) zaświad. właśc. teren. jednostki organ. Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społ. albo inny dok. potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezp. społ. lub zdrow.,

4) odpisu z właśc. rejestru lub z centralnej ewidencji i inf. o dział. gosp., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potw. braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24 ust. 5pkt 1 ustawy Pzp,

5) oświad. Wykonawcy o braku wydania wobec niego praw. wyroku sądu lub ostatecznej decyzji admin. o zaleganiu z uiszczaniem podat., opłat lub składek na ubezp. społ. lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dok. potwierdz. dokonanie płatn. tych należn. wraz z ewentualnymi ods. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozum. w sprawie spłat tych należności, odset. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

6) oświad. Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem śr. zapob. zakazu ubiegania się o zam. publ.,

7) oświad. Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podat. i opłat lokalnych,

8) oświad. Wykonawcy o przynależności lub braku przyn. do tej samej grupy kapit., o której mowa w art. 24ust. 1 pkt 23 ust. Wraz ze złożeniem oświad. wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w post. o udział. zam.

9. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w post. Zamawiający przed udzieleniem zam., wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najw., do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, term. aktualnych na dzień złożenia następujących oświad. lub dokum.

1) W celu wykazania speł. warunku udziału w post. w zakr. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określ.dział. zaw., o którym mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 2) lit. a) niniejszej SWIZ:

a) ważnego zezw. na prowadzenie dział. w zakr. zbierania odpadów w zakr. objętym umową,

b) ważnego zezw. na prowadzenie dział. w zakr. transportu odpadów w zakr. objętym umową,

c) ważnego zezw. na wykonywanie dział. w zakr. zbierania, transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

2) W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności techn. lub zaw. o którym mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 2) lit. c) niniejszej SWIZ:

i. Dowodów określ., czy usługi wskazane przez Wykonawcę zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowod., o których mowa, są referencje bądź inne dokum. wystawione przez podmiot, na rzecz

którego dost. lub usł. były wykon., a w przypadku świad. okres. lub ciągłych są wykon., a jeżeli z uzas.przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokum. – oświad. wykonawcy; w przyp, świad, okres, lub ciągłych nadal wykon. referencje bądź inne dok. potwierdzające ich należyte wykon.powinny być wydane nie wcześniej niż 3 mies. przed upł. term. skład. ofert.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

08/11/2017