# Nr sprawy SP ZOZ NZZP II 2400/04/20 Przeworsk dnia: 07.02.2020 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**

**37-200 Przeworsk**

**ul. Szpitalna 16**

 **Uczestnicy**

 **postępowania przetargowego**

Dotyczy udzielenia zamówienia: **Świadczenie usług w zakresie odbioru, załadunku, transportu i utylizacji odpadów medycznych o właściwościach niebezpiecznych, oraz ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych wytworzonych w SP ZOZ w Przeworsku wraz z dostawą opakowań do ich segregacji pomiędzy kolejnymi odbiorami.**

1. **W związku z otrzymanymi zapytaniami wykonawców, działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) **przekazujemy wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej dalej SIWZ, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**

**Pytanie:**

W Artykule 11 prosimy o dodanie ust. 4 o treści:

**4. WYKONAWCY** przysługuje prawo odstąpienia od umowy, po jednomiesięcznym terminie  wypowiedzenia, jeżeli:

a) **ZAMAWIAJĄCY** nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktur w terminie określonym w niniejszej umowie,

b) **WYKONAWCA** zawiadomi **ZAMAWIAJĄCEGO**, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec **ZAMAWIAJĄCEGO.**

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie zmienia zapisów wzoru umowy – Wykonawca ma możliwość dochodzenia roszczeń o zapłatę należności na drodze sądowej

**Pytanie:**

W związku ze skróceniem terminu realizacji umowy do 12 miesięcy, prosimy o skorygowanie ilości odpadów oraz potrzebnych opakowań w załączniku nr 2 – formularz ofertowy.

**Odpowiedź:**

Modyfikacja SIWZ

**Pytanie:**

Ze względu na konieczność wykonania dalszych analiz: prawnych, logistycznych, możliwości przerobowych; konieczność skorygowania zał. nr 2 przez Zamawiającego, prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na 13 luty 2020r.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje termin składania ofert tj. 11 luty 2020 r.

#  **Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) **zamawiający modyfikuje treść SIWZ w następujący sposób:**

* **Załącznik nr 2 ( FORMULARZ OFERTOWY) otrzymuje brzmienie:**

**Część nr 1 - ODPADY SZPITALNE Załącznik nr. 2 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy ..................................................

Adres: .......................................................................

Regon........................................................................

Nip.............................................................................

Tel..............................................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na usługę odbioru i transportu odpadów szpitalnych w celu ich utylizacji, oferuje realizację zamówienia w części 1 zgodnie z poniższymi cenami ofertowymi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kod** | **Częstotliwość odbioru** | **Rodzaj odpadu** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość pozycji netto** | **Stawka VAT** | **Wartość pozycji brutto** |
| 1 | 180102 | odbiór co 72 h | Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania | Mg | 0,700 |  |  |  |  |
| 2 | 180103 | odbiór 2 x na tydzień | 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 sadzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki,, podpaski, podkłady) | Mg | 33,000 |  |  |  |  |
| 3 | 180104 | odbiór 2 x na tydzień | Inne odpady niż wymienione w 180103 | Mg | 14,000 |  |  |  |  |
| 4 | 180106 | po zgłoszeniu | Chemikalia w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne | Mg | 0,025 |  |  |  |  |
| 5 | 180109 | po zgłoszeniu | Leki inne niż wymienione w 18 01 08 | Mg | 0,015 |  |  |  |  |
| 6 | 060404 | po zgłoszeniu | Odpady zawierające rtęć (termometry) | Mg | 0,010 |  |  |  |  |
| 7 | 150101 | po zgłoszeniu | Opakowania z papieru i tektury (archiwum cięcie) | Mg | 4,000 |  |  |  |  |
| 8 | 150110 | po zgłoszeniu | Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone | Mg | 0,050 |  |  |  |  |
| 9 | 190801 | po zgłoszeniu | Skratki | Mg | 3,500 |  |  |  |  |
| 10 | 130208 | po zgłoszeniu | Inne oleje silnikowe, przekładniowe i smarowe | Mg | 0,250 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

Wartość całkowita netto słownie ...........................................................................................................................................

Wartość całkowita brutto słownie .........................................................................................................................................

**Pojemniki plastikowe z pokrywą jednokrotnego zamknięcia, z otworem na ostre odpady**

 0,7 litrowe bocznie spłaszczone – 500 sztuk

 2,0 litrowe średnica 11 cm wysokość 21 cm – 4 000 sztuk

 3,5 litrowe średnica 12 cm wysokość 27 cm – 3 000 sztuk.

**Wiadra plastikowe z pokrywą jednokrotnego zamknięcia z otworem**

 5 – litrowe - 700 sztuk

 10 – litrowe – 500 sztuk

 20 – litrowe – 500 sztuk

**Pojemniki kartonowe z otworem w pokrywie umożliwiającym wkładanie odpadów, z czerwonym workiem oraz zapinką jednokrotnego zamknięcia przeznaczoną do zapięcia worka wewnątrz pudełka.**

**Pudełko, worek oraz usztywniający wkład do pudełka powinien stanowić komplet tzn. jednakowa ilość każdego asortymentu.**

 10 litrowe - 1500 szt.

 20 litrowe - 4000 szt.

W/w pojemniki kartonowe wraz z workami i wkładkami mają stanowić jeden komplet

(tzn. jednakowa ilość każdego asortymentu), dostawy odbywać mają się kompletami.

1. Wykonawca potwierdzi każdorazowo przy odbiorze odpadów medycznych, niebezpiecznych i innych jak niebezpieczne fakt przyjęcia odpadów w Karcie Przekazania Odpadów wystawionej zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 25.04.2019 r. i dalej postąpi z odpadami zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Wykonawca nieodpłatnie na okres trwania umowy wstawi min. 6 szt. kontenerów zamykanych do przechowania i transportu odpadów o pojemności 1,0 m. sześć. – dotyczy odpadów o kodzie 180104

3. Czas w którym zobowiązujemy się dostarczyć zamówioną partię opakowań do magazynu Zamawiającego wynosi.........(max 5 dni) od momentu telefonicznego lub pisemnego (fax) zamówienia przez Zamawiającego.

4.Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

..................................................... ......................................................

Miejscowość i data podpis i pieczęć

WYKONAWCY

##### Część nr 2 - OSADY ŚCIEKOWE Załącznik nr. 2 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy ..................................................

Adres: .......................................................................

Regon........................................................................

Nip.............................................................................

Tel..............................................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na usługę odbioru i transportu odpadów szpitalnych w celu ich utylizacji , oferuje realizację zamówienia w części 2 zgodnie z poniższymi cenami ofertowymi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kod** | **Częstotliwość odbioru** | **Rodzaj odpadu** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość pozycji netto** | **Stawka VAT** | **Wartość pozycji brutto** |
| 1 | 190805 | po zgłoszeniu | Ustabilizowane komunalne osady ściekowe | Mg | 225,0 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

Wartość całkowita netto słownie ...........................................................................................................................................

Wartość całkowita brutto słownie .........................................................................................................................................

..................................................... ......................................................

Miejscowość i data podpis i pieczęć

WYKONAWCY

**Przedstawione wyjaśnienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców zainteresowanych postępowaniem i stają się integralną częścią SIWZ.**

**Zamawiający**