



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Znak postępowania: Szp/FZ – 59/2019

Wrocław, dn. 12.11.2019 r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego  
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
pod nazwą

**ŚWIADCZENIE USŁUGI TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA  
ODPADÓW MEDYCZNYCH**

RADCY PRAWNY

.....  
Przysiężnik Michalski  
Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Finansów i Administracji  
*mgr inż. Jadwiga Raziuk*

.....  
Zatwierdzam

## ROZDZIAŁ I

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:  
*Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław*  
adres do korespondencji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. H. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław  
adres strony internetowej <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>  
Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35
2. Ogłoszenie o zamówieniu zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia do Biuletynu Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
3. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą będzie prowadzone wyłącznie w walucie polskiej (PLN). Zamawiający nie przewiduje prowadzenia rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych

## ROZDZIAŁ II

### TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia powyżej 221 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwana dalej ustawą Pzp.), zwana dalej uPzp,
  - 2) Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2477),
  - 4) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.),
  - 5) Ustawa z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.),
  - 6) Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 701 ze zm),
  - 7) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów, (Dz. U. z 2014 r. poz. 1923),
  - 8) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. 2014 r., poz. 107),
  - 9) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie wzorów dokumentów, stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2019 r. poz. 819),
  - 10) Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 2010 ze zm.),
  - 11) Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 382 ze zm.),
  - 12) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 r. Nr 153, poz. 1783 ze zm.),
  - 13) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu

- postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975),
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
  4. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

### ROZDZIAŁ III

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu (wraz z załadunkiem i rozładunkiem) odpadów medycznych wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a i w Oddziale Zamiejscowym przy ul. Poświęckiej 8 oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych w zakładzie utylizacji zlokalizowanym na obszarze województwa, na którym zostały odpady wytworzone lub w miejscu najbliższym położonym ich wytwarzania. Dopuszcza się unieszkodliwianie odpadów medycznych na obszarze województwa innego niż to, na którym zostały wytworzone lub w najbliższej położonej instalacji w przypadku braku instalacji do unieszkodliwiania tych odpadów na obszarze danego województwa lub gdy instalacje nie mają wolnych mocy przerobowych zgodnie z art. 20 ustawy o odpadach.
2. Szczegółowy zakres zamówienia zawarty został w **załączniku nr 6** do niniejszej SIWZ, *zwany dalej OPZ*.
3. Zamawiający wymaga aby usługa wykonywana była zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach wraz z aktami wykonawczymi.
4. Kod CPV: 90500000-2 - Usługi związane z odpadami  
90524000-6 - Usługi w zakresie odpadów medycznych  
90524200-8 - Usługi usuwania odpadów szpitalnych  
90524400-0 - Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych  
90520000-8 - Usługi w zakresie odpadów radioaktywnych, toksycznych, medycznych i niebezpiecznych
5. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób świadczących przedmiotową usługę, jeśli wykonanie tych czynności polega na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1040, z późn. zm.) - Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę co najmniej 2 osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia: kierowanie (przewóz), załadunek, rozładunek, unieszkodliwianie odpadów medycznych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7).
8. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
9. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
10. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu za wyjątkiem sytuacji, o których mowa w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

### ROZDZIAŁ IV

#### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

**ROZDZIAŁ V****WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW,  
POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ  
BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego poniżej:

Przesłanki wykluczenia z postępowania		Dokumenty i oświadczenia na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia
<b>A</b>	W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca <b>wraz ofertą</b> składa oświadczenie własne Wykonawcy aktualne na dzień składania ofert	<b>Jednolity Europejski Dokument Zamówienia</b> - zwany dalej <i>jednolitym dokumentem</i> <u>Informacja:</u> <i>Jednolity dokument można pobrać ze strony <a href="https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego">https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego</a> dokumentu-zamowienia</i> i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ. <b>UWAGA:</b> <i>Zamawiający informuje, że Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV jednolitego dokumentu - Kryteria kwalifikacji - i nie musi wypełniać pozostałych pozycji przywołanej sekcji.</i>
<b>B</b>	Art. 24 ust. 1 pkt 13) – 22) Pzp	W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13) – 22) Wykonawca <b>na wezwanie Zamawiającego</b> przedkłada: 1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; 2) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; 3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne
Warunki udziału w postępowaniu		Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu
<b>C</b>	<u>Warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:</u> 1. <b>Zdolność zawodowa</b> Wykonawca spełni warunek jeśli	

wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie świadczył przez okres min. 12 miesięcy co najmniej 1 usługę polegającą na transporcie i unieszkodliwianiu odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne o wartości min. 100 000,00 PLN brutto

W celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku Wykonawca **na wezwanie Zamawiającego** przedkłada:

## 2. **Zdolność techniczna**

Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe, tj. min. dwoma kierowcami z ważnymi zaświadczeniami ADR - o ukończeniu kursu dla osób przewożących towary niebezpieczne (art. 20 Ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. Dz. U. 2018 r. 169 o przewozie towarów niebezpiecznych).

W celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku Wykonawca **na wezwanie Zamawiającego** przedkłada:

- wykaz usług, wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, rodzaju, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - **Załącznik nr 4,**

- wykaz osób, tj. kierowców którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - **Załącznik nr 5.**
- oświadczenie Wykonawcy potwierdzające że ww. wymienione osoby (kierowcy) dysponują ważnymi zaświadczeniami ADR o ukończeniu kursu dla osób przewożących towary niebezpieczne

<p><b>D</b></p>	<p>W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności Wykonawca przedłoży <u>na wezwanie Zamawiającego</u> decyzję /zezwolenie na prowadzenie tej działalności wydane przez właściwy organ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Decyzja/zezwolenie właściwego terytorialnie organu na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych ważnej przez okres trwania umowy. W sytuacji, gdy ważność decyzji/zezwolenia wygasa przed końcem trwania umowy Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu nowej decyzji/zezwolenia.</li> <li>– Decyzja/zezwolenie (właściwego terytorialnie organu), na użytkowanie zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów z zakresu przedmiotu zamówienia ważnej przez okres trwania umowy. W sytuacji, gdy ważność decyzji/zezwolenia wygasa przed końcem trwania umowy Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu nowej decyzji/zezwolenia</li> </ul> <p><u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: <i>Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5</i></p>
<p><b>E</b></p>	<p>W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) <b>Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 składa:</b></p>	<p>oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) uPzp.</p> <p>Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p><u>Informacja:</u> Zamawiający uzna zachowanie terminu 3 dni w przypadku przesłania informacji, o której mowa powyżej w formie skanu drogą elektroniczną lub faksu <b>pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału dokumentu do Zamawiającego</b></p>

2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
3. Przed udzieleniem zamówienia Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w **wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli powyżej.**
4. Zamawiający może na każdym etapie niniejszego postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do



uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne do złożenia aktualnych oświadczeń i dokumentów.

**5. OFERTA WSPÓLNA:**

- 1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
  - a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
  - b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
  - c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
- 2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **jednolity dokument składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.**

**6. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ PODMIOTY ZAGRANICZNE:**

- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:
  - a) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp;
  - b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 2) Dokumenty, o których mowa w ust. 1 lit. a) i lit. b) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
- 3) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
- 4) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ust. 1 pkt 1, składa dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 uPzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.
- 5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

**7. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI POWIERZENIA WYKONANIA ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:**

Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w Formularzu ofertowym części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców.

8. Dokumenty inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

## ROZDZIAŁ VI

### INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie zawiadomienia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy są zobligowani przekazywać wyłącznie w formie elektronicznej za pomocą dostępnej na stronie Zamawiającego Platformy zakupowej [https://www.platformazakupowa.pl/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw) i formularza *Wyślij wiadomość* dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania.
2. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się ich datę wczytania do systemu.
3. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w:
  - 1) Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych,
  - 2) Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
  - 3) Rozporządzeniu Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z dnia 17.10.2018 r. poz. 1993),
  - 4) Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z dnia 17.10.2018 r. poz. 1991).

UWAGA: W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania [platformazakupowa.pl](https://www.platformazakupowa.pl) Zamawiający może komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)

4. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy powinni posługiwać się numerem postępowania określonym w SIWZ.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku określonym wyżej w pkt. 5 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
8. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami, Zamawiający przekaże wykonawcom za pośrednictwem Platformy zakupowej [https://www.platformazakupowa.pl/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw).
9. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na za pośrednictwem Platformy zakupowej.



10. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
11. Jeżeli przywołana w ust. 9 zmiana prowadzić będzie do zmiany lub sprostowania treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający przekaze Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej informację o zmianie ogłoszenia o zamówieniu.
12. Jeżeli w wyniku zmiany, o której mowa w ust. 9 nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści stosowne informacje za pośrednictwem Platformie zakupowej na stronach, o których mowa w ust. 8. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio.
13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Jacek Banaszak.
14. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

## ROZDZIAŁ VII

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie **20 000,00 zł** (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych 00/100).
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
  - 1) pieniądzu,
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - 3) gwarancjach bankowych,
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – **Szp/FZ – 59/2018**
5. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.
6. W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna - oryginał dokumentu wniesienia wadium (tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia) należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.
7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:
  - 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, z zastrzeżeniem ust. 8,
  - 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a uPzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 uPzp, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 uPzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
  - 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

10. Z treści gwarancji lub poręczenia powinno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.

## ROZDZIAŁ VIII

### TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, nie powoduje utraty wadium.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze najkorzystniejszej oferty, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## ROZDZIAŁ IX

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
  - 1) **wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ wraz z certyfikatami o których mowa w Rozdziale XII ust. 1 niniejszej SIWZ,**
  - 2) **oświadczenie Wykonawcy z art. 25a ust. 1 uPzp stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ,**
  - 3) **potwierdzenie wniesienia wadium,**
  - 4) **pełnomocnictwo zgodnie z pkt 6 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy).**
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
3. Ustawa Pzp nakłada na Wykonawcę obowiązek podpisania oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a nie Profilem zaufanym. Kwalifikowany podpis elektroniczny powinien być wydany w jednym z państw członkowskich i musi być uznawany we wszystkich pozostałych państwach członkowskich (art. 25 eIDAS). Oznacza to, że Wykonawca powinien nabyć podpis w jednym z Państw członkowskich UE, aby był podpisem ważnym.
4. **Instrukcja złożenia oferty:**
  - 1) Wykonawca, składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia oferty dostępnego na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
  - 2) Integralną część platformy stanowi m.in. Instrukcja składania oferty dla Wykonawcy <https://www.platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>;
  - 3) Oferta lub wniosek powinny być sporządzone w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się: txt; .rft; .pdf; .xps; .odt; .ods; .odp; .doc; .xls; .ppt; .docx; .xlsx; .pptx; .csv;
  - 4) Do oferty należy dołączyć w postaci elektronicznej wszystkie wymagane dokumenty.
  - 5) Oferta wraz z wymaganymi załącznikami składane elektronicznie muszą zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty na platformie taki podpis wykonawca **musi złożyć**

**bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu**<sup>1</sup> przy czym dodatkowe podpisanie całego pakietu dokumentów w kroku 2 **Formularza składania oferty** (po kliknięciu w przycisk „**Przejdź do podsumowania**”) jest opcjonalne.

5. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania i obsługi technicznej platformy, prosimy o skorzystanie z pomocy **Centrum Wsparcia Klienta**, które udziela wszelkich informacji, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy, dostępnego codziennie **od poniedziałku do piątku** w godzinach **od 8:00 do 17:00** pod nr tel. **(22) 101-02-02**.

**UWAGA:**

*Złożenie oferty na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017r. poz. 1219 ze zm.).*

6. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
7. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
8. Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
9. Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
10. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
  - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
  - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
11. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania się do Instrukcji określonej ust. 4 niniejszego Rozdziału.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Zamawiający jest zobowiązany do udostępniania złożonych ofert również po zakończeniu postępowania w sprawie zamówień publicznych w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej.
13. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany,

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych.

Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosił będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej przez niego ceny w trybie art. 90 ust. 1 ustawy Pzp, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
15. Z uwagi na to, że oferta Wykonawcy jest zaszyfrowana nie można jej edytować, ale można ją zmienić. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.
16. Złożenie nowej oferty w postępowaniu, w którym Zamawiający dopuszcza złożenie tylko jednej oferty przed upływem terminu zakończenia składania ofert, powoduje wycofanie oferty poprzedniej. Jeśli Wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty. Jeżeli oferta składana jest przez niezautoryzowanego Wykonawcę (niezalogowany lub nieposiadający konta) to wycofanie oferty musi być przez niego potwierdzone:
  - przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email lub
  - zalogowanie i kliknięcie w przycisk "Potwierdź ofertę".
17. Wycofanie złożonej oferty powoduje, że Zamawiający nie będzie miał możliwości zapoznania się z nią po upływie terminu zakończenia składania ofert w postępowaniu.

Uwaga:  
*Wycofać ofertę może tylko zautoryzowany użytkownik. Czynności wycofania oferty nie można cofnąć. Wycofana oferta nie będzie widoczna dla Zamawiającego po odszyfrowaniu ofert w postępowaniu.*
18. Wykonawca po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
19. Wykonawca może złożyć ofertę po terminie składania ofert poprzez kliknięcie przycisku "Odblokuj formularz", jednak oferta ta zostanie automatycznie zwrócona Wykonawcy, a Zamawiający nie będzie mógł się z nią zapoznać.
20. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy Pzp zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy Pzp nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

## ROZDZIAŁ X

### MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Zamawiającego pod adresem: [https://www.platformazakupowa.pl/wssk\\_wroclaw](https://www.platformazakupowa.pl/wssk_wroclaw) do dnia **27.12.2019 r. do godz. 09:00**.
2. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **27.12.2019 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający przy udziale osób zainteresowanych poda:
  - 1) nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także
  - 2) informacje dotyczące ceny oraz przyjętych kryteriów oceny ofert,

6. Niezwłocznie po upływie terminu składania ofert Zamawiający zamieści na platformie zakupowej informacje dotyczące:
- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) nazw firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
  - 3) ceny oraz certyfikatów

## ROZDZIAŁ XI

### OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia która musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym wszystkie opłaty i podatki.
2. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
3. Wartość brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

4. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Zgodnie z art. 91 ust. 3a uPzp, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

## ROZDZIAŁ XII

### OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	<b>Cena</b>	<b>60%</b>
2	<b>Kryterium Jakość - CERTYFIKAT wg PN-EN ISO 14001:2015 lub wcześniejszy zachowujący ważność</b>	<b>20%</b>
3	<b>Kryterium Jakość - CERTYFIKAT wg PN-EN ISO 9001:2015 lub wcześniejszy zachowujący ważność</b>	<b>20%</b>
	<b>OGÓŁEM:</b>	<b>100 %</b>

2. Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych

$C_{\text{bad. oferty}}$  - cena ogółem brutto ocenianej oferty

### Kryterium nr 2 – posiadanie certyfikatu wg PN-EN ISO 14001:2015 (C14001)

Wykonawca który wykaże się posiadaniem certyfikatu otrzyma 20 pkt,

Wykonawca który nie wykaże się posiadaniem certyfikatu otrzyma 0 pkt,

Uwaga: W niniejszym kryterium, oferta może uzyskać maksymalnie 20 punktów. W celu dokonania oceny ofert w przywołanym kryterium należy do oferty załączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego certyfikatu wydanego przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie Systemu Zarządzania Środowiskowego zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 14001:2015 w zakresie usługi transportu i utylizacji odpadów medycznych lub równoważne.

Certyfikat musi być aktualny w dniu składania ofert. W przypadku utraty ważności ww. certyfikatu w dniu podpisywania umowy lub w trakcie jej trwania Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia nowego certyfikatu, o którym mowa powyżej.

W/w certyfikat musi być wydany przez niezależne, notyfikowane ośrodki certyfikacji.

### Kryterium nr 3 – posiadanie certyfikatu wg PN-EN ISO 9001:2015 (C 9001)

Wykonawca który wykaże się posiadaniem certyfikatu otrzyma 20 pkt,

Wykonawca który nie wykaże się posiadaniem certyfikatu otrzyma 0 pkt,

Uwaga: W niniejszym kryterium, oferta może uzyskać maksymalnie 20 punktów. W celu dokonania oceny ofert w przywołanym kryterium należy do oferty załączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego certyfikatu wydanego przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 9001:2015 w zakresie usługi transportu i utylizacji odpadów medycznych lub równoważne.

Certyfikat musi być aktualny w dniu składania ofert. W przypadku utraty ważności ww. certyfikatu w dniu podpisywania umowy lub w trakcie jej trwania Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia nowego certyfikatu, o którym mowa powyżej.

W/w certyfikat musi być wydany przez niezależne, notyfikowane ośrodki certyfikacji.

**Ostateczna ocena oferty w danym zadaniu będzie wyliczana według wzoru:  $O = C + C14001 + C9001$**

*gdzie:*

*O – ostateczna ocena oferty,*

*C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,*

*C14001 - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium „posiadanie certyfikatu wg PN-EN ISO 14001:2015”,*

*C9001 - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium „posiadanie certyfikatu wg PN-EN ISO 9001:2015”*

3. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, która uzyskała największą ilość punktów we wszystkich wymienionych kryteriach, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.
4. Zamawiający przy wyborze oferty najkorzystniejszej kierować się będzie zasadą bliskości określoną w ustawie o odpadach.
5. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryterium „cena oferty” i kryteria „jakość” Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.



6. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
7. Zamawiający na podstawie art. 24aa uPzp, najpierw dokona oceny ofert na podstawie kryterium, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszej SIWZ i ustawie Pzp i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyska największą liczbę punktów.

### **ROZDZIAŁ XIII**

#### **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Postanowienia ustalone we wzorach umów nie podlegają negocjacom.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
6. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej ze wzorem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
7. W terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Urzędu Publikacji Unii Europejskiej.

### **ROZDZIAŁ XIV**

#### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### **ROZDZIAŁ XV**

#### **WZÓR UMOWY**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny **załącznik nr 2** do SIWZ, Zamawiający zamieścił wzór umowy, który określa warunki realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

### **ROZDZIAŁ XVI**

#### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Załącznik nr 3 - Jednolity europejski dokument zamówienia

Załącznik nr 4 – wykaz usług

Załącznik nr 5 – wykaz osób, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

Załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

Załącznik nr 7 – wykaz instalacji do utylizowania odpadów

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	..... ..... ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....
Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	[ ] Tak [ ] Nie
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera	..... ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....
NIP	
REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	.....
Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	tel./fax: ..... e- mail: .....

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„ŚWIADCZENIE USŁUGI TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH”**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**III. CENA**

Cena brutto oferty

..... zł

Słownie cena brutto

.....

w tym:

<u>Kod odpadu</u>	<u>ilość</u>	<u>Cena jednostkowa netto (zł/Mg)</u>	<u>Wartość netto (zł)</u>	<u>Pod. VAT</u>	<u>Cena jednostkowa brutto (zł/Mg)</u>	<u>Wartość brutto (zł)</u>
1	2	3	4	5	6	7
18 01 01	0,1 Mg					
18 01 02*	4 Mg					
18 01 03*	220 Mg					
18 01 04	52 Mg					
18 01 06*	0,1 Mg					
18 01 07	0,1 Mg					
18 01 08*	4 Mg					
18 01 09	0,1 Mg					
<b>Razem netto</b>					<b>Razem brutto</b>	

\*- oznacza odpady niebezpieczne

Wynagrodzenie należne Wykonawcy należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [ ..... ] prowadzony przez bank.....

**IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
- uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia złożenia ofert;
- posiadam/ nie posiadam**\*) aktualny certyfikat wydany przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 9001:2015 w zakresie usługi transportu i utylizacji odpadów medycznych lub równoważne.
- posiadam/ nie posiadam**\*) aktualny certyfikat wydany przez niezależny, notyfikowany ośrodek certyfikacji, potwierdzający wdrożenie i stosowanie Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z wymogami normy PN-EN ISO 14001:2015 w zakresie usługi transportu i utylizacji odpadów medycznych lub równoważne.
- wybór mojej oferty **będzie/nie będzie**\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru,

- którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku;
7. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych;
  8. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub <sup>1</sup> art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XVII SIWZ.
- \*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

#### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
  2. dostarczenia Zamawiającemu nieodpłatnie stacjonarnego/przenośnego urządzenia chłodniczego do lokalizacji przy ul. Kamieńskiego 73a we Wrocławiu przeznaczonego wyłącznie do magazynowania odpadów medycznych Zamawiającego.
  3. dostarczenia Zamawiającemu nieodpłatnie w terminie 48 godzin od dnia zawarcia umowy agregatu chłodniczego oraz licznika zużytej energii elektrycznej w miejscu udostępnionym przez Zamawiającego na terenie Oddziału Zamiejscowego przy ul. Poświęckiej 8 we Wrocławiu,
  4. wykonywania transportu odpadów medycznych z miejsca ich powstawania do miejsca unieszkodliwiania odpadów zgodnie z ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych.
  5. Przejęte od Zamawiającego odpady zostaną unieszkodliwione metodą: ..... w miejscu (zgodnie z **Załącznikiem nr 7** do SIWZ) ..... w odległości ..... km od siedziby Zamawiającego o wydajności .....Mg/dobę.
  6. \*) informuję, że wydajność instalacji w okresie 12 miesięcy wynosi .....
  7. Informuję, że mam zawartą umowę na unieszkodliwianie odpadów medycznych z ..... i dostarczę ją na każde żądanie Zamawiającego.
  8. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia:  
..... e-mail: ..... tel./fax:.....;  
..... e-mail: ..... tel./fax:.....;
- \*) W przypadku wskazania więcej niż jednej lokalizacji unieszkodliwiającej odpady wydajność instalacji powinna zostać zsumowana.*

#### VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości:  
..... zł. w formie .....

**Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium**  
*(wypełnić jeżeli dotyczy)*

.....

#### VII. PODWYKONAWCA - PODMIOT, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy)

1. Przy realizacji niniejszego zamówienia **będę/nie będę\*)** polegał na zasobach innych podmiotów
2. \*\*) Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:  
1) .....w zakresie .....

<sup>1</sup> Informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administrator lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

- 2) .....w zakresie .....
- 3) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*) *wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu*

### VIII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Usługę objętą przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\***.

\*\*) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

### IX. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, ( *Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 ze zm.*) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

#### UZASADNIENIE

.....  
.....

#### **Uwaga:**

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

### X. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



WZÓR UMOWY

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego ( sygnatura sprawy Szp/FZ –59/2019 ) zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych, odpadów medycznych wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a i w Oddziale Zamiejscowym przy ul. Poświęckiej 8 we Wrocławiu.
2. Wykonawca zobowiązuje się że przyjęte od Zamawiającego odpady zostaną unieszkodliwione metodą ..... w miejscu ..... w odległości ..... od siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi zgodnie z opisem przedmiotu umowy stanowiącym **załącznik nr 2** do Umowy
4. Wykaz instalacji do unieszkodliwiania odpadów zawiera **załącznik nr 3** do umowy.

§ 2

TERMIN WYKONANIA USŁUGI

Usługa będzie realizowana od dnia .....r. do dnia .....

§ 3

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) dostarczenia Zamawiającemu nieodpłatnie w terminie 48 godzin od dnia zawarcia umowy urządzenia chłodniczego ..... przeznaczonego do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych o kodach wymienionych w tabeli stanowiącej **załącznik nr 3** do umowy. Urządzenie chłodnicze ( odpowiednie do ilości odpadów ) powinno posiadać atestowaną wagę oraz liczniki zużytej energii elektrycznej i być przeznaczone do tymczasowego magazynowania wyłącznie odpadów medycznych Zamawiającego,
  - 2) dostarczenia Zamawiającemu nieodpłatnie w terminie 48 godzin od dnia zawarcia umowy agregatu chłodniczego..... (\*) oraz licznika zużytej energii elektrycznej w miejscu udostępnionym przez Zamawiającego na terenie Oddziału Zamiejscowego przy ul. Poświęckiej 8 we Wrocławiu,  
*(\*) wraz z jego zamontowanie i uruchomienie*
  - 3) transportowania odpadów medycznych z miejsc ich wytwarzania wymienionych w § 1 niniejszej umowy do spalarni odpadów niebezpiecznych specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy na jego koszt zgodnie z ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych trzy razy w tygodniu - w poniedziałek, środę i piątek ,

- 4) załadunku odpadów przez pracownika Wykonawcy w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego, każdorazowe ważenie odpadów w obecności pracownika Zamawiającego, w obu miejscach wytwarzania odpadów, w godzinach od 8.00 do 12.00,
- 5) zachowania ciągłości magazynowania i transportu odpadów medycznych z obu miejsc wytwarzania tak, aby nie stanowiły one zagrożenia sanitarno – epidemiologicznego,
- 6) każdorazowego potwierdzenia ilościowego przejęcia odpadów w wystawianej przez Wykonawcę przy każdym odbiorze i ważeniu odpadów KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW, KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW jest jedynym dokumentem potwierdzającym unieszkodliwienie przyjętych odpadów medycznych i musi być dostarczona ze spalarni Wykonawcy do Zamawiającego w terminie do 7 dni po wykonaniu procesu D10 - przekształcanie termiczne na lądzie,
- 7) każdorazowego po usunięciu odpadów ( i w razie potrzeby ) przeprowadzenia dezynfekcji i mycia urządzenia chłodniczego oraz pomieszczenia do tymczasowego magazynowania odpadów,
- 8) unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych w sposób przewidziany w art. 95 ustawy o odpadach, przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych w procesie D10 – przekształcanie termiczne na lądzie,
- 9) przejęcia odpadów i ponoszenia odpowiedzialności za realizację niniejszej usługi na podstawie art. 27 ustawy o odpadach wobec organów kontroli zewnętrznych,
- 10) pokrywania kosztów zużytej energii elektrycznej na podstawie wskazań licznika zamontowanego w urządzeniu chłodniczym ..... w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury od Zamawiającego ( w lokalizacji ul. Kamińskiego ),
- 11) pokrywania kosztów zużytej energii elektrycznej na podstawie wskazań licznika zamontowanego w agregacie chłodniczym..... w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury od Zamawiającego ( w lokalizacji ul. Poświęcka )
- 12) unieszkodliwiania odpadów metodą i w miejscu wskazanym w ofercie będącej załącznikiem nr 1 do umowy.
- 13) umieszczania w dokumentach dotyczących gospodarowania odpadami numeru rejestrowego wytwórcy odpadów – Zamawiającego: **000054599**.
- 14) Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę co najmniej 2 osób zgodne z wymaganiami, o których mowa w art.22 Kodeksu Pracy osoby wykonujące następujące niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia czynności tj. przewóz, załadunek, rozładunek, unieszkodliwianie odpadów medycznych.
- 15) W trakcie realizacji zamówienia, na każde wezwanie Zamawiającego Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osoby wykonujące wskazane w ust.14 czynności:
  - a) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię **umowy o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony. Kopia umowy powinna zostać **zanonimizowana** w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w tym w szczególności bez podania imion, nazwisk, adresów lub innych danych które podlegają anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę powinny być możliwe do zidentyfikowania;
  - b) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy.
- 16) Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust.14 czynności.
- 17) Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust.14 czynności, Zamawiający przewiduje sankcje

w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w §8 ust. 1 pkt 6.

2. W przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie można było przewidzieć Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o zaistniałej sytuacji, w szczególności jeśli zdarzenia te mają wpływ na terminowość wykonania usługi. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć wykonanie usługi poprzez uprawnionego podwykonawcę na koszt Wykonawcy.

#### § 4

##### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) selektywnego gromadzenia oraz właściwego oznakowania odpadów do chwili przekazania ich Wykonawcy,
- 2) wskazania miejsca na ustawienie urządzenia chłodniczego do tymczasowego magazynowania odpadów medycznych w siedzibie Zamawiającego przy ul. Kamińskiego 73a we Wrocławiu w dniu podpisania umowy,
- 3) wskazania pomieszczenia do tymczasowego magazynowania odpadów siedzibie Zamawiającego przy ul. Poświęckiej 8 we Wrocławiu w dniu podpisania umowy,
- 4) zapewnienia zasilania w energię elektryczną urządzenia chłodniczego do magazynowania odpadów medycznych przez cały czas trwania umowy,
- 5) zapewnienia zasilania w energię elektryczną agregatu chłodniczego,
- 6) każdorazowego potwierdzania przekazania odpadów medycznych podpisem na KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW,
- 7) obecności przy załadunku odpadów przez pracownika Wykonawcy oraz przy każdorazowym ważeniu odpadów.
- 8) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie usługi.
- 9) wystawiania faktury Wykonawcy za media techniczne ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca.

#### § 5

##### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Szacunkowa wartość usługi za okres trwania umowy wynosi do kwoty:

.....zł netto

(słownie:.....).

.....zł brutto

(słownie .....).

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
3. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn ilości unieszkodliwianych odpadów medycznych i ceny jednostkowej odpadu zgodnie z ofertą.
4. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie comiesięczne zestawienie odbiorów odpadów wystawione przez Wykonawcę - oddzielnie dla każdego miejsca wytwarzania - na podstawie KART PRZEKAZANIA ODPADÓW.
5. Wykonawca zobowiązuje się wystawiać fakturę nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługę oddzielnie dla każdego miejsca wytwarzania odpadów.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2018 poz. 2174 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmu podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki za opóźnienie w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.
7. Faktury mogą być wystawiane i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego

zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018. poz. 2191).

8. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301330**.
9. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
10. Za termin dokonania zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzone przez bank.....
12. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 10 ust. 1 umowy.

## § 6

### PODWYKONAWCY

1. \*)Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy wykona siłami własnymi.
  2. \*)Wykonawca oświadcza, iż część zakresu przedmiotu umowy zrealizuje z udziałem podwykonawców. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy z podwykonawcami:
    - 1) .....w zakresie .....
    - 2).....w zakresie.....
  3. Ilekroć w niniejszym zapisie mowa jest o podwykonawcy lub umowie podwykonawczej, należy przez to rozumieć również dalszych podwykonawców, a także umowy zawierane przez podwykonawcę z dalszym podwykonawcą i dalszego podwykonawcę z kolejnym dalszym podwykonawcą.
  4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców, odpowiadając za ich działania i za zaniechania, jak za własne.
- \*) wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

## § 7

### NADZÓR NAD REALIZACJĄ UMOWY

1. Osobą wyznaczoną do kontaktu ze strony Zamawiającego jest: ..... tel. ...., e-mail: .....
2. Osobą wyznaczoną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest: ..... tel.: .....; e-mail:.....

## § 8

### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  1. z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto,
  2. za opóźnienie w dostarczeniu urządzenia chłodniczego oraz agregatu chłodniczego w wysokości 0,1% wartości umowy brutto za każdą godzinę opóźnienia po upływie 48 godzin od dnia podpisania umowy,
  3. za opóźnienie w odbiorze odpadów w wysokości 0,01% wartości umowy brutto za każdą godzinę opóźnienia,
  4. za brak dezynfekcji, mycia urządzenia chłodniczego oraz pomieszczenia do tymczasowego magazynowania odpadów w wysokości 0,02% wartości umowy brutto,
  5. za nie dostarczenie zwrotnego KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW potwierdzającej przejęcie i unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych w terminie 7 dni po wykonaniu procedury D10 w wysokości 0,5% wartości brutto umowy,
  6. w przypadku niedostarczenia Zamawiającemu zaświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunku, o którym mowa w §3 ust. 14-15 Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 500 zł od każdego niezatrudnionego pracownika.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto.

3. Kary umowne zostaną potrącone z faktury Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę, po uprzednim wystawieniu noty księgowej przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega, że niezależnie od kar umownych może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 9

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. W przypadkach, o których mowa w ust.1 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
4. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
  - 1) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
  - 2) zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy,
  - 3) zostanie 3-krotnie w ciągu miesiąca przekroczony termin przekazania dokumentu potwierdzającego przejęcie i unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych (KARTY PRZEKAZANIA ODPADÓW),
5. Odstąpienie powinno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie.

## § 10

### ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT,
2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu Wykonawca do ceny netto doliczy wysokość stawki podatku VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.

## § 11

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną część umowy stanowią załączniki:
  - 1) oferta przetargowa,
  - 2) opis przedmiotu zamówienia,
  - 3) wykaz instalacji do utylizacji odpadów.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
zwany dalej **OPZ**

**I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu i unieszkodliwiania przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych, w ostatecznym procesie unieszkodliwiania D10, odpadów medycznych wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a i w Oddziale Zamiejscowym przy ul. Poświęckiej 8 **w ilościach rocznych:**

odpady o kodzie 18 01 01	narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03*)	w ilości około 0,1 Mg
odpady o kodzie 18 01 02*	części ciała i organy	w ilości około 4 Mg
odpady o kodzie 18 01 02*	pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania m(z wyłączeniem 18 01 03*)	w ilości około 220 Mg
odpady o kodzie 18 01 03*	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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80* i 18 01 82*	
odpady o kodzie 18 01 04	inne odpady niż wymienione w 18 01 03*	w ilości około 52 Mg
odpady o kodzie 18 01 06*	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne	w ilości około 0,1 Mg
odpady o kodzie 18 01 07	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06*	w ilości około 0,1 Mg
odpady o kodzie 18 01 08*	leki cytotoksyczne i cytostatyczne	w ilości około 4 Mg
odpady o kodzie 18 01 09	leki inne niż wymienione w 18 01 08*	w ilości około 0,1 Mg
* - oznacza odpady niebezpieczne		

sklasyfikowanych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wytwarzania mniejszej od deklarowanej ilości odpadów.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje również:
- 1) dostarczenie Zamawiającemu nieodpłatnie na czas trwania umowy w celu zabezpieczenia właściwych warunków tymczasowego magazynowania odpadów, stacjonarnego lub przenośnego urządzenia chłodniczego przeznaczonego wyłącznie do magazynowania odpadów medycznych Zamawiającego o kodach wymienionych w tabeli powyżej.



Urządzenie chłodnicze ( odpowiednio do ilości odpadów – o objętości około 30 m<sup>3</sup> ) powinno posiadać atestowaną wagę oraz liczniki zużytej energii elektrycznej. Waga musi posiadać dokument legalizacji przeprowadzanej zgodnie z zaleceniem producenta. Zamawiający dopuszcza poświadczanie legalizacji wagi poprzez naklejki holograficzne. Dokładność ważenia: +/- 0,1 kg. Udostępnienie urządzenia chłodniczego powinno nastąpić do 48 godzin liczonych od dnia podpisania umowy.

Zamawiający dopuszcza inny sposób ważenia odpadów niż waga szalkowa.

Urządzenie chłodnicze musi spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

- 2) dostarczenie Zamawiającemu nieodpłatnie oraz zamontowanie i uruchomienie agregatu chłodniczego oraz licznika zużytej energii elektrycznej w miejscu ( pomieszczenie do tymczasowego magazynowania odpadów o kubaturze około 20 m<sup>3</sup> ) udostępnionym przez Zamawiającego na terenie Oddziału Zamiejscowego przy ul Poświęckiej 8, w terminie do 48 godzin liczonych od dnia podpisania umowy.
- 3) Koszty zużytej energii elektrycznej w ciągu roku - około 5400 zł.

## **II. Zobowiązania Wykonawcy**

Do obowiązków Wykonawcy należy:

- 1) zabezpieczenie właściwych warunków magazynowania odpadów medycznych do czasu ich transportu do spalarni odpadów niebezpiecznych w celu unieszkodliwienia,
- 2) transportowanie odpadów medycznych z obu miejsc wytwarzania do spalarni specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy na jego koszt, zgodnie z ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych, trzy razy w tygodniu – w poniedziałek, środę i w piątek,
- 3) zachowanie ciągłości magazynowania i transportu odpadów medycznych z obu miejsc wytwarzania tak aby nie stanowiły one zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego,
- 4) załadunek odpadów z magazynu na środek transportu przez pracownika Wykonawcy w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego,
- 5) każdorazowe ważenie odpadów w obecności pracownika Zamawiającego, w obu miejscach wytwarzania odpadów, w godzinach od 8.00 do 12.00 – w poniedziałek, środę i w piątek,
- 6) każdorazowe potwierdzenie ilości przejmowanych odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 25 kwietnia 2019 r. - w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów w wystawianej przez Wykonawcę przy każdym ważeniu odpadów **KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW**,
- 7) unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych w sposób przewidziany w art. 95 ustawy o odpadach przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych w ostatecznym procesie unieszkodliwiania D10 – Przekształcanie termiczne na łądzie,
- 8) przejęcie odpadów i ponoszenie odpowiedzialności za realizację niniejszej usługi na podstawie art. 27 ustawy o odpadach oraz za dalsze gospodarowanie nimi wobec organów kontroli zewnętrznych,
- 9) pokrywanie kosztów zużytej energii elektrycznej na podstawie wskazań liczników zamontowanych w urządzeniu chłodniczym przy ul. Kamieńskiego 73a i w pomieszczeniu magazynowym przy ul. Poświęckiej 8.

## **III. Sposób magazynowania i transportu odpadów medycznych**

1. Warunki magazynowania odpadów medycznych o kodzie :
  - 1) 18 01 02\* w temperaturze do 10°C – czas przechowywania nie może przekroczyć 72 godzin,
  - 2) 18 01 03\* ; 18 01 06\*, 18 01 08\* w temperaturze od 10°C do 18°C – czas przechowywania nie dłużej niż 72 godziny, czas może ulec przedłużeniu do 30 dni przy zachowaniu temperatury do 10°C w przypadku kiedy właściwości odpadów na to pozwalają,
  - 3) 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 mogą być magazynowane tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż do 30 dni,

2. W przypadku kumulacji dni wolnych w tym niedziel i świąt magazynowanie odpadów nie może przekroczyć czasu określonego w ust. 1 niniejszego rozdziału.
3. Objętość maksymalna odpadów:
  - 1) lokalizacja przy ul. Kamińskiego - do 30 m<sup>3</sup>
  - 2) lokalizacja przy ul. Poświęckiej - do 20m<sup>3</sup>
4. Obowiązek każdorazowego po usunięciu odpadów ( i w razie potrzeby ) przeprowadzenia dezynfekcji i mycia urządzenia chłodniczego oraz pomieszczenia do tymczasowego magazynowania odpadów spoczywa na Wykonawcy.
5. Transport odpadów do spalarni z urządzenia i pomieszczenia przeznaczonego do czasowego magazynowania odpadów odbywać się będzie trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek).
6. Wykonawca będzie transportował odpady z urządzenia chłodniczego przy ul Kamińskiego 73 a oraz z pomieszczenia udostępnionego przez Zamawiającego przy ul. Poświęckiej 8 do spalarni odpadów niebezpiecznych specjalistycznym transportem.
7. Środek transportu Wykonawcy powinien odpowiadać wymogom dla przechowywania i transportowania odpadów niebezpiecznych, z zachowaniem przepisów ustawy o przewozie towarów niebezpiecznych. Środki transportu muszą być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\* - oznacza odpady niebezpieczne

#### **IV. Inne wymagania**

W przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie można było przewidzieć Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o zaistniałej sytuacji, w szczególności jeśli zdarzenia te mają wpływ na terminowość wykonania usługi. W takich przypadkach Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć wykonanie usługi poprzez uprawnionego podwykonawcę na koszt Wykonawcy.

<b>WYKAZ INSTALACJI DO UTYLIZACJI ODPADÓW</b>
---

KOD ODPADU	RODZAJ ODPADU	MIEJSCE UNIESZKODLIWIANIA (adres, telefon)
odpady o kodzie 18 01 01	narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03*)	
odpady o kodzie 18 01 02*	części ciała i organy	
odpady o kodzie 18 01 02*	pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03*)	
odpady o kodzie 18 01 03*	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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80* i 18 01 82*	
odpady o kodzie 18 01 04	inne odpady niż wymienione w 18 01 03*	
odpady o kodzie 18 01 06*	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne	
odpady o kodzie 18 01 07	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06*	
odpady o kodzie 18 01 08*	leki cytotoksyczne i cytostatyczne	
odpady o kodzie 18 01 09	leki inne niż wymienione w 18 01 08*	
*- oznacza odpady niebezpieczne		

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz. U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [ ][ ][ ][ ]/S [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym):

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego	Odpowiedź:
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
<i>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</i>	Odpowiedź: przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia	Usługa transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy)	Szp/FZ – 59/2019

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca**

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Jeżeli tak:</b> <b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b> a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:	a) [.....]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....].[.....] c) [.....]

<p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.); b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia; c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....] b): [.....] c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[ ]</p>

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

<p><b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:</p>	<p>[.....], [.....]</p>

Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

**A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO**

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia: udział w <b>organizacji przestępczej;</b> <b>korupcja;</b> <b>nadużycie finansowe;</b> <b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b> <b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b> <b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b>	
<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów</b>	<b>Odpowiedź:</b>



<b>krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>

<p>dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:</p> <p>Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>- W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> <p>2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....]</p> <p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

<p><b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b>; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  <b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– [.....]</li> <li>– [.....]</li> </ul> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b>?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

**D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO**

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
<b>Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Kompetencje	Odpowiedź
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....]

#### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b>	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<p>1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (-):</b> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{liczba lat, średni obrót}: [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</b> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y — oraz wartość}: [.....], [.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: [.....][.....][.....]</p>

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Zdolność techniczna i zawodowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:  <b>W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</b>                      Jeżeli jednośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]                      Roboty budowlane: [.....]                       (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                      [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>:  <b>W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="810 745 1369 875"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:                      W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b>                      Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się:                      a) sam usługodawca lub wykonawca:  <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach</p>	<p>a) [.....] b) [.....]</p>								



zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	{.....}
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....} Rok, liczebność kadry kierowniczej: {.....}, {.....} {.....}, {.....}
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	{.....}
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:	{.....}
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  {...}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>? <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>

#### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>{.....}</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].*

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [.....]

.....  
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„USŁUGA TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH”**

Lp.	Nazwa podmiotu i miejsce wykonania usług (samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie)	Zakres rzeczowy	Czas realizacji (należy podać daty)		Wartość brutto usługi
			początek	koniec	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„USŁUGA TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH”**

Wykaz osób, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i nazwisko	stanowisko i zakres obowiązków	doświadczenie (staż pracy)	opis i miejsce realizowanych usług	podstawa dysponowania
1					
2					
3					
4					

....., dnia .....

.....  
(*podpis osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
zwany dalej **OPZ**

**I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportu i unieszkodliwiania przez termiczne przekształcanie w spalarni odpadów niebezpiecznych, w ostatecznym procesie unieszkodliwiania D10, odpadów medycznych wytwarzanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a i w Oddziale Zamiejscowym przy ul. Poświęckiej 8 **w ilościach rocznych:**

odpady o kodzie 18 01 01	narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03*)	w ilości około 0,1 Mg
odpady o kodzie 18 01 02*	części ciała i organy	w ilości około 4 Mg
odpady o kodzie 18 01 02*	pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania m(z wyłączeniem 18 01 03*)	w ilości około 220 Mg
odpady o kodzie 18 01 03*	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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80* i 18 01 82*	
odpady o kodzie 18 01 04	inne odpady niż wymienione w 18 01 03*	w ilości około 52 Mg
odpady o kodzie 18 01 06*	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne	w ilości około 0,1 Mg
odpady o kodzie 18 01 07	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06*	w ilości około 0,1 Mg
odpady o kodzie 18 01 08*	leki cytotoksyczne i cytostatyczne	w ilości około 4 Mg
odpady o kodzie 18 01 09	leki inne niż wymienione w 18 01 08*	w ilości około 0,1 Mg
* - oznacza odpady niebezpieczne		

sklasyfikowanych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wytwarzania mniejszej od deklarowanej ilości odpadów.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje również:
- 1) dostarczenie Zamawiającemu nieodpłatnie na czas trwania umowy w celu zabezpieczenia właściwych warunków tymczasowego magazynowania odpadów, stacjonarnego lub przenośnego urządzenia chłodniczego przeznaczonego wyłącznie do magazynowania odpadów medycznych Zamawiającego o kodach wymienionych w tabeli powyżej.  
Urządzenie chłodnicze ( odpowiednie do ilości odpadów – o objętości około 30 m<sup>3</sup> ) powinno posiadać atestowaną wagę oraz liczniki zużytej energii elektrycznej. Waga musi posiadać dokument legalizacji przeprowadzanej zgodnie z zaleceniem producenta. Zamawiający dopuszcza

poświadczanie legalizacji wagi poprzez naklejki holograficzne. Dokładność ważenia: +/- 0,1 kg. Udostępnienie urządzenia chłodniczego powinno nastąpić do 48 godzin liczonych od dnia podpisania umowy.

Zamawiający dopuszcza inny sposób ważenia odpadów niż waga szalkowa.

Urządzenie chłodnicze musi spełniać wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

- 2) dostarczenie Zamawiającemu nieodpłatnie oraz zamontowanie i uruchomienie agregatu chłodniczego oraz licznika zużytej energii elektrycznej w miejscu ( pomieszczenie do tymczasowego magazynowania odpadów o kubaturze około 20 m<sup>3</sup> ) udostępnionym przez Zamawiającego na terenie Oddziału Zamiejscowego przy ul Poświęckiej 8, w terminie do 48 godzin liczonych od dnia podpisania umowy.
- 3) Koszty zużytej energii elektrycznej w ciągu roku - około 5400 zł.

## **II. Zobowiązania Wykonawcy**

Do obowiązków Wykonawcy należy:

- 1) zabezpieczenie właściwych warunków magazynowania odpadów medycznych do czasu ich transportu do spalarni odpadów niebezpiecznych w celu unieszkodliwienia,
- 2) transportowanie odpadów medycznych z obu miejsc wytwarzania do spalarni specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy na jego koszt, zgodnie z ustawą o przewozie towarów niebezpiecznych, trzy razy w tygodniu – w poniedziałek, środę i w piątek,
- 3) zachowanie ciągłości magazynowania i transportu odpadów medycznych z obu miejsc wytwarzania tak aby nie stanowiły one zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego,
- 4) załadunek odpadów z magazynu na środek transportu przez pracownika Wykonawcy w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego,
- 5) każdorazowe ważenie odpadów w obecności pracownika Zamawiającego, w obu miejscach wytwarzania odpadów, w godzinach od 8.00 do 12.00 – w poniedziałek, środę i w piątek,
- 6) każdorazowe potwierdzenie ilości przejmowanych odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 25 kwietnia 2019 r. - w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów w wystawianej przez Wykonawcę przy każdym ważeniu odpadów **KARCIE PRZEKAZANIA ODPADÓW**,
- 7) unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych w sposób przewidziany w art. 95 ustawy o odpadach przez termiczne przekształcanie w spalarniach odpadów niebezpiecznych w ostatecznym procesie unieszkodliwiania D10 – Przekształcanie termiczne na łądzie,
- 8) przejęcie odpadów i ponoszenie odpowiedzialności za realizację niniejszej usługi na podstawie art. 27 ustawy o odpadach oraz za dalsze gospodarowanie nimi wobec organów kontroli zewnętrznych,
- 9) pokrywanie kosztów zużytej energii elektrycznej na podstawie wskazań liczników zamontowanych w urządzeniu chłodniczym przy ul. Kamińskiego 73a i w pomieszczeniu magazynowym przy ul. Poświęckiej 8.

## **III. Sposób magazynowania i transportu odpadów medycznych**

1. Warunki magazynowania odpadów medycznych o kodzie :
  - 1) 18 01 02\* w temperaturze do 10°C – czas przechowywania nie może przekroczyć 72 godzin,
  - 2) 18 01 03\* ; 18 01 06\*, 18 01 08\* w temperaturze od 10°C do 18°C – czas przechowywania nie dłużej niż 72 godziny, czas może ulec przedłużeniu do 30 dni przy zachowaniu temperatury do 10°C w przypadku kiedy właściwości odpadów na to pozwalają,
  - 3) 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 mogą być magazynowane tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż do 30 dni,
2. W przypadku kumulacji dni wolnych w tym niedziel i świąt magazynowanie odpadów nie może przekroczyć czasu określonego w ust. 1 niniejszego rozdziału.
3. Objętość maksymalna odpadów:
  - 1) lokalizacja przy ul. Kamińskiego - do 30 m<sup>3</sup>
  - 2) lokalizacja przy ul. Poświęckiej - do 20m<sup>3</sup>
4. Obowiązek każdorazowego po usunięciu odpadów ( i w razie potrzeby ) przeprowadzenia dezynfekcji i mycia urządzenia chłodniczego oraz pomieszczenia do tymczasowego magazynowania odpadów spoczywa na Wykonawcy.



5. Transport odpadów do spalarni z urządzenia i pomieszczenia przeznaczonego do czasowego magazynowania odpadów odbywać się będzie trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek).
6. Wykonawca będzie transportował odpady z urządzenia chłodniczego przy ul. Kamińskiego 73 a oraz z pomieszczenia udostępnionego przez Zamawiającego przy ul. Poświęckiej 8 do spalarni odpadów niebezpiecznych specjalistycznym transportem.
7. Środek transportu Wykonawcy powinien odpowiadać wymogom dla przechowywania i transportowania odpadów niebezpiecznych, z zachowaniem przepisów ustawy o przewozie towarów niebezpiecznych. Środki transportu muszą być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\* - oznacza odpady niebezpieczne

#### **IV. Inne wymagania**

W przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie można było przewidzieć Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego o zaistniałej sytuacji, w szczególności jeśli zdarzenia te mają wpływ na terminowość wykonania usługi. W takich przypadkach Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć wykonanie usługi poprzez uprawnionego podwykonawcę na koszt Wykonawcy.

**WYKAZ INSTALACJI DO UTYLIZACJI ODPADÓW**

<b>KOD ODPADU</b>	<b>RODZAJ ODPADU</b>	<b>MIEJSCE UNIESZKODLIWIANIA (adres, telefon)</b>
odpady o kodzie 18 01 01	narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03*)	
odpady o kodzie 18 01 02*	części ciała i organy	
odpady o kodzie 18 01 02*	pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03*)	
odpady o kodzie 18 01 03*	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. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80* i 18 01 82*	
odpady o kodzie 18 01 04	inne odpady niż wymienione w 18 01 03*	
odpady o kodzie 18 01 06*	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne	
odpady o kodzie 18 01 07	chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06*	
odpady o kodzie 18 01 08*	leki cytotoksyczne i cytostatyczne	
odpady o kodzie 18 01 09	leki inne niż wymienione w 18 01 08*	
*- oznacza odpady niebezpieczne		

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)