Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000301279

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Szpitalna 56

1.5.2.) Miejscowość: Żuromin

1.5.3.) Kod pocztowy: 09-300

1.5.4.) Województwo: mazowieckie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL922 - Ciechanowski

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: przetargi@szpital-zuromin.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital-zuromin.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
http://www.szpital-zuromin.pl/

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:
Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-24870b81-64bd-11ed-abdb-a69c1593877c

2.5.) Numer ogłoszenia: 2022/BZP 00492136

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2022-12-13

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2022/BZP 00044323/04/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.2 Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:
Nie

SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: SPZZOZ-ZP/22/2022

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.3.) Wartość zamówienia: 220500,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Magazyn znajduje się na terenie szpitala o powierzchni około 16 m 2 , ściany zmywalne, posadzka z kratką ściekową, pomieszczenie wyposażone jest w instalacje: CO, wod-kan, wentylację mechaniczną oraz instalację elektryczną.
1. Zamawiający oczekuje wstawienia do magazynu odpadów odpowiedniej ilości pojemników w ilości i wielkości zabezpieczającej potrzeby Zamawiającego przy wywozie co drugi dzień odpadów (Zamawiający dopuszcza możliwość wizji lokalnej w celu określenia wielkości i rodzaju pojemników, termin należy ustalić z Zamawiającym – tel. 23 657 22 01 wew. 365)
2. sukcesywna dezynfekcja pomieszczenia magazynu potwierdzona nalepkami z datą dezynfekcji,
3. wywóz odpadów z terenu szpitala co drugi dzień w godz. 700 - 1400, częstotliwość wywozu odpadów nie rzadziej niż co 72 godziny. Wykonawca wyposaży na czas trwania umowy magazyn odpadów w klimatyzator zapewniający stałą temperaturę do 10oC)
4. kierowcy winni posiadać odpowiednie kwalifikacje i zaświadczenia uprawniające do transportu towarów niebezpiecznych, pojazd Wykonawcy o ładowności do 10 ton ze względu na trudności wjazdowe na teren szpitala i późniejsze manewrowanie przy magazynie odpadów, odpady odbierane będą przez Wykonawcę z jednego miejsca magazynowania na terenie obiektu należącego do Zamawiającego, Zamawiający zastrzega, że podane ilości są ilościami szacunkowymi. Podana cena w ofercie winna zawierać koszty: utylizacji, transportu, załadunku i rozładunku, dostarczenia pojemników do których są pakowane worki z poszczególnych oddziałów w ilości potrzebnej do prawidłowej gospodarki odpadami.
5. Warunki dla Wykonawcy: odpady żywnościowe gromadzone w standardowych pojemnikach
6. Odpady medyczne niebezpieczne będą ważone u Zamawiającego przed zabraniem do utylizacji.
7. Potwierdzeniem wykonania usługi odbioru odpadów medycznych niebezpiecznych przez Wykonawcę będzie każdorazowo sporządzony dokument odbioru odpadów zgodny z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2010r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. Nr 249 poz. 1673).

4.5.3.) Główny kod CPV: 90524400-0 - Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

90513300-9 - Usługi spalania odpadów

90524000-6 - Usługi w zakresie odpadów medycznych

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

SEKCJA VI OFERTY

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 222705,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 222705,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 222705,00 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Tak

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Średni przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): EMKA S.A.

Nazwy (firmy) pozostałych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: SABA Sp. z o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8381845401

7.3.3) Ulica: Jaktorowska 15A

7.3.4) Miejscowość: Żyrardów

7.3.5) Kod pocztowy: 96-300

7.3.6.) Województwo: mazowieckie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2022-12-02

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 240521,40 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące