

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy: odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych

I. Zamawiający:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście

11-040 Dobre Miasto

ul. Grunwaldzka 10 B

NIP: 739-29-66-303

Regon: 510993868

e-mail: sekretariat@szpitaldobremiasto.pl

<http://szpitaldobremiasto.pl>

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa wywozu i utylizacji odpadów medycznych o kodach:
 - 18 01 02* Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)
 - 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 z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82)
 - 18 01 04 (inne odpady niż wymienione w 18 01 03*)
 - 18 01 06* (chemikalia w tym odczynniki chemiczne)
 - 18 01 09 (leki inne niż wymienione w 18 01 08).

Symbole klasyfikacyjne przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do Zaproszenia podano zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 02.01.2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2020, poz.10)

2. Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu, składowania oraz unieszkodliwiania odpadów odbywało się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a w szczególności przepisami:
 - Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. prawo ochrony środowiska (Dz. U. 2025 r. poz. 647),
 - Ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2023 r. poz. 1587),
 - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017 r. poz. 1975),
 - Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. 2024 r. poz. 643).
3. Odbiór i transport odpadów medycznych z siedziby Zamawiającego specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy, na jego koszt **nie częściej niż 3 razy w tygodniu**.
4. Odpady medyczne muszą być unieszkodliwiane poprzez termiczne przekształcanie w spalarniach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Zamawiający wymaga, żeby Wykonawca:
 - dla lokalizacji w Dobrym Mieście: wyposażył go w 2 pojemniki (o pojemności 660 litrów lub 1100 litrów wyposażony w kółka ułatwiające transport - pojemnik ma być

dostosowany do szerokości drzwi wejściowych do pomieszczenia do składowania odpadów medycznych - szerokość drzwi 90 cm) do gromadzenia odpadów wymienionych w załączniku nr 2;

- po każdorazowym odbiorze odpadów dezynfekował pojemnik;

- wymieniał uszkodzony i zniszczony pojemnik na nowy.

6. Postępowanie z odpadami medycznymi zgodnie z procedurą obowiązującą u Zamawiającego (w załączeniu).
7. Wystawianie każdorazowo przez Wykonawcę przy odbiorze „karty przekazania odpadu” zgodnie z obowiązującym przepisami z podaniem kodu odpadu i jego wagi.
8. Szacunkowa ilość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy zgodnie z załącznikiem nr 2 – Formularz cenowy
9. **Wykonawca zobowiązany jest do unieszkodliwiania odpadów medycznych i zakaźnych zgodnie z zasadą bliskości określoną w art. 20 ust. 1 ustawy o odpadach (Dz.U. z 2023r., poz. 1587), na terenie województwa, na którym zostały wytworzone lub na obszarze innego województwa w przypadkach określonych w art. 20 ust. 5 i ust. 6 w najbliższej położonej instalacji.**

Wykonawca powołujący się na odstępstwo od zasady bliskości, wraz z ofertą, powinien przedłożyć stosowne uzasadnienie i wykazać (przedstawić dowody), że zastosowanie wyjątku w danym przypadku ma w pełni uzasadnienie, tj. musi wykazać, na terenie województwa, w którym są wytwarzane odpady medyczne brak jest eksploatowanych instalacji lub brak jest wystarczających mocy przerobowych pozwalających unieszkodliwić zakaźne odpady objęte danym zamówieniem. Zamawiający wskazuje, że oświadczenie Wykonawcy nie będzie stanowiło należytego wykazania wyjątku od stosowania zasady bliskości.

Oferta Wykonawcy, która nie spełnia zasady bliskości zostanie odrzucona. Zamawiający będzie sprawdzał na etapie badania ofert spełnianie wymogów zasady bliskości na podstawie złożonego oświadczenia w formularzu ofertowym oświadczenia Wykonawcy.

10. **Zamawiający informuje, że Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej . Zamawiający udzieli wyjaśnień do dnia 07.10.2025 r. , pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wpłynie do Zamawiającego do dnia 06.10.2025 r. do godz. 10.00 na e-mail: stg@szpitaldobremiasto.pl**
11. Liczba części – 1.
12. Zamawiający informuje, że przy wyborze najkorzystniejszej oferty zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

Cena o wadze 100.

13. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.**

14. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych**

rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

III. Warunki oferty cenowej

1. Termin realizacji: od dnia podpisania umowy przez okres 12 miesięcy.
2. Warunki płatności: 30 dni

IV. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Wypełniony Formularz ofertowy oraz Formularz cenowy wg załączonych wzorów.
2. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona.
3. W przypadku podmiotów zobowiązanych do jej posiadania zezwolenia wydanego w drodze decyzji przez właściwy organ na przetwarzanie odpadów, zgodnie z art. 41 ust. 1 i 2 *Ustawy o odpadach* z dnia 14 grudnia 2012 r., w przypadku zlecenia usług podwykonawcy - umowa na zlecone usługi wraz z uprawnieniami podwykonawcy.
4. Wykazu pojazdów do przewozu towarów niebezpiecznych oraz osób kierujących tymi pojazdami zgodnie z art. 14 oraz 20 *Ustawy o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych* z dnia 19 sierpnia 2011 r.
5. Zaświadczenia ADR osób kierujących pojazdem, podanych w wykazie zgodnie z art. 20 *Ustawy o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych* z dnia 19 sierpnia 2011 r.

6. Zezwolenia wydanego w drodze decyzji przez właściwy organ na zbieranie odpadów zgodnie z *Ustawą o odpadach* z dnia 14 grudnia 2012 r./ Potwierdzenie wpisu do BDO wraz z posiadanymi uprawnieniami- jeśli dotyczy

7. Zaświadczenie wystawione przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska, z treści którego wynikać będzie, że spalarnia w której Wykonawca będzie unieszkodliwiał wytwarzane przez Zamawiającego odpady medyczne objęte przedmiotem zamówienia, jest eksploatowana i działa zgodnie z przepisami ochrony środowiska.

8. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia zaświadczenia niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzającego, że spalarnia, w której będą unieszkodliwiane zakaźne odpady objęte przedmiotem zamówienia spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań norm PN-EN ISO 9001, PN-EN ISO 14001, ISO 45001 lub równoważne aktualne w dacie składania ofert. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w/w zaświadczenia przedłoży każdy z wykonawców w zakresie części zamówienia za którą będzie odpowiedzialny.

V. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH - KONTRAHENCI

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście ul Grunwaldzka 10 B.,

wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000001115, numer NIP: 7392966303 , REGON: 510993868 , którego akta rejestrowe przechowywane są w Sądzie Rejonowym w Olsztynie w VIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego.

2. Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych kontaktować się można w następujący sposób:
 - a) listownie na adres: ul. Grunwaldzka 10B, 11 -040 Dobre Miasto
 - b) za pośrednictwem poczty elektronicznej - pod adresem:
iodo@szpitaldobremiasto.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celach związanych z zawarciem, wykonywaniem i obsługą zawartej umowy.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest :
 - a) jeżeli jesteście Państwo wykonawcą umowy :
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj.: niezbędność do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną, lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy;
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj.: obowiązek prawny ciążyący na Administratorze związany z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa (m.in. ustawa z dnia 29.09.1994 r. o rachunkowości; ustawy z dnia 29.08.1997 r. Ordynacja podatkowa);
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj.: niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, polegających m.in. na zapewnieniu ciągłego i niezakłóconego prowadzenia działalności, wewnętrznych celów administracyjnych (w tym zarządzania usługami), niezbędnych rozliczeń w związku z zawartą umową, ustaleniu, dochodzeniu lub obronie roszczeń oraz przed roszczeniami;
 - b) jeżeli jesteście Państwo osobą fizyczną reprezentującą osobę prawną lub jednostkę organizacyjną będącą wykonawcą umowy lub podejmującą działania przed zawarciem umowy, a także pracownikiem lub współpracownikiem takiej osoby prawnej lub jednostki, uczestniczącym w zawieraniu lub realizacji umowy – art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj.: niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, polegający na działaniach związanych z ustaleniem warunków zawarcia umowy z kontrahentem oraz ułatwieniu komunikacji związanej z jej wykonaniem, a także ustaleniem osób odpowiedzialnych za realizację i uprawnionych do kontaktów w ramach wykonywania umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania umowy oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie przez strony roszczeń wynikających z zawartej umowy; dane osobowe będą również przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących administratora regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom sprawującym funkcję nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez administratora. Dane osobowe mogą przetwarzać, na podstawie umów powierzenia zgodnie z art. 28 RODO, dostawcy usług świadczonych na rzecz administratora, w tym m.in. podmioty zapewniające obsługę i wsparcie systemów teleinformatycznych, aparatury i urządzeń medycznych, dostawcy

usług związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe, a także inne podmioty lecznicze współpracujące z administratorem.

7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Osobom, których dane są przetwarzane zgodnie z RODO przysługuje:
 - a) prawo dostępu do własnych danych osobowych,
 - b) prawo do żądania od administratora sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych, a także wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania – w sytuacjach przewidzianych prawem,
 - c) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie własnych danych osobowych
 - d) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych - 00-193 Warszawa; ul. Stawki 2 w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych nie występuje zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.
10. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do złożenia oferty/zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty/zawarcia umowy

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest:
Pracownik Sekcji Techniczno-Gospodarczej, tel.: 89 61 68 227

Ofertę cenową wraz z wymaganymi dokumentami należy przesłać na adres e-mail: stg@szpitaldobremiasto.pl do dnia 09.10.2025 r. do godziny 10.00

VI. Załączniki .

Załączniki składające się na integralną część oferty cenowej:

1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy Wykonawcy
2. Załącznik nr 2 : Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 : Projekt umowy
4. Procedura postępowania z odpadami medycznymi i komunalnymi

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióra
w Dobrym Mieście
Agnieszka Jarzebińska

.....
Podpis Dyrektora

