

Opis przedmiotu zamówienia

PAKIET 1

Przedmiotem zamówienia są usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami medycznymi, przewidzianego w obowiązujących przepisach zgodnie z poniższym zestawieniem.

Szacunkową ilość odpadów podano niżej w tabeli. Wielkości te mogą się zmieniać w zależności od potrzeb Zamawiającego.

KOD CPV 90524000-6 Usługi w zakresie odpadów medycznych

Lp.	Kod i rodzaj odpadu	Przewidywana ilość odpadów w okresie 2 lat	Opis
1.	18 01 02* - części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03*)	5 600,00 kg	Odpady pochodzące z Bloku Operacyjnego, Sali Porodowej, Zakładu Anatomopatologii zbierane do worków koloru czerwonego. Odbiór odpadów będzie następował zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r.poz.21) oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U.2010.139.940), codziennie lub inaczej, lecz nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu około godziny 9:00-10:00, w piątek od 12:00-13:00. Dodatkowo Zamawiający zastrzega sobie, iż w razie przepełnienia pojemników Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru odpadów każdorazowo na wezwanie Zamawiającego po zgłoszeniu drogą e-mailową na adres..... podany przez Wykonawcę na etapie składnia oferty.
2.	18 01 03* - odpady zawierające żywe drobnoustroje chorobotwórcze i ich toksyny	260 000,00 kg	Odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny: igły, strzykawki, opatrunki, gipsy, sondy itp., oraz odpady pochodzące z Pracowni Mikrobiologii i Stacji Dializ - zbierane do worków koloru czerwonego. Odbiór odpadów będzie następował zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r.poz.21) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U.2010.139.940), codziennie lub inaczej, lecz nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu około godziny 9:00-10:00, w piątek od 12:00-13:00. Dodatkowo Zamawiający zastrzega sobie, iż w razie przepełnienia pojemników Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru odpadów każdorazowo na wezwanie Zamawiającego po zgłoszeniu drogą e-mailową na adres..... podany przez Wykonawcę na etapie składnia oferty.
3	18 01 04 – inne odpady niż wymienione w 18 01 03* (np. fartuchy rentgenowskie)	90,00 kg	Odbiór w zależności od potrzeb na wezwanie Zamawiającego - po zgłoszeniu drogą e-mailową na adres..... podany przez Wykonawcę na etapie składnia oferty , nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia.
4.	18 01 06* - chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne i trujące: formalina, ksilen, aceton, toluen i inne	2 640,00 kg	Odpady pochodzące z działalności prowadzonej m.in. przez Zakład Anatomopatologii i magazynowane w minimum 20-litrowych beczkach. Odbiór chemikaliów będzie następował po zgłoszeniu drogą faksu, w godzinach od 7 ⁰⁰ -12 ³⁰ , nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia. Wykonawca odbiera chemikalia w pojemnikach Zamawiającego i każdorazowo dnia następnego po odbiorze chemikaliów winien dostarczyć zwrócić puste pojemniki.
5.	18 01 08* - leki cytostatyczne i cytotoksyczne	5 000,00 kg	Odpady zbierane do worków koloru żółtego: leki wraz z bielizną używaną przy ich podawaniu. Odbiór odpadów będzie następował zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r.poz.21) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U.2010.139.940), codziennie lub inaczej, lecz nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu około godziny 9:00-10:00, w piątek od 12:00-13:00. Dodatkowo Zamawiający zastrzega sobie, iż w razie przepełnienia pojemników Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru odpadów każdorazowo na wezwanie Zamawiającego po zgłoszeniu drogą e-mailową na adres..... podany przez Wykonawcę na etapie składnia oferty.

6.	18 01 09 - leki inne niż wymienione w 18 01 08 (np. przeterminowane leki)	46,00 kg	Odbiór w zależności od potrzeb - po zgłoszeniu drogą e-mailową na adres..... podany przez Wykonawcę na etapie składnia oferty , nie później jednak niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia.
----	---	----------	---

Wszystkie ww. odpady gromadzone są w workach, które następnie zamawiający umieszcza w pojemnikach od 0,6 m³ do 1,1 m³, które znajdują się w boksach przy Pawilonie nr 3 segment B poziom -1 (z lewej strony), boksy wraz ze schematem komunikacji zewnętrznej przedstawia załącznik nr 1B do umowy.

Do zadań Zamawiającego będzie należeć mycie i dezynfekcja pojemników służących do gromadzenia odpadów medycznych.

Wykonawca zobowiązany jest do spełnienia wszystkich wymagań stawianych podczas kontroli przez Państwowego Inspektora Sanitarnego.

Odpady będą ważone dwukrotnie na terenie Szpitala: pierwszy raz przez pracownika Zamawiającego wagą własną, po raz drugi wagą Wykonawcy – w celu potwierdzenia wagi odebranych odpadów. Wykonawca każdorazowo na 1 godzinę przed odbiorem odpadów powiadomi telefonicznie Zamawiającego na nr tel. 32 42 91 253 - nie dotyczy dni wolnych od pracy (przez które rozumie się soboty i dni ustawowo wolne od pracy).

Każdorazowo odbiór i waga odpadów musi być potwierdzona przez odbiorcę odpadów, jak i przez pracownika wyznaczonego przez Zamawiającego (nie dotyczy dni wolnych od pracy) na karcie przekazania odpadu (wzór karty wg Rozporządzenia Ministra Środowiska z dn. 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów - Dz. U. z 2014r. 1973), co będzie podstawą do rozliczeń finansowych i ewidencji. W przypadku dni wolnych od pracy Wykonawca odbierze odpady medyczne w dzień poprzedzający, natomiast - dla umożliwienia odbioru odpadów pod nieobecność pracowników Zamawiającego karty przekazania odpadów będą zostawiane w Pawilonie nr 3 segment E poziom 0 – w Informacji szpitalnej.

Ww. karty do 2 dni po odbiorze zostaną zwrócone Zamawiającemu wraz z potwierdzeniem wykonania usługi transportu i przejęcia odpadu.

Wykonawca do każdej wystawionej po danym miesiącu faktury dołączy w formie tabelarycznej zbiorcze - miesięczne zestawienie kart przekazania odpadów, w którym umieści datę odbioru, kod odpadu oraz wagę poszczególnych odebranych odpadów.

Po zakończonym miesiącu Zamawiający każdorazowo otrzyma dokument potwierdzający unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych zgodny z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. (Dz. U. 2014.107), tj. nie później po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy.

Zamawiający ma prawo kontroli w zakresie stanu sanitarnego pojazdów służących do transportu odpadów medycznych oraz stosowania środków ochrony indywidualnej przez pracownika Wykonawcy. Na podstawie sporządzonego protokołu kontroli w przypadku stwierdzenia niezgodności Wykonawca zobowiązany jest do ich natychmiastowego usunięcia.

Wykonywanie przedmiotu zamówienia musi być zgodne z obowiązującymi przepisami, a w szczególności:

- z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013r. poz.21 z późn. zm.)
- z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2013 poz.1232)
- z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. 227, 1367.),
- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 poz.1923),
- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. 2014 poz. 1973),
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U.2010.139.940 z późn. zm)
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. 2003.8.104 z późn. zm)
- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. 2014.107)

W imieniu Wykonawcy potwierdzam,
iż oferta obejmuje wykonanie usługi
zgodnej z treścią powyższego załącznika

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)