

**Białystok: Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów  
niebezpiecznych i komunalnych oraz dostawa opakowań. ZP/PN - 42/10  
Numer ogłoszenia: 394458 - 2010; data zamieszczenia: 03.12.2010  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku , ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, 15-950 Białystok, woj. podlaskie, tel. 085 74 47 002, faks 085 7447133.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.rckik.bialystok.pl](http://www.rckik.bialystok.pl)

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych i komunalnych oraz dostawa opakowań. ZP/PN - 42/10.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Część I - usługa odbioru i transportu z siedziby Zamawiającego tj. Białystok ul. M. C. Skłodowskiej 23 do miejsca utylizacji odpadów oraz utylizacja odpadów niebezpiecznych o kodach 18 01 w ilości ok. 60 000 kg przez okres dwóch lat, w tym: 18 01 02 w ilości ok. 20 000 kg, 18 01 03 w ilości ok. 40 000 kg oraz innych niż niebezpieczne 18 01 04 w ilości ok. 10 000 kg przez okres dwóch lat wraz z dostawą worków foliowych na odpady medyczne. Część II - usługa odbioru i transportu z Oddziału Zamawiającego w Hajnówce ul. Lipowa 190 do miejsca utylizacji odpadów oraz utylizacja odpadów medycznych o kodach 18 01 w ilości ok. 500 kg przez okres dwóch lat, w tym: 18 01 02 w ilości ok. 250 kg, 18 01 03 w ilości ok. 250 kg Część III - usługa odbioru i transportu z Oddziału Zamawiającego w Suwałkach ul. Szpitalna 60 do miejsca utylizacji odpadów oraz utylizacja odpadów medycznych o kodach 18 01 w ilości ok. 5000 kg przez okres dwóch lat, w tym: 18 01 02 w ilości ok. 2000 kg, 18 01 03 w ilości ok. 3000 kg Część IV - usługa odbioru z posesji Zamawiającego, transportu i przekazania na wysypisko komunalne odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01 oraz dzierżawa na czas trwania umowy dwóch pojemników na odpady o pojemności ok. 1,1 m<sup>3</sup>- każdy. Część V - usługa odbioru z Oddziału Zamawiającego w Suwałkach ul. Szpitalna 60 transportu i przekazania na wysypisko komunalne odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01 oraz dzierżawa na czas trwania umowy

pojemnika na odpady o pojemności ok. 1,1 m<sup>3</sup>. Część VI - sprzedaż i sukcesywna dostawa pojemników sztywnych na odpady medyczne w ilościach: a) pojemnik o pojemności 1 l. - 4000 szt. b) pojemnik o pojemności 2 l. - 5000 szt. c) pojemnik o pojemności 5 l. - 500 szt. d) pojemnik o pojemności 10 l. - 6000 szt. Część VII - sprzedaż i sukcesywna dostawa worków foliowych czerwonych na odpady medyczne w ilościach: a) worek foliowy o obj. ok. 35 l. - 3000 szt. b) worek foliowy o obj. ok. 60 l. - 7000 szt. c) worek foliowy o obj. ok. 120 l. - 6000 szt. Część VIII - sprzedaż i sukcesywna dostawa worków foliowych czarnych na odpady komunalne w ilościach: a) worek foliowy o obj. ok. 35 l. - 20 000 szt. b) worek foliowy o obj. ok. 60 l. - 40 000 szt. c) worek foliowy o obj. ok. 120 l. - 10 000 szt..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 90.52.40.00-6, 90.51.10.00-2, 90.40.00.00-1, 34.92.84.80-6, 19.52.00.00-7.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 24.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający żąda wniesienia wadium na część I zamówienia w wysokości 3000 zł.

#### **III.2) ZALICZKI**

**Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana poprzez sprawdzenie, czy żądane przez Zamawiającego dokumenty potwierdzają spełnienie warunków wymienionych w SIWZ.

#### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22**

ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

- koncesję, zezwolenie lub licencję

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

Zamawiający żąda przedstawienia atestu Państwowego Zakładu Higieny na pojemniki sztywne do odpadów medycznych - w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.**

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.**

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.**

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak**

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Strony dopuszczają zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany, zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy, w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust. 1 i 3 ustawy: 1. zmiany warunków i terminów płatności - zmiany wynikające ze zmiany w prawie właściwym dla podatków i ceł, które podwyższą lub obniżą cenę przedmiotu zamówienia, co w zależności od rodzaju zmian jakie będą miały miejsce będzie skutkowało obniżeniem lub podwyższeniem ceny jednostkowej przedmiotu zamówienia, 2. zmiana danych Wykonawcy (np.: zmiana siedziby, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy np.: w formie sukcesji uniwersalnej, 3. zmiany wynikające z powstania niezgodności pomiędzy zapisami umowy a treścią oferty i/lub SIWZ, 4. zmiana terminu realizacji umowy - zmiana wynikająca z potrzeb Zamawiającego, skutkująca wydłużeniem umowy do czasu wykorzystania maksymalnego zobowiązania przedmiotowego. 5. zmiana harmonogramu i częstotliwości odbioru i wywozu odpadów. 6. zmiana ilości odpadów poszczególnych kodów, nie powodująca zmiany ogólnej ilości odpadów oraz ceny. 7. zmiana ilości pojemników na odpady medyczne o poszczególnych objętościach, nie powodująca podwyższenia wartości zamówienia. 8. zmiana ilości worków foliowych czerwonych o poszczególnych objętościach, nie powodująca podwyższenia wartości zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie zrealizowania w całości poszczególnych części zamówienia.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.rckik.bialystok.pl](http://www.rckik.bialystok.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku ul. M. C. Skłodowskiej 23.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 13.12.2010 godzina 10:00, miejsce: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku ul. M. C. Skłodowskiej 23 - sekretariat -p.201.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie