Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Łódź, dnia 02.08.2017r.
Nr sprawy 75/ZP/17

Zamawiający:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź
tel. (42) 689 59 10 12
fax. (042) 689 54 09
www.kopernik.lodz.pl

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na **odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych** o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań.

Liczba stron specyfikacji: 57

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
dr hab. n. med. Przemysław Bilski

Zatwierdził:
.....

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiającym jest: **WOJEWÓDZKIE WIELOSPECJALISTYCZNE CENTRUM ONKOLOGII I TRAUMATOLOGII IM. M. KOPERNIKA W ŁODZI, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź**

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Tel: 0 42 689 59 12,10
Fax: 0 42 689 54 09

Adres strony internetowej: www.przetargi.kopernik.lodz.pl
Adres e-mail: przetargi@kopernik.lodz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie: **przetargu nieograniczonego** zgodnie z art. 10 ust. 1 w zw. z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.)

2. Ilekroć w niniejszej SIWZ jest mowa o „Ustawie" należy przez to rozumieć Ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm. – dalej: ustawa PZP).

3. Wartość zamówienia przekracza równowartość kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań.

2. Podstawowe założenia:

I. Dla obiektu przy ul. Pabianickiej 62 (łącznie z Paderewskiego 4 i Ciołkowskiego 2)

1. Transportowanie, 2 x dziennie we wszystkie dni tygodnia, odpadów:
   a) medycznych
   b) komunalnych niesegregowanych
   c) komunalnych segregowanych

   z miejsca ich powstania, tj. z wyznaczonego miejsca w oddziałach lub poradniach (brudowniki lub inne pomieszczenia), do miejsca ich przechowywania i gromadzenia (w przypadku odpadów medycznych – pomieszczenie do przechowywania odpadów, w przypadku odpadów komunalnych zmieszanych – prasokontener lub pojemniki, w przypadku odpadów komunalnych segregowanych - kapsuły lub pojemniki). Zamawiający wskaże te miejsca na terenie Szpitala.
   Godziny odbiorów odpadów z miejsc ich powstania:
   - jeden odbiór w godzinach rannych (6,00-8,30),
   - drugi odbiór w godzinach popołudniowych (14-16).

   Wykaz komórek organizacyjnych (oddziałów i poradni), z których następuje odbiór odpadów zawiera załącznik.

2. Odbiór i wywóz z terenu Szpitala odpadów medycznych - codziennie od poniedziałku do soboty w godz. 8,30 –11,00.
   Przewidywana średniomiesięczna ilość odpadów medycznych
   - ok.**21,7 Mg**.

   Wykonawca będzie odbierane odpady medyczne utylizował.

3. Miesięczna szacunkowa ilość odpadów komunalnych (segregowanych i niesegregowanych) do przetransportowania - ok.400-500 m3.
   Uwaga: Zabezpieczenie w prasokontener i inne pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych oraz ich wywóz z terenu Szpitala nie jest przedmiotem niniejszego zamówienia.

4. Transport odpadów z miejsca ich powstania do wyznaczonych na terenie Szpitala miejsc ich przechowywania lub gromadzenia musi być realizowany w obsadzie po dwie osoby na odbiór ranny i popołudniowy. Wykonawca z pośród tych osób wyznaczy koordynatora odpowiedzialnego za pracę całej grupy i kontakt ze Szpitalem (przyjmowanie wszelkich uwag co do realizacji usługi oraz podejmowanie na bieżąco działań mających na celu usunięcie zgłoszonych nieprawidłowości). Wykonawca wyposaży koordynatora w telefon komórkowy umożliwiający szybki kontakt zarówno ze Szpitalem jak i osobą wskazaną ze strony Wykonawcy jako odpowiedzialna za całość realizacji usługi (wymagany zapis w umowie).

5. Wykonawca zapewni minimum 40 szt. zamykanych, o pełnych ścianach wózków/pojemników o poj. min. 0,660 m3, do transportowania wewnętrznego i przechowywania odpadów

6. Niedopuszczalne jest przewożenie w jednym wózku odpadów medycznych i odpadów komunalnych. Wózki te poruszają się jedynie po terenie wewnętrznym szpitala. Mycie i dezynfekcja wózków leży po stronie Wykonawcy usługi.

   Wózki należy umyć i dezynfekować po każdym ich opróżnieniu, zgodnie z opracowaną przez Wykonawcę i zatwierdzoną przez Zamawiającego procedurą. Zamawiający wskaże miejsce gdzie będzie możliwe mycie i dezynfekcja wózków.

7. Wykonawca zapewni przewóz w/w odpadów po terenie Szpitala do miejsca ich przechowywania i gromadzenia samochodem posiadającym zezwolenie na przewóz materiałów niebezpiecznych i kierowanym przez pracownika Wykonawcy posiadającego wymagane uprawnienia. Przewóz odpadów odbywać się musi w wózkach tylko do tego celu przeznaczonych.

   Pojazd przewożący wózki z odpadami musi być wyposażony w windę ułatwiającą załadunek i rozładunek pojemników.

8. Wykonawca zapewni do magazynowania odpadów medycznych o kodzie 18 01 02* urządzenie chłodnicze (zamrażarka skrzyniowa z górnym załadunkiem) o poj. około 100 litrów. Wykonawca zapewni jej mycie i dezynfekcję minimum raz w miesiącu, lub doraźnie w przypadkach koniecznych zgłaszanych przez Zamawiającego.

9. Wykonawca wyposaży swoich pracowników w:
   - czystą, zunifikowaną odzież z logo wykonawcy oraz środki ochrony indywidualnej
   - imienny identyfikator

   Pracownicy Wykonawcy podczas wykonywania pracy na terenie Szpitala zobowiązani są do noszenia powyższego wyposażenia.

10. Wykonawca zapewni ważenie odpadów medycznych w wózkach na dwóch wagach dostarczonych przez Wykonawcę posiadających świadectwo legalizacji (kopie świadectwa przedłoży Zamawiającemu), pozwalających na sprawne realizowanie tego zadania (wagi muszą posiadać łatwy najazd pojemnika z odpadami)

11. W przypadku skażenia terenu Szpitala podczas transportu wewnętrznego i odbioru odpadów wszelkie konsekwencje ponosi Wykonawca.

II. Dla obiektu przy Al. Piłsudskiego 71

1. Odbiór i wywóz z terenu Szpitala odpadów medycznych - 3 x w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) w godz.11-14. Wykonawca będzie odbierał odpady w pojemnikach i dostarczał pojemniki umyte i wydezynfekowane. Szacunkowa przewidywana ilość odpadów medycznych do odbioru miesięcznie - ok. **1,2 Mg**.

2. Wykonawca zapewni min. 4 szt. zamykanych pojemników (o poj. min.0,660 m3) do odbioru i transportu odpadów medycznych.

3. W przypadku skażenia terenu Szpitala podczas transportu wewnętrznego i odbioru odpadów wszelkie konsekwencje ponosi Wykonawca.

4. Wykonawca będzie odbierane odpady medyczne utylizował.

III. Dla obiektu przy ul. Popioły 40

1. Odbiór i wywóz odpadów medycznych w miarę potrzeb, w ciągu 48 godzin po zgłoszeniu telefonicznym, z wyznaczonego miejsca w Ośrodku.
   Miesięczna szacunkowa ilość odpadów medycznych do wywozu
   - ok. **0,100 Mg**

2. W przypadku skażenia terenu Szpitala podczas transportu wewnętrznego i odbioru odpadów wszelkie konsekwencje ponosi Wykonawca.

3. Wykonawca będzie odbierane odpady medyczne utylizował.

IV. Dotyczy wszystkich obiektów

1. Odbierający odpady musi posiadać aktualne, wymagane zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie:
   - zbierania (odbioru)
   - transportu
   - unieszkodliwiania

   odpadów o kodach : 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09.

2. Pojazd wywożący odpady medyczne musi posiadać właściwe zezwolenia i oznakowanie zgodne z obowiązującymi przepisami, spełniającymi m.in., wymagania, o których mowa w ustawie z 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych.

   Pojazd musi być wyposażony w windę ułatwiającą załadunek i rozładunek pojemników z odpadami.

3. Każdorazowy odbiór odpadów medycznych będzie udokumentowany wystawieniem właściwej „Karty Przekazania Odpadów"

4. Wykonawca usługi będzie wystawiał comiesięczne potwierdzenie utylizacji odebranych ze Szpitala odpadów zakaźnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 roku w sprawie

dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych

5. Wszelkie wymagania Zamawiającego dotyczące realizacji usługi (w tym dostarczenia odpowiedniego sprzętu, zapewnienia transportu itp. Będą realizowane od pierwszego dnia trwania umowy.

6. Odpady medyczne, sposób pakowania (w worki określonego koloru) oraz opisy właściwych kodów widniejące na workach – przedstawiające procedury postępowania z odpadami medycznymi w Szpitalu opisano poniżej.

   Jest to informacja dla Wykonawcy usługi

   RODZAJE ODPADÓW MEDYCZNYCH
   Kody odpadów zakaźnych – worki koloru czerwonego. (opatrzone nalepką z opisem właściwego kodu odpadu medycznego , opisem miejsca powstania i datą zamknięcia worka)

   18 01 02* - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania
   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

   Kody odpadów specjalnych - worki koloru żółtego. (opatrzone nalepką z opisem właściwego kodu odpadu medycznego , opisem miejsca powstania i data zamknięcia worka)

   18 01 06* - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne
   18 01 08* - Leki cytotoksyczne i cytostatyczne

   Kody odpadów pozostałych – worki koloru czarnego. (opatrzone nalepką z opisem właściwego kodu odpadu medycznego i opisem miejsca powstania i datą zamknięcia worka)

   18 01 01 - Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)
   18 01 04 - Inne odpady niż wymienione w 18 01 03
   18 01 07 - Chemikalia w tym odczynniki chemiczne , inne niż wymienione w 18 01 06
   18 01 09 - Leki inne niż wymienione w 18 01 08

   UWAGA: WSZYSTKIE WORKI Z ODPADAMI MEDYCZNYMI POWINNY POSIADAĆ WIDOCZNE OZNAKOWANIE IDENTYFIKUJĄCE ZAWIERAJĄCE:
   a) kod odpadów w nich przechowywanych
   b) adres siedziby wytwórcy odpadu
   c) datę zamknięcia
   d) identyfikację jednostki organizacyjnej wytwarzającej odpad.

   Odpady komunalne – worki koloru czarnego bez nalepek i opisu.
   Odpady komunalne segregowane – worki przezroczyste

7. Wykaz komórek organizacyjnych, z których następował będzie odbiór odpadów, znajduje się w **Załączniku nr 8 do SIWZ**.

8. Wykonawca usługi zobowiązany jest do całościowego przeszkolenia pracowników realizujących usługę na rzecz Szpitala, odnośnie właściwego postępowania z odpadami medycznymi i komunalnymi , zapewniającego Zamawiającemu bezpieczeństwo epidemiologiczne w oparciu o obowiązujące w Szpitalu procedury.

9. Wykonawca zapewni Zamawiającemu możliwość Audytu Zamawiającego (nadzór nad Wykonawcą) w zakresie zagospodarowania odpadów medycznych, w siedzibie Wykonawcy.

3. Opis przedmiotu zamówienia należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.

4. Ofertę należy złożyć w odniesieniu do całości zamówienia.

5. Przedmiot zamówienia określony jest we **Wspólnym Słowniku Zamówień** pod kodem i pojęciem:

Kod CPV	Opis
90524400-0	Usługa gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

IV. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin realizacji zamówienia – **48 miesięcy od dnia obowiązywania umowy,** tzn. od **01.12.2017r. do 30.11.2021r.**

2. Realizacja przyszłej umowy będzie nadzorowana przez **Dział Administracyjno - Gospodarczy**.

V. INFORMACJE ZWIĄZANE Z WYMAGANIAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3A.

1. Zamawiający, stosownie do treści art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z transportem odpadów z terenu Zamawiającego do Wykonawcy oraz unieszkodliwianiem odpadów na terenie spalarni Wykonawcy. Czynności związane z realizacją tej części umowy winny być wykonywane przez osoby zatrudnione zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy. Zakres tych czynności wymaga stosownych zezwoleń (kierowca – uprawnienia ADR, kierownik spalarni – świadectwo stwierdzające kwalifikacje w zakresie gospodarowania odpadami)
   Zamawiający wymaga, aby ww. czynności – o ile nie są (lub będą) wykonywane przez osobę/osoby w ramach prowadzonej przez nią/nich działalności gospodarczej – były wykonywane przez osoby zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu ustawy – Kodeks pracy.

2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca najpóźniej w ciągu 5 dni od dnia zawarcia umowy dostarczył Zamawiającemu wykaz pracowników skierowanych do realizacji zamówienia i aby wykaz był aktualizowany na bieżąco tj. w przypadku każdorazowych zmian personalnych.
3. Ponadto, Zamawiający wymaga, aby do każdej wystawionej faktury za wykonanie usługi Wykonawca załączał oświadczenie potwierdzające spełnienie wymogu podanego w punkcie 1 zawierającego wykaz osób świadczących usługi w okresie objętym daną fakturą zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.
   Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy.

4. W trakcie realizacji umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
   a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów i dokonywania ich oceny.
   b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów.

5. W trakcie realizacji umowy, na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności. Dowodami mogą być:
   a) Poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopie umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy w/w oświadczenie Wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.
   b) Zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacenie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy.
   c) Poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

6. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej określonej we wzorze umowy. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności.

7. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa pracy. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

VI. INFORMACJA ZWIĄZANE Z WYMAGANIAMI OKREŚLONYMI W ART. 29 UST. 4.

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy PZP

VII. INFORMACJA O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH CZĘSCI ZAMÓWIENIA.

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
W przypadku, gdy Wykonawca przewiduje wykonanie zamówienia z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) należy wskazać w treści oferty, która część (części) zamówienia powierzona zostanie podwykonawcy (podwykonawcom) wraz z wykazem zakresu zadań zlecanych podwykonawcy (podwykonawcom) oraz podaniem nazwy (firmy) takiego podwykonawcy (podwykonawców), o ile podwykonawca jest znany. W przypadku nie złożenia stosownego oświadczenia w w/w zakresie, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać zamówienie lub jego poszczególne części samodzielnie.

VIII. STANDARDY JAKOŚCIOWE, O KTÓRYCH MOWA W ART. 91 UST. 2A.

Przedmiot zamówienia o ustalonych standardach jakościowych.

IX. MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

X. LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNĄ LICZBĘ CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY ORAZ KRYTERIA I ZASADY, KTÓRE BĘDĄ MIAŁY ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY.

Zamawiający nie stawia w tym zakresie ograniczeń. Ofertę można złożyć w odniesieniu do wszystkich części.

XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
   1) Nie podlegają wykluczeniu

   W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12)-23) ustawy Pzp

   2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

   a) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

   Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, który posiada:
   i. aktualną decyzję/zezwolenie (właściwego terytorialnie organu), na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów o kodach objętych przedmiotem zamówienia, dla instalacji mających wolne moce przerobowe;
   ii. aktualną decyzję/zezwolenie/pozwolenie (właściwego terytorialnie organu), na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów (dedykowanego do realizacji niniejszego zamówienia).

   b) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej

   Warunek ten będzie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości min. 500 000,00 zł.

   c) Zdolności technicznej lub zawodowej

   Warunek ten będzie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże się dysponowaniem:
   i. sprzętem, tzn. min. **2 samochodami** przystosowanymi do przewozu odpadów medycznych;
   ii. osobami, tzn.
      a. min. **2 kierowcami** posiadającymi ważne zaświadczenia ADR uprawniające ich do przewozu towarów niebezpiecznych, w tym odpadów medycznych.
      b. min. **1 osobą - kierownikiem spalarni** posiadającym świadectwo stwierdzające kwalifikacje w zakresie gospodarowania odpadami

2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. XI. 1. 2) lit. b i c niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

3. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja" o której mowa w rozdz. XI.2. niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
   1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności

przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

2) Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–23 ustawy PZP.

XII. DODATKOWE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST.5.

Zamawiający **nie będzie wykluczał Wykonawcy** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o art. 24 ust. 5 ustawy PZP

XIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW WYMAGANYCH W POSTĘPOWANIU.

1. Oświadczenia i dokumenty *składane wraz z ofertą*:

1) **FORMULARZ OFERTOWY** – załącznik **nr 2 do SIWZ**.
2) **FORMULARZ Cenowy** – załącznik **nr 2a do SIWZ.**
3) Dokument potwierdzający zabezpieczenie oferty wadium.
4) Pełnomocnictwo – jeżeli jest wymagane.
5) **Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ)**- sposób wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia dostępna jest na stronie: https://www.uzp.gov.pl/ data/assets/pdf file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument Zamowienia -instrukcja.pdf
   Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **załączniku nr 3 do SIWZ**. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że Wykonawca przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd.
   a. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
   b. **W zakresie kryterium kwalifikacji określonych w Rozdz. XI SIWZ Wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza jednolitego dokumentu. Wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części IV formularza dotyczącej kryteriów kwalifikacji, zaś właściwej (dowodowej) weryfikacji spełniania konkretnych, określonych przez zamawiającego, warunków udziału w postępowaniu (kryteriów selekcji) Zamawiający dokona co do zasady na zakończenie postępowania w oparciu o stosowne dokumenty składane przez wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, na wezwanie Zamawiającego (art. 26 ust. 1 ustawy Pzp)**
   c. Wykonawca, który powołuje się na **zasoby innych podmiotów**, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.
   d. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1,4,5,6,9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r.

e. Zamawiający nie wymaga aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie JEDZ.

2. Wykonawca – ***bez wezwania Zamawiającego*** – w terminie **3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert** przekazuje Zamawiającemu w oryginale **oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

1) Oświadczenie, o którym mowa powyżej, winno być złożone w oryginale, a dowody – w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy).

2) W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokumentu stanowiącego dowód braku zakłócenia konkurencji dokonuje odpowiednio Wykonawca lub podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

3) oświadczenie i/lub dowody w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski

3. Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych *na wezwanie Zamawiającego* - na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy PZP, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, **ważnych aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**

1) Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

a) aktualna decyzja/zezwolenie (właściwego terytorialnie organu), na prowadzenie działalności w zakresie **transportu i unieszkodliwiania odpadów** o kodach objętych przedmiotem zamówienia, dla instalacji mających wolne moce przerobowe;

b) aktualna decyzja/zezwolenie/pozwolenie (właściwego terytorialnie organu), na użytkowanie (eksploatację) **zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów** (dedykowanego do realizacji niniejszego zamówienia).

c) wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami – według wzoru stanowiącego **załącznik nr 6 do SIWZ**;

d) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonywania zamówienia, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami wraz z informacja, że osoby te **posiadają wymagane uprawnienia**, - według wzoru stanowiącego **załącznik nr 7 do SIWZ**.

Jeżeli treść informacji przekazanych przez Wykonawcę w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia, o którym mowa w art. 10a ust. 1 ustawy, odpowiada zakresowi informacji, których Zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów potwierdzających spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający odstąpi od żądania tych dokumentów od Wykonawcy. W takim przypadku dowodem spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez Wykonawcę lub odpowiednio

10

przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy, w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia.

2) **Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia:**

a) **informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r prawo zamówień publicznych, **wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

b) **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;

c) **oświadczenie wykonawcy** o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

4) **Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

A. § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zwanego dalej Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. – składa 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

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 powyżej, 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.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

b) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokument

4. **Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

1) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w § 5 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. , składa dokument, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy.
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 § 7 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r. zdanie pierwsze stosuje się.
2) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

5. Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających, czy Wykonawca, polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, będzie dysponował niezbędnymi zasobami stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów

1) W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda następujących dokumentów, które określają w szczególności:
   a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
   b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
   c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
2) Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1,4,5,6,9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26.07.2016r.
3) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz. XIII. 1. 6). niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

6. Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia podwykonawcy.

Zamawiający **nie żąda** od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1–9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy.

7. Warunki wymagane przy złożeniu oferty wspólnej kilku przedsiębiorców (konsorcjum, spółka cywilna).

1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału

lub notarialnie potwierdzonej kopii. Uwaga: treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.

2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
   a) żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ustawy;
   b) przynajmniej jeden z Wykonawców lub wszyscy Wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu.

3) Dokumenty należy złożyć zgodnie z §7 ust. 1 i 2 rozporządzenia, tj. w formie oryginału lub kopii poświadczonej „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM" przez Wykonawcę, w przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez Wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

8. Informacje dotyczące dokumentów.

1) W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

2) W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r., które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne. Wykonawca wskaże Zamawiającemu, w której procedurze dostarczył te dokumenty.

3) Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w § 2 oraz § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r.

XIV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY, W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10C-10E, PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRDOKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB PRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, osobiście lub za pośrednictwem posłańca, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale XIII niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Kancelaria Szpitala.**
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: **przetargi@kopernik.lodz.pl, s.drzewiecka@kopernik.lodz.pl**, a faksem na nr **0 42 689 54 09.**

12

5. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
6. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
8. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 7 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 7.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
11. Zamawiający informuje, że nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
12. Do kontaktów z Wykonawcami w sprawach j. w. upoważnieni są:
    p. ***Pan Janusz Jóźwik – kierownik Sekcji Obsługi Gospodarczej – Łódź, ul. Pabianicka 62, tel. 042 689 59 00*** *w sprawach merytorycznych*
    p. ***Sylwia Drzewiecka– Dział Zamówień Publicznych, tel. 42 689 59 12*** *w sprawach formalnych*

Jednocześnie 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 osobisty w swojej siedzibie.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości: **97 000,00 zł** przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wniesione w:
   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 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto w Banku:
   PeKaO S.A. V Oddział/Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960

   do upływu terminu składania ofert z zaznaczeniem:
   „Wadium w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych dla WWCOiT. im. M. Kopernika w Łodzi. Nr sprawy – 75/ZP/17"

14

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. XV. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5. Wykonawca powinien złożyć w ofercie dowód wniesienia wadium w przypadku wpłaty przelewem. Terminem wniesienia wadium jest data i czas uznania rachunku zamawiającego.

6. W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w punkcie 2.2)-5)., Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty gwarancję bądź poręczenie w następujący sposób: kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem zszyć, zbindować lub w inny sposób trwale złączyć z ofertą, natomiast oryginał dokumentu należy złożyć wraz z ofertą w taki sposób aby była możliwość jego zwrócenia bez dekompletowania oferty.

7. Wadium wnoszone w formie gwarancji i poręczeń musi spełniać następujące wymogi:
   a) być wystawione na WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi (ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź),
   b) z treści gwarancji/ poręczenia winno wynikać **bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie** zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
   c) okres ważności wadium nie może być krótszy niż okres związania ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert.

8. Oferta nie zabezpieczona wymaganym przez ustawę wadium zostanie odrzucona zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 7b.

9. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu, w ofercie należy podać nazwę, adres banku oraz numer konta, na jakie zamawiający dokona zwrotu wadium. Jeżeli wykonawca złoży ofertę w kilku częściach, a jako dowód wniesienia wadium zostanie złożona jedna gwarancja (lub poręczenie) obejmująca kilka części, to Zamawiający zwróci wadium dopiero wówczas, gdy przesłanki do jego zwrotu zostaną spełnione we wszystkich tych częściach.

XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XVII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm. – dalej: ustawa PZP), aktach wykonawczych do ustawy oraz niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ).

2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.

4. **W przedmiotowym postępowaniu Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej**. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze albo czytelnym pismem ręcznym oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

5. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

6. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie.

7. Oferta musi być podpisana przez osobę/osoby upoważnione. Upoważnienie do podpisania oferty powinno wynikać
z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej). Jeżeli ofertę podpisuje inna osoba, to należy dołączyć **stosowne pełnomocnictwo dla tej osoby do podpisania oferty** (w oryginale lub poświadczone przez notariusza).

8. W przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest kilka osób to dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie osoby.

9. Ofertę w jednym egzemplarzu wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych kartkach zawierających informacje należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana do Zamawiającego i opatrzona danymi Wykonawcy oraz napisem:

Przetarg nieograniczony wartości powyżej 209 000 euro na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań
Nr sprawy – 75/ZP/17
Ilość stron _____
Nie otwierać przed dniem ..... 2017r.

10. Oświadczenia, o których mowa w rozdziale XIII. SIWZ dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy składane są w oryginale.

11. Dokumenty o których jest mowa w rozdziale XIII. SIWZ, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 10 składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej. Forma: własnoręczny podpis (jeśli jest to z pieczątką), data i napis „za zgodność z oryginałem".

12. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.

13. Dokumenty składane wraz z ofertą jak i na żądanie Zamawiającego w językach obcych mają być złożone z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie może zostać złożone zarówno w formie oryginału jak i kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszym rozdziale SIWZ.

14. Zamawiający zażąda od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

15. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

16

16. Jeżeli oferta zawiera dokumenty, które stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – t.j. Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 ze zm., Wykonawca którego to dotyczy winien umieścić je jako ostatnie stronice swojej oferty oraz poprzedzenia oświadczeniem o zakazie udostępniania odpowiednich oznaczonych numerycznie stron lub złożyć w oddzielnej kopercie oznaczonej „tajemnica przedsiębiorstwa". Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

17. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przypadku gdy wykonawca nie zabezpieczy odpowiednio poufności informacji, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za ewentualne ujawnienie ich treści. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

18. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA". Koperty oznaczone „ZMIANA" zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

19. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE". Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.

XVIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy oraz opisem jak w pkt. XVII.9 SIWZ i zaadresowanej na zamawiającego kopercie należy złożyć w Kancelarii Szpitala - ul. Pabianicka 62 w godz. 8.00 -15.00.

2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia **__.__.2017 r. do godz. 10:00.**

3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego,
   a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

4. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego - Łódź, ul. Pabianicka 62, Dział Zamówień Publicznych w dniu **__.__.2017 r. o godz. 11:00.**

5. W przypadku złożenia oferty po upływie terminu określonego w pkt. 2, Zamawiający zwraca ofertę po upływie terminu przewidzianego na złożenie odwołania. W przypadku przesłania oferty decyduje dzień i godzina doręczenia.

XIX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1) Na cenę ofert składać się będą wszystkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę do tego należy doliczyć podatek od towarów i usług konsumpcyjnych (VAT). Wykonawca kalkulując cenę zobowiązany jest uwzględnić wszelkie koszty i opłaty, w tym w szczególności koszty opłat wystawienniczych, ubezpieczeń, kosztów transportu, itp.

12

2) **Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku**, z uwzględnieniem zasad zaokrąglania liczb (tj. 5 i powyżej w górę, poniżej w dół) – dotyczy to w szczególności wartości określonych w **Załączniku nr 2a do SIWZ.**

3) Wykonawca poda wartości netto i brutto w złotych polskich.

4) Oferowana cena, która będzie brana pod uwagę przy ocenie ofert to cena brutto, traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wartość netto, podatek VAT.

5) Wykonawca, składając ofertę, jest zobowiązany poinformować zamawiającego (w Formularzu oferty), czy wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku VAT, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku VAT. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną Zamawiający doliczy podatek od towarów i usług, który Zamawiający ma obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6) Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu w szczególności w zakresie:
   - oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r . poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265. ze zmianami)
   - pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów
   - wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu,
     w którym realizowane jest zamówienie;
   - wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska
   - powierzenia części zamówienia podwykonawcy

7) W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od:
   - wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w punkcie 6, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
   - wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w punkcie 6.

OBOWIĄZEK WYKAZANIA, ŻE OFERTA NIE ZAWIERA RAŻĄCO NISKIEJ CENY LUB KOSZTU, SPOCZYWA NA WYKONAWCY

XX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG KRYTERIÓW

1. Zamawiający będzie oceniał każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	100 %

2. Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

W **kryterium CENA** zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} * 100 \ \%$$

C – wartość punktowa ceny;
C_{MIN} – cena najniższa spośród wszystkich ofert;
C_B – cena badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów jaką można otrzymać w kryterium **„CENA"** wynosi **max 100 pkt**,

Ocena końcowa oferty:

$$O_K = C$$

Gdzie:
O_K – ocena końcowa oferty,
C – ilość punktów przyznanych w kryterium cena,

3. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
4. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. **Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:**

a) odpowiadać będzie wymaganiom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
b) zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru – zdobędzie największą ilość punktów.

XXI. INFORMACJE O FORMALNOŚCICH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Umowa z wybranym wykonawca zostanie zawarta w formie pisemnej.
2. Treść zawartej umowy będzie zgodna z treścią wzoru umowy stanowiącego **załącznik nr 6 do SIWZ**.
3. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile nie wynika ono z dokumentów załączonych do oferty.
4. Przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego, a najpóźniej w chwili jej zawarcia, wykonawca złoży:
   - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru NIP
   - dokument dotyczący nadania podmiotowi numeru REGON

- umowę konsorcjum, jeżeli najkorzystniejsza ofertę złożyło konsorcjum
- inne dokumenty wskazane w SIWZ

5. 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.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zmówienia, Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została sklasyfikowana na drugim miejscu do złożenia dokumentów i dokona wyboru, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. W razie konieczności niniejsza procedura zostanie powtórzona odnośnie kolejnych ofert w rankingu.
7. Zamawiający wymaga złożenia dokumentów spełniających wymogi dopuszczenia do obrotu i użytkowania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. nr 107, poz. 679 z późn.zm.) oraz aktami wykonawczymi do ustawy, wraz z dostawą przedmiotu zamówienia do tj. w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010r. włącznie oraz w zakresie wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania po 17.09.2010r.:
   - Deklarację Zgodności Producenta – dla sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla medycznych wszystkich klas;
   - Certyfikat jednostki notyfikowanej biorącej udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego (Certyfikaty CE) – dla klasy wyrobu I sterylna, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III;
   - dla wyrobów medycznych klasy IIa, IIb lub III - oświadczenie wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela wystawionego po przeprowadzeniu odpowiedniej dla danego wyrobu procedury oceny zgodności i potwierdzającego, że wyrób spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, lub wskazujące, które z wymagań zasadniczych nie zostały spełnione, z podaniem przyczyn;
   - w przypadku wyrobów medycznych wprowadzonych do obrotu i używania do 17.09.2010r. włącznie wniosek o przeniesienie danych do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu na informatycznych nośnikach danych zgodnie z art. 64 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 17.09.2010r. (Dz. U. z 2010r. nr 107 poz. 679)
   - w przypadku wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do Prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie wytwórców i autoryzowanych przedstawicieli, w przypadkach wskazanych w ustawie) lub, w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy wprowadzili na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrób przeznaczony do używania na tym terytorium – powiadomienie o tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu (obowiązek złożenia kopii zgłoszenia do prezesa Urzędu dotyczy wyłącznie dystrybutorów i importerów, w przypadkach wskazanych w ustawie).

XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANA WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY

Istotne warunki przyszłej umowy zostały określone w **załączniku nr 6 do SIWZ.**

XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią **przed upływem tego terminu**.
7. Odwołanie wnosi się w terminie **10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia** - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: **10 dni** od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 7 i 8 wnosi się, w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - w terminie **10 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
10. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
    2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający: nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
11. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
12. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
13. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
15. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.
16. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy o Prokuratorze Generalnym, określone w części I w księdze I w tytule VI w dziale Va ustawy z dnia 17 listopada 1964r. (Dz. U. 2014r. poz. 101 ze zm.) – Kodeks postępowania cywilnego.

21

XXV. INFORMACJA O MAKSYMALNEJ LICZBIE WYKONAWCÓW Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ.

Nie dotyczy.

XXVI. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT. 6 i 7.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających w ramach niniejszego postępowania.

XXVII. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIENIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI JAKIM MUSZA ODPOWIADAC OFERTY WARIANTOWE WRAZ Z WYBRANYMI KRYTERIAMI OCENY.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy PZP.

XXVIII. INFORMACJE DOTYCZACE WALUT OBCYCH W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM , A WYKONAWCĄ.

Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.

XXIX. INFORMACJE NA TEMAT AUCJI ELEKTRONICZNEJ.

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej w niniejszym postępowaniu.

XXX. WYSOKOŚC ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XXXI. INNE POSTANOWIENIA.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania w niniejszym postępowaniu z przysługującego mu w myśl dyspozycji z art. 24aa ustawy PZP uprawnienia w pierwszej kolejności do dokonania oceny ofert, a następnie zbadania, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
   1) Kwoty, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
   2) Firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie
   3) Ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

3. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o:
   a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktację;
   b) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni (w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 8 informacja zawierać będzie wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę zamawiający uznał za niewystarczające);

c) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;
d) unieważnieniu postępowania.
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

4. Umowa z Wykonawcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie zawarta niezwłocznie po zakończeniu postępowania o zamówienie publiczne i zatwierdzeniu wyników przez Dyrektora WWCOiT im. M. Kopernika lub osobę przez niego upoważnioną i po upływie terminów, o których mowa w art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy PZP.

Na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

L.P.	Oznaczenie załącznika	Nazwa załącznika
1	Załącznik nr 1	Formularz strony tytułowej
2	Załącznik nr 2	Formularz oferty
3	Załącznik nr 2a	Formularz cenowy
4	Załącznik nr 3	JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA
5	Załącznik nr 4	Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - wzór
6	Załącznik nr 5	Wzór umowy
7	Załącznik nr 6	Wykaz narzędzi
8	Załącznik nr 7	Wykaz osób

Podpisy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

STRONA TYTUŁOWA OFERTY
Nr sprawy 75/ZP/17

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na **odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych** o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań.

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:	Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania: Nr fax: .....
Kontakt internetowy (strona www., e-mail)	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	

....

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 2 do SIWZ
Nr sprawy 75/ZP/17

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

_____
ul. _____
_____

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na **odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych** o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto podaną w załączniku nr 2a do SIWZ.**

2. **Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:**

1) Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności.

3. OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SIWZ, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
4. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania
5. Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*.** Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia*.
6. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
7. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej
w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
8. W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie Zarządzającego Realizacją

25

Umowy: ..... tel .....

9. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....

10. Reklamacje należy składać na numer faksu Wykonawcy: ..... lub e-mail .....

11. Oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

należy skreślić niewłaściwy wariant

4. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT

Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru
1		
2		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

należy skreślić niewłaściwy wariant

5. PODWYKONAWCY (o ile są znani)**:**

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców*:

Część zamówienia: .....

Nazwa (firma) podwykonawcy: .....

**Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

6. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....

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

.....	.....
pieczęć Wykonawcy	Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

Załącznik nr 2a do SIWZ
75/ZP/17

Zamawiający:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93 - 513 Łódź

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 209 000 euro, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

Przedmiot zamówienia	jm.	ilość na 48 miesięcy	cena jednostkowa netto (za 1 Mg)	Wartość netto w PLN	VAT w %	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	5 (3x4)	3	7 (5+6)
Usługa odbioru (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań.	Mg	1 104,00				

.....
podpis osoby upoważnionej

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 3 do SIWZ
Nr sprawy 75/ZP/17

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na **odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych** o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań.

Zgodnie z regulacjami art. 59 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, dalej: *„dyrektywa"* lub *„dyrektywy"* w odniesieniu do postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz konkursów, w których wartość zamówienia jest równa lub wyższa od progów unijnych podstawowym dokumentem stanowiącym wstępne potwierdzenie:

1) spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu
2) braku podstaw wykluczenia,
3) jak też spełnianie kryteriów selekcji (obiektywne zasady i kryteria ustalone przez zamawiającego na potrzeby ograniczenia liczby kwalifikujących się kandydatów.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ (*European Single Procurement Document ESPD)*

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA	
Tożsamość zamawiającego	***Odpowiedź:***
Nazwa:	**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 93 – 513 Łódź**
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	**przetarg nieograniczony o wartości przekraczającej 209 000 EURO**
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:	**odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych** o kodach: 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnieniem sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):	**75/ZP/17**
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*):	(....)
Informacje ogólne:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?	[ ] Tak [ ] Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym" lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia **Jeżeli tak,** 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.	[ ] Tak [ ] Nie (....)
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	[ ] Tak [ ] Nie [ ] Nie dotyczy

Jeżeli tak: 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. 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) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **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:*** 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:*	a) (....) *b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):* c) (....) d) [ ] Tak [ ] Nie e) [ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Rodzaj uczestnictwa:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?	[ ] Tak [ ] Nie

Jeżeli tak: 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:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	***Odpowiedź:*** (....)

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	***Odpowiedź:***
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	(....)
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	
Zależność od innych podmiotów:	***Odpowiedź:***
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?	[ ] Tak [ ] Nie
D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA	
Podwykonawstwo:	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?	[ ] Tak [ ] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: (....)

Część III: Podstawy wykluczenia A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO	
Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	***Odpowiedź:***
Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	[ ] Tak [ ] Nie *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Jeżeli tak, proszę podać: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:**	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 systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie" oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego" (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym", b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego", c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie", d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym" dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym.*
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie")? *Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.*	[ ] Tak [ ] Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: *Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.*	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE	
Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	***Odpowiedź:***

27

Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	[ ] Tak [ ] Nie	
	Podatki	**Składki na ubezpieczeni a społeczne**
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, **o ile została w nim <u>bezpośrednio</u> określona**, długość okresu wykluczenia: 2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki: 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?	a) [.....] b) [.....] c1) [ ] Tak [ ] Nie – [ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) [ ] Tak [ ] Nie – [ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	*(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*	

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**?	[ ] Tak [ ] Nie **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie")? [ ] Tak [ ] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

KOPERNIK

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; 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? **Jeżeli tak:** – Proszę podać szczegółowe informacje: Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej. *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie – [.....] – [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [.....] **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie
	Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...] **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek **konflikcie interesów** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...]

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została **rozwiązana przed czasem**, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	[ ] Tak [ ] Nie [...]
	Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** 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?	[ ] Tak [ ] Nie
D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU	
Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	***Odpowiedź:***
Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** 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:*	[ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki:	[ ] Tak [ ] Nie [.....]

KOPERNIK

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Część IV: Kryteria kwalifikacji **W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:** **α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów	***Odpowiedź***
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	[ ] Tak [ ] Nie
A: KOMPETENCJE	
Kompetencje	***Odpowiedź***
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym 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): [.....]*
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: 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:*	[ ] Tak [ ] Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] [ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne*
B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA	
Sytuacja ekonomiczna i finansowa	***Odpowiedź:***
1a) Jego („ogólny") **roczny obrót** w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: **lub** 1b) Jego **średni** roczny **obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ():** *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
2a) Jego roczny („specyficzny") **obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem** i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: **lub** 2b) Jego **średni** roczny **obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:** *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

36

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:	[.....]
4) W odniesieniu do **wskaźników finansowych** 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:*	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość): [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
5) W ramach **ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego** wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: *Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[.....] [...] waluta *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
6) W odniesieniu do **innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych**, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że *Jeżeli odnośna dokumentacja, która **mogła** zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA	
Zdolność techniczna i zawodowa	***Odpowiedź:***
1a) Jedynie w odniesieniu do ***zamówień publicznych na roboty budowlane***: W okresie odniesienia wykonawca **wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju**: *Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
1b) Jedynie w odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi*** W okresie odniesienia wykonawca **zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju**: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy [ ] | [ ] | [ ] | [ ]
2) Może skorzystać z usług następujących	[.....]

pracowników technicznych lub służb technicznych, 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:	[.....]
3) Korzysta z następujących **urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości**, a jego **zaplecze naukowo-badawcze** jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy **zarządzania łańcuchem dostaw** i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5)* W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu** Czy wykonawca **zezwoli** na przeprowadzenie **kontroli swoich **zdolności produkcyjnych** lub **zdolności technicznych**, a w razie konieczności także dostępnych mu **środków naukowych i badawczych**, jak również **środków kontroli jakości**? * Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.	[ ] Tak [ ] Nie
6) Następującym **wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi** legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: **lub** (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące **środki zarządzania środowiskowego**:	[.....]
8) Wielkość **średniego rocznego zatrudnienia** u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....]

9) Będzie dysponował następującymi **narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi** na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom** następującą **część (procentową)** zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy*** 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:*	[ ] Tak [ ] Nie [ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
12) W odniesieniu do ***zamówień publicznych na dostawy*** Czy wykonawca może przedstawić wymagane **zaświadczenia** sporządzone przez urzędowe **instytuty** lub agencje **kontroli jakości** o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*	[ ] Tak [ ] Nie *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	***Odpowiedź:***
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych **norm zapewniania jakości**, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? **Jeżeli nie**, 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:*	[ ] Tak [ ] Nie [.....] [.....] *(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić **zaświadczenia** sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych **systemów**	[ ] Tak [ ] Nie

lub norm zarządzania środowiskowego? **Jeżeli nie**, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące **systemów lub norm zarządzania środowiskowego** mogą zostać przedstawione:	[.....] [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	*(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):* [.....]

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów
Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	***Odpowiedź:***
W następujący sposób **spełnia** 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 **każdego** z nich, czy wykonawca wymagane dokumenty:	[ ] Tak [ ] Nie
*Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla **każdego** z nich:*	*(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]*

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] uzyskał(-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: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

40

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Zgodnie z art. [26 ust. 6] ustawy wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów potwierdzających, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, jeżeli zamawiający posiada dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114).

Celem umożliwienia zamawiającemu samodzielnego uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, wykonawca powinien przekazać wszelkie niezbędne informacje, takie jak adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda wykonawcy na uzyskanie takiego dostępu przez zamawiającego.

Dostęp do baz danych https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu oraz https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx nie wymaga zgody wykonawcy.

.....	.....
Miejscowość / Data	**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**

41

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 4 do SIWZ
Nr sprawy 75/ZP/17

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

WZÓR

Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

l.p.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów):	Adres:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn: dostawy **sprzętu medycznego jednorazowego użytku** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca:

nie należy* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)

należy* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634)

*niepotrzebne skreślić lub pominąć

....

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu niniejsze oświadczenie jest składane przez każdego z nich z osobna.

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

W oświadczeniu Wykonawca winien wskazać czy w zakresie, na który została złożona oferta zachodzą powiązania z innym Wykonawcą (wskazanym w informacji z otwarcia ofert), które prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

42

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 5 do SIWZ – wzór
Nr sprawy 75/ZP/17

UMOWA NR ____
z dnia _____

zawarta w Łodzi pomiędzy:
-Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii I Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955** (REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599)
z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62
reprezentowany przez .....
zwany dalej **Zamawiającym**.
a
firmą .....
(REGON ..... NIP .....)
z siedzibą w ....., ulica .....
wpisaną do ..... pod numerem .....
reprezentowaną przez .....,
zwaną dalej **Wykonawcą**

w wyniku zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004r.(tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) na odbiór (z ważeniem) i transport (z załadunkiem i rozładunkiem) oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych: o kodach 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07,18 01 08*,18 01 09 z Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wraz z transportem wewnętrznym odpadów medycznych i komunalnych (w tym również segregowanych) z miejsca ich powstania (z poszczególnych jednostek organizacyjnych Centrum) do miejsca ich przechowywania, odbioru i ważenia (w przypadku odpadów medycznych) lub gromadzenia (w przypadku odpadów komunalnych) oraz zapewnienie sprzętu niezbędnego do realizacji tych zadań, obowiązująca od dnia 01.12.2017 r do dnia 30.11.2021 o łącznej wartości netto:..... zł (słownie:.....) brutto:.....zł (słownie:.....)

§1

1. Przedmiotem umowy są następujące świadczenia Wykonawcy na rzecz Zamawiającego:
   a) transport wewnętrzny odpadów medycznych oraz odpadów komunalnych z miejsca ich powstawania do miejsca ich przechowywania i gromadzenia,
   b) odbiór wraz z ważeniem odpadów medycznych oraz transport z załadunkiem i rozładunkiem odpadów medycznych o kodach: 180101, 180102*, 180103*, 180104, 180106*, 180107, 180108*, 180109 oraz ich unieszkodliwianie.
2. Zakres i sposób realizacji usługi przez Wykonawcę , a także zabezpieczenie sprzętowe ze strony Wykonawcy określa załącznik nr 1 do umowy.
3. Świadczenia, o których mowa w umowie będą wykonywane przez Wykonawcę w jednostkach Zamawiającego zlokalizowanych :
   a) w kompleksie: ul Pabianicka 62 wraz z ul. Ciołkowskiego 2 i ul. Paderewskiego 4 - w zakresie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt a i b
   b) przy Al. Piłsudskiego 71 - w zakresie, o którym mowa w § 1 pkt 1 b
   c) przy ul. Popioły 40 - w zakresie, o którym mowa w § 1 pkt 1 b
4. Świadczenie musi być wykonywane w sposób płynny, bez pozostawiania worków z odpadami w budynku lub poza budynkami Szpitala. Odpady odebrane

42

z miejsca ich powstawania muszą zostać natychmiast przetransportowane do miejsca ich przechowywania i gromadzenia.

5. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać świadczenia o których mowa przez cały okres trwania umowy tj. 48 miesięcy od dnia jej obowiązywania. Umowa obowiązuje od dnia 01.12.2017 do dnia 30.11.2021
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości odpadów w okresie obowiązywania umowy z jednoczesną zmianą należności.
7. Zmniejszenie ilości przedmiotu zamówienia nie spowoduje dla Zamawiającego żadnych konsekwencji prawno – finansowych.

§ 2

1. Strony ustalają następujące wynagrodzenie za świadczone usługi: za odbiór, transport oraz unieszkodliwianie odpadów medycznych - **cena netto za 1 Mg** wraz z wliczonymi kosztami transportu wewnętrznego odpadów medycznych i komunalnych oraz dostaw sprzętu do transportu i gromadzenia odpadów **wynosi ..... zł** plus obowiązująca stawka VAT.
2. Zamawiający dokona zapłaty za faktyczną ilość odebranych odpadów medycznych.
3. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

§ 3

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej (aneks) pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość dokonania zmian umowy w następującym zakresie i na następujących warunkach:
   a) zmian w umowie w celu ustalenia odmiennych zasad rozliczenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy;
   b) zmian w umowie, które będą mogły być dokonane z powodu zaistnienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy;
   c) zmian w umowie polegających na tym, że w toku realizacji usług objętych niniejszą Umową Wykonawca może na żądanie Zamawiającego objęte rozszerzyć zakres świadczeń poza pierwotnie określony przedmiot Umowy – na zasadach określonych w art. 144 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2015 poz. 2164). Zasady realizacji świadczeń dodatkowych, wysokość wynagrodzenia oraz inne istotne postanowienia Strony określą w aneksie do niniejszej Umowy, z tym jednak, że łączna wartość zmian związanych ze zmianą zakresu świadczeń jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i jednocześnie jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie. Do zasad odbioru świadczeń dodatkowych postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio. Postanowienia niniejsze nie uchybiają dopuszczalności realizacji dodatkowych usług (rodzajowo zgodnych z pierwotnie określonymi jako przedmiot umowy) na zasadach określonych w art. 144 ust. 1 pkt. 2 PZP;
   d) zmiany wynagrodzenia na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe;
   e) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian;
   f) zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione;
   g) zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione;
3. Propozycji zmiany ceny usługi, o której mowa w ust. 2 lit. D i e strona zainteresowana zmianą winna pisemnie poinformować drugą stronę załączając stosowny projekt aneksu, wraz z uzasadnieniem, obejmujący propozycje nowych cen wraz z wykazem rodzaju usług, których te zmiany będą dotyczyć, wyznaczając stosowny termin do akceptacji zmian, nie krótszy jednak niż 30 dniowy od otrzymania uzasadnionej, pisemnej propozycji przez drugą stronę. W przypadku wzrostu stawki podatku VAT, jeżeli realizacja umowy będzie nadmiernym obciążeniem finansowym dla Zamawiającego, Zamawiający może odmówić podpisania aneksu a strony ustalą warunki rozwiązania umowy (w braku porozumienia umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem dwumiesięcznego okresu

wypowiedzenia, w trakcie którego, jeżeli zamówienia cząstkowe będą składane, zastosowanie znajdą nowe, podwyższone stawki podatku VAT).

4. Zmiany wynagrodzenia z tytułu o którym mowa w ust. 2 lit. f, będą dokonywane wg. następujących zasad:
   a) zmiana cen umownych może być dokonana tylko o wysokość równą max. 50 % zmiany (różnicy) minimalnego wynagrodzenia albo wysokości minimalnej stawki godzinowej w stosunku do wysokości minimalnego wynagrodzenia obwiązującego w dniu składania oferty,
   b) w przypadku zwiększenia ww. wynagrodzenia Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli usługa będzie realizowana, zastosowanie będą miały ceny dotychczasowe,
   c) w przypadku zmniejszenia ww. wynagrodzenia Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów zmniejszających wysokość wynagrodzenia minimalnego albo minimalnej stawki godzinowej.
5. Zmiany wynagrodzenia z tytułu, o którym mowa w ust. 2 lit. g, będą dokonywane wg. następujących zasad:
   a) zmiana cen umownych może być dokonana maksymalnie do wysokości 50 % zmiany wynikającej z powyższego tytułu w stosunku do wysokości obciążeń obowiązujących w dniu składania oferty,
   b) w przypadku zwiększenia ww. obciążeń Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli usługa będzie realizowana, zastosowanie będą miały dotychczasowe ceny,
   c) w przypadku zmniejszenia ww. obciążeń Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały ze skutkiem od dnia wejścia w życie przepisów przewidujących nowe, zmniejszone ceny.
6. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym paragrafie zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w szczególności art. 144 PZP.

§ 4

1. Zamawiający, stosownie do treści art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z transportem odpadów z terenu Zamawiającego do Wykonawcy oraz unieszkodliwianiem odpadów na terenie spalarni Wykonawcy. Czynności związane z realizacją tej części umowy winny być wykonywane przez osoby zatrudnione zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy. Zakres tych czynności wymaga stosownych zezwoleń (kierowca – uprawnienia ADR, kierownik spalarni – świadectwo stwierdzające kwalifikacje w zakresie gospodarowania odpadami).
   Natomiast czynności związane ze świadczeniem usługi transportu wewnętrznego mogą być wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę-zlecenie, umowę cywilnoprawną uregulowaną w kodeksie cywilnym. Czas pracy tych osób wynosi ok. 3-4 godziny dziennie we wszystkie dni tygodnia.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca najpóźniej w ciągu 5 dni od dnia zawarcia umowy dostarczył Zamawiającemu wykaz pracowników skierowanych do realizacji zamówienia i aby wykaz był aktualizowany na bieżąco tj. w przypadku każdorazowych zmian personalnych.
3. Ponadto, Zamawiający wymaga, aby do każdej wystawionej faktury za wykonanie usługi Wykonawca załączał oświadczenie potwierdzające spełnienie wymogu podanego w punkcie 1 zawierającego wykaz osób świadczących usługi w okresie objętym daną fakturą zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.
   Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na

45

podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy.

4. W trakcie realizacji umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
   a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów i dokonywania ich oceny.
   b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania w/w wymogów.
5. W trakcie realizacji umowy, na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności. Dowodami mogą być:
   a) Poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopie umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy w/w oświadczenie Wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.
   b) Zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacenie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy.
   c) Poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

§ 5

1. Zapłata za świadczone przez Wykonawcę przedmiotowej usługi - miesięcznie przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w przesłanej przez niego fakturze w ciągu 60 dni od jej otrzymania. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku przez bank Zamawiającego
2. Faktury będą wystawiane przez Wykonawcę do 10 – go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, na podstawie zbiorczego zestawienia odebranych odpadów.
3. Faktyczna ilość odebranych odpadów będzie ustalana przez ich ważenie u Zamawiającego na wadze Wykonawcy (posiadającej aktualną legalizację) w obecności przedstawicieli stron. Po każdorazowym ważeniu odpadów strony sporządzą dokument przekazania odpadów.
4. Wykonawca usługi będzie wystawiał comiesięczne potwierdzenie utylizacji odebranych od Zamawiającego odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 roku w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych.

§ 6

1. Wykonawca w okresie obowiązywania umowy jest zobowiązany posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym obejmującej usługi będące przedmiotem niniejszej umowy, o sumie gwarancyjnej ubezpieczenia w wysokości min. 500 000,00 zł
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania aktualnego zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie: zbierania, transportu, unieszkodliwiania odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia przez cały okres trwania umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a) w razie wystąpienia opóźnienia powyżej 4 godzin w odbiorze z komórek organizacyjnych Zamawiającego czy wywozie odpadów z terenu Zamawiającego - w wysokości 2 000,00 zł,
b) w razie pozostawienia odpadów odebranych z wyznaczonych na oddziałach i w poradniach miejsc, w takim miejscu, że dostęp do nich będą mogły mieć osoby nie będące pracownikami Zamawiającego albo zwierzęta – w wysokości 1 000,00 zł, za każdorazowe pozostawienie odpadów,

4 C

c) w razie wystąpienia opóźnienia w przekazaniu sprzętu, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy, w wysokości 1 000,00 zł za każdy dzień opóźnienia,
d) za brak umycia i dezynfekowania pojemników oraz innych urządzeń chłodniczych w wysokości 200,00 zł za każdorazowe niedopełnienie czynności,
e) za niedopełnienie obowiązków wynikających z § 4 i § 7 w wysokości 500,00 zł za każde stwierdzone naruszenie,
f) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – 100 000,00 zł,
g) za naruszenie postanowień zawartych w § 12, 13 i 14 w wysokości 5.000,00 zł za każde naruszenie.

4. Za nieterminową realizację zobowiązań Wykonawca może naliczyć odsetki za zwłokę w wysokości ustawowej.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych od Wykonawcy, jeśli wysokość szkody przewyższy wysokość kary umownej.

§ 7

Wykonawca w trakcie realizacji umowy zobowiązany będzie do:

a) oznakowania pojazdów odbierających z terenu szpitala odpady medyczne zgodnie z wymogami ADR. W razie gdy samochód Wykonawcy nie będzie posiadał takiego oznaczenia, Zamawiający nie wyda Wykonawcy odpadów medycznych. W takim wypadku Zamawiający sam zapewni odpowiedni transport a kosztami obciąży Wykonawcę,
b) do mycia i dezynfekcji wózków/pojemników na odpady po każdorazowym ich użyciu oraz dostarczenia opisu mycia oraz dezynfekcji wózków/pojemników
c) wstawienia wag z aktualną legalizacją i ważenia odpadów podczas ich odbioru,
d) wyposażenia i zobowiązania pracowników do noszenia w trakcie świadczenia usługi:
   - czystej, zunifikowanej odzieży roboczej z logo wykonawcy oraz środków ochrony indywidualnej,
   - imiennego identyfikatora.
e) kompleksowego przeszkolenia pracowników realizujących usługę na rzecz Zamawiającego, odnośnie właściwego postępowania z odpadami medycznymi i komunalnymi, zapewniającego Zamawiającemu bezpieczeństwo epidemiologiczne w oparciu o obowiązujące u Zamawiającego procedury.
f) załączenia do umowy oświadczenia, że kierowcy, którzy będą wykonywać zamówienie w imieniu Wykonawcy lub uczestniczyć w jego wykonaniu, posiadają odpowiednie zaświadczenie ADR- z przeszkolenia kierowców przewożących towary niebezpieczne odpowiedniej klasy, zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.
g) przedstawienia Zamawiającemu wykazu kierowców oraz jego bieżącego uaktualniania.

§ 8

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art.54 ust.5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.

§ 9

Każda ze stron zobowiązana jest:

a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 10

W razie opóźnienia w wykonywaniu świadczenia przedmiotowych usług tj. w przypadku zaistnienia opóźnienia w odbiorze odpadów z miejsca ich powstawania, trwającej dłużej niż 24 godziny oraz zaistnienia opóźnienia w wywozie odpadów z terenu Zamawiającego, trwającej dłużej niż 72 godziny, Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez potrzeby wyznaczania dodatkowego terminu i żądać kary umownej za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy oraz odszkodowania za niewykonanie bądź nienależyte wykonanie umowy.

§ 11

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§12

1. W ramach nadzoru nad wykonawcą zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
2. Wszelkie informacje uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

§ 13

Zamawiający oświadcza, że w odpadach medycznych kierowanych do utylizacji znajdują się opakowania po lekach cytostatycznych oraz worki krwi oznaczone danymi osobowymi pacjenta. W tej sytuacji zachodzi konieczność stosowania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku. W związku z powyższym Strony postanawiają, co następuje:

1. Zamawiający jako Administrator Danych Osobowych przetwarza dane osobowe pacjentów:
   a) dane zwykłe: imię i nazwisko, nr PESEL, data urodzenia,
   b) dane sensytywne: informacje o stanie zdrowia.
2. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych określonych w ust.1 tylko i wyłącznie w celu realizacji umowy, tj. w zakresie zniszczenia tych danych w trakcie utylizacji odpadów w taki sposób by nie można było odtworzyć danych osobowych pacjentów.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
   a) odbioru odpadów zgodnie z zasadami ustalonymi w umowie,
   b) zabezpieczenia przyjętych odpadów w sposób uniemożliwiający dostęp osób nieuprawnionych do opakowań po lekach cytostatycznych, ujawnienie danych zawartych na tych opakowaniach lub zagubienie tych opakowań,
   c) transportu odpadów pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem zniszczenia,
   d) niezwłocznego unieszkodliwienia opakowań po lekach cytostatycznych poprzez ich termiczną utylizację
4. Wykonawca oświadcza, że powierzone dane nie będą poddawane dalszemu przetwarzaniu w sposób niezgodny z określonym w ust. 2 celem. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że nie będzie przetwarzał powierzonych danych w celach własnych.
5. Strony wyłączają możliwość udostępnienia przez Wykonawcę powierzonych do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 1 innym podmiotom.
6. Za udostępnienie, o którym mowa w ust. 5 należy rozumieć w szczególności:
   a) przekazanie informacji lub nośnika z danymi,
   b) umożliwienie wglądu do danych,
   c) weryfikację danych,
   d) wyzbycie się danych,
   e) powierzenie danych,
   f) upublicznienie danych

§14

1. Wykonawca oświadcza, że w trakcie obowiązywania umowy:
   a) zobowiązuje się do stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzania danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych będących przedmiotem przetwarzania m.in. do:

- wdrożenia dokumentacji ochrony danych osobowych,
- wyznaczenia administratora bezpieczeństwa informacji (ABI) nadzorującego przestrzeganie zasad ochrony, chyba że administrator danych sam wykonuje te czynności.

b) dysponuje środkami, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie i zabezpieczenie danych osobowych, o których mowa w art. 36 - 39 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922),

c) spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29.04.2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczny służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U.2004.100.1024 z późn.zm.)

W zakresie przestrzegania tych przepisów Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.

2. W przypadku uchylenia lub zmian przepisów, o których mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązuje się do respektowania i przestrzegania norm prawnych zastępujących dotychczasowe przepisy.

§ 15

1. W przypadku naruszenia zasad określonych w § 13 oraz §14 Wykonawca niezwłocznie powiadomi Pełnomocnika ds. Bezpieczeństwa lub inną osobę wskazaną przez Zamawiającego
2. Jeżeli nie będzie możliwe spełnienie wymagania określonego w §13 ust 3 pkt d) Wykonawca zobowiązuje się do czasu ich zutylizowania do zabezpieczenia opakowań leków cytostatycznych zgodnie z wymogami określonymi w pkt b).

§ 16

1. Integralną częścią umowy jest „Porozumienie w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Zamawiającego dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
2. Porozumienie obowiązuje w terminie określonym w § 1 ust. 5. lub w przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy – do ostatniego dnia jej obowiązywania, w przypadku wydłużenia obowiązywania umowy – również do ostatniego dnia jej obowiązywania.
3. Wykonawca realizujący na rzecz Zamawiającego usługi zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
4. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Zamawiającego (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP oraz P.POŻ.

§ 17

W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a nie odniesie to skutku, właściwym będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 18

Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia, określone w przepisach, do postępowania z odpadami medycznymi będącymi przedmiotem usługi oraz oświadcza, że będzie przestrzegał zasad postępowania z tymi odpadami.

§ 19

Wykonawca zobowiązuje się przejąć obowiązki określone w przepisach prawa, a spoczywające na Zamawiającym w zakresie postępowania z odpadami. Wykonawca przyjmuje na siebie odpowiedzialność w powyższym zakresie.

49

§ 20

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy ustawy prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego, oraz ustawy o odpadach wraz z aktami wykonawczymi.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga dla swojej ważności formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.
3. Osobą odpowiedzialną merytorycznie za nadzór nad realizacją umowy jest: a/Janusz Jóźwik Kierownik Sekcji Obsługi Gospodarczej (tel. 42 689 59 00 lub 607 671 588) w części dotyczącej obiektu przy ul. Pabianickiej 62,
b/ Maciej Jabłoński Zastępca Kierownika Działu Technicznego (tel. 504 246 843) w zakresie obiektu przy al. Piłsudskiego 71,
c/ Dorota Małolepszy (tel. 42 689 50 64) w zakresie obiektu przy ul. Popioły 40.
4. Osobą odpowiedzialną merytorycznie za nadzór nad realizacją umowy ze strony wykonawcy jest: .....

§ 21

Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art.490 § 2 ustawy k.c.

§ 22

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej dla stron.

Załączniki:
Załącznik nr 1 – zakres i sposób realizacji usługi oraz zabezpieczenie sprzętowe
Załącznik nr 2 – porozumienie BHP
Załącznik nr 3 – zezwolenie na odbiór/zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych objętych przedmiotem zamówienia
Załącznik nr 4 – wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru,
Załącznik nr 5 – dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru NIP,
Załącznik nr 6 – dokument dotyczący nadanie Wykonawcy numeru REGON
Załącznik nr 7 – polisa ubezpieczeniowa
Załącznik nr 8 – oświadczenia Wykonawcy, o których mowa w załączniku nr 1

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**

50

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 2 do umowy nr .....

Porozumienie do Umowy nr ..... z dnia ..... r.
w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu koordynatora ds. bhp.
Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

WWCOiT im. M. Kopernika, 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej **Zamawiającym**,

a
.....,.....
....., Regon ....., NIP .....,
reprezentowanym przez .....,
zwanym w dalszej części Umowy **Wykonawcą**

§1

Ilekroć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.
Ilekroć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje).

§2

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

§3

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

§4

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie Pani Sylwii Piotrowskiej, która sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

§5

Do obowiązków Koordynatora należy:
a. nadzór w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala,
b. okresowe (nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy lecz minimum 1x w ciągu trwania umowy) i doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokołowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Szpitala),

51

c. kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
d. kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników o których mowa w §1 i §2 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania w/w pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,
e. informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Szpitalu oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
f. ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Szpitala.

§6

Koordynator ds. BHP ma prawo do:
a. przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
b. informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
c. niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
d. niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,
e. niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

§7

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

§8

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Szpitala odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

§9

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Szpitala powinni:
a. posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
b. posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
c. znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
d. znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
e. znać i przestrzegać obowiązujące w Szpitalu procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
f. umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
g. znać zagrożenia występujące na terenie Szpitala,
h. posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
i. posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

§10

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Szpitala spełniają wymagania wymienione w §9.

§11

Obowiązkiem Zamawiającego poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

§12

Obowiązkiem Wykonawcy jest pisemne przekazanie Koordynatorowi ds. BHP, najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania prac:

a. nazwy firmy, imienia i nazwiska pracodawcy oraz adresu jego siedziby, telefonu, adresu email,
b. wskaże osoby sprawujące bezpośredni nadzór nad przestrzeganiem przepisów BHP w trakcie wykonywania prac lub usług,
c. czas trwania umowy,
d. rodzaj i miejsce wykonywanych prac, wykaz pracowników oraz podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje), którzy będą wykonywać prace oraz dane osób nadzorujących ich pracę,
e. w przypadku prac serwisowych informacji o dniach i godzinach ich wykonywania,
f. umożliwienie Koordynatorowi dostępu do stanowisk pracy, wglądu do dokumentacji (instrukcji) użytkowania aparatów, maszyn i urządzeń oraz dokumentacji szkoleń pracowników w zakresie BHP, zapoznania pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego,
g. informacji o stosowanych substancjach niebezpiecznych i miejscach ich przechowywania na terenie Szpitala,
h. do zgłaszania i konsultowania z Koordynatorem ds. BHP wszelkich zmian mających wpływ na stan BHP.

§13

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§14

Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

§15

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....	.....	.....
pieczątka i podpis Wykonawcy	pieczątka i podpis Koordynatora BHP	pieczątka i podpis Zamawiającego

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 6 do SIWZ
Nr sprawy: 75/ZP/17

WYKAZ NARZĘDZI

dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego

Dysponuję/dysponujemy następującym sprzętem niezbędnym do wykonania zamówienia:

lp.	marka pojazdu	przystosowany do przewozu odpadów medycznych (TAK/NIE – wpisać)	podstawa dysponowania

Oświadczam(y), że:

a. **dysponuję/dysponujemy**** narzędziami wskazanymi w poz. ..... Wykazu,

b. **nie dysponuję/nie dysponujemy**** narzędziami wskazanymi w poz. ....., lecz zasoby te zostaną oddane mi/nam** do dyspozycji na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, na potwierdzenie czego załączam/y** pisemne zobowiązanie, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1.3.1) SIWZ.

(**) niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym dokumencie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:.....

.....
Podpis i pieczęć

54

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 7 do SIWZ
Nr sprawy: 75/ZP/17

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacją na temat ich uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Oświadczam, że do realizacji zamówienia skierowane zostały następujące osoby:

1. kierowcy posiadający zaświadczenie ADR uprawniające do przewozu towarów niebezpiecznych, w tym odpadów medycznych:

l.p.	imię i nazwisko	nr zaświadczenia ADR i data ważności	podstawa dysponowania

2. kierownik spalarni posiadający świadectwo kwalifikacji w zakresie gospodarowania odpadami

l.p.	imię i nazwisko	nr świadectwa	podstawa dysponowania

Oświadczam(y), że:

a. **dysponuję/dysponujemy**** osobą/osobami wskazanymi w pkt. ..... poz. ..... Wykazu,
b. **nie dysponuję/nie dysponujemy**** osobą/osobami wskazanymi w pkt. .....poz. ....., lecz zasoby te zostaną oddane mi/nam** do dyspozycji na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, na potwierdzenie czego załączam/y** pisemne zobowiązanie, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1.3.1) SIWZ.

(**) niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym dokumencie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:.....

.....
Podpis i pieczęć

55

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Dział Zamówień Publicznych
tel. 042 689 5910, faks 042 689 5409, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 8 do SIWZ
Nr sprawy 75/ZP/17

Komórki organizacyjne, z których następował będzie odbiór odpadów medycznych, komunalnych i komunalnych segregowanych

L.p.	Kondygnacja	Szpital i. M. Kopernika w Łodzi, budynek główny przy ul. Pabianickiej 62
1	VII piętro	Oddział Reumatologii
2	VII piętro	Oddział Chirurgii Endokrynologicznej, Ogólnej i Onkologicznej, Klinika Chirurgii Endokrynologicznej
3	VI piętro	Oddział w remoncie
4	VI piętro	Oddział Nefrologiczny, Pododdział Chorób Wewnętrznych
5	V piętro	Klinika Urologii
6	V piętro	Oddział Chirurgii Naczyniowej Ogólnej i Onkologicznej
7	IV piętro	Oddział w remoncie
8	III piętro	Oddział Neurochirurgii i Nowotworów Układu Nerwowego
9	III piętro	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu
10	II piętro	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii
11	II piętro	Oddział Udarowym i Wczesnej Rehabilitacji Neurologicznej – Oddział Neurologiczny
11	I piętro	Blok Operacyjny
12	I piętro	Pracownia Serologii
13	I piętro	Bank Krwi
14	wysoki parter	Oddział w Remoncie
16	wysoki parter	Wojewódzka Przychodnia dla dorosłych
17	wysoki parter	Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej, Nowotworów i Rehabilitacji Oddechowej, Oddział Kliniczny Chirurgii Klatki Piersiowej i Rehabilitacji Oddechowej
18	wysoki parter	Administracja
19	wysoki + niski parter	Radiologia
20	wysoki + niski parter	Apteka Szpitalna
21	niski parter	Oddział Kardiologiczny
22	niski parter	Poradnia Kardiologiczna
23	niski parter	Szpitalny Oddział Ratunkowy
	ONKOLOGIA - ul. Paderewskiego 4	
28	II piętro/nowa onkol.	Oddział Chorób Rozrostowych
29	II piętro/stara onkol.	Klinika Chemioterapii Nowotworów i pododdział Chemii Jednego Dnia
30	I piętro/ nowa onkol.	Oddział Chirurgii Onkologicznej i Laryngologia Onkologiczna Klinika chorób nowotworowych głowy i szyi
31	I piętro/ stara onkol	Klinika Chirurgii Onkologicznej

32	I piętro/stara onkol	Blok Operacyjny
33	parter	Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej
34	parter	Izba Przyjęć Onkologiczna
35	parter	Oddział Brachyterapii
36	parter	Pracownia Mammografii
37	parter	RTG Onkologia
38	parter	Rejestracja Onkologiczna
39	parter	Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna pomieszczenie porządkowe nr 14a
40	parter	Zakład Teleradioterapii
41	parter	Zakład Fizyki Medycznej
42	Niski parter	II Oddział Radioterapii
	Jednostki organizacyjne przy ul. Ciołkowskiego 2	
43	II piętro	Oddział Chorób Rozrostowych
44	I piętro	Oddział Hematologii- Klinika Hematologii
45	parter	Oddział Hematologii - Klinika Hematologii (+ oddział Przeszczepów)
46	parter	Oddział Medycyny Paliatywnej
47	parter	Sale dydaktyczne
48	parter	obiekt portierni
49	parter	Wojewódzka Poradnia Hematologiczna
50	Niski parter	Pracownia Immunologiczna
51	Niski parter	Pracownia Badań Szpiku

UWAGA!
Ze względu na trwające na terenie Szpitala prace remontowe lokalizacje poszczególnych komórek medycznych mogą ulec zmianie