

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

Odbiór z miejsc wytwarzania odpadów medycznych 18 01 01, 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 09 wraz z 18 01 09 leki psychotropowe lub pod nadzorem farmaceutycznym, 15 01 10*, 18 01 82*) – Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy na jego koszt, z zachowaniem przepisów obowiązujących przy przewozie towarów niebezpiecznych. Szacowana ilość odpadów ok. 53 000,00 – kg/rocznie.

2. Placówkami podległymi SP ZOZ w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29 są:

- a) Szpital Powiatowy w Myszkowie ul. Al. Wolności 29, Myszków,
- b) Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna Nr 1 ul. Strażacka 45, Myszków,
- c) Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna Nr 2 ul. Partyzantów 21, Myszków,
- d) Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna w Koziegłowach, ul. 3 maja 25,
- e) Oddział rehabilitacji ul. Grzybowa 4, Myszków Osińska Góra,
- f) Poradnia Ogólna – Lgota Górna, ul. Strażacka 2,
- g) Poradnia Ogólna w Cynkowie, ul. Strażacka 5.

3. Wykonawca zobowiązany będzie do cyklicznego odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych w opakowaniach własnych Wykonawcy, w godzinach określonych przez Wykonawcę w ofercie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, w następujących placówkach:

- 1) Szpital Powiatowy w Myszkowie ul. Al. Wolności 29, Myszków – 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, iż będzie to miało miejsce nie rzadziej niż co 72 godziny w dni powszednie od poniedziałku do piątku, natomiast w nagłych przypadkach po wcześniejszym zgłoszeniu drogą e-mail odbiór nastąpi po wcześniejszej weryfikacji i za zgodą Wykonawcy w dodatkowym terminie ustalonym przez strony. W przypadku odbioru odpadów medycznych z grupy 18 01 09 (środki odurzające, substancje psychotropowe i prekursorzy grupy I-R) na każde wezwanie Kierownika Apteki Szpitalnej;
- 2) Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna Nr 1, ul. Strażacka 45, Myszków - 1 raz w tygodniu, z zastrzeżeniem sytuacji wytworzenia odpadu o kodzie 18 01 02* - w takim przypadku odbiór nastąpi w terminie 72 godzin;
- 3) Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna Nr 2, ul. Partyzantów 21, Myszków - 1 raz w tygodniu, z zastrzeżeniem sytuacji wytworzenia odpadu o kodzie 18 01 02* - w takim przypadku odbiór nastąpi w terminie 72 godzin;
- 4) Przychodnia Rejonowo- Specjalistyczna w Koziegłowach, ul. 3 maja 25 - 1 raz w tygodniu, z zastrzeżeniem sytuacji wytworzenia odpadu o kodzie 18 01 02* - w takim przypadku odbiór nastąpi w terminie 72 godzin;
- 5) Oddział rehabilitacji, ul. Grzybowa 4, Myszków Osińska Góra - 1 raz w tygodniu;
- 6) Poradnia Ogólna – Lgota Górna, ul. Strażacka 2 – na zgłoszenie telefoniczne bądź e-mail nie rzadziej, niż jeden raz w miesiącu.;
- 7) Poradnia Ogólna w Cynkowie, ul. Strażacka 5 – na zgłoszenie telefoniczne bądź e-mail nie rzadziej niż jeden raz w miesiącu.

4. Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) Zachowania ciągłości odbioru, magazynowania i transportu odpadów medycznych z miejsca wytwarzania tak, aby nie stanowiły one zagrożenia sanitarno – epidemiologicznego.
- 2) załadunku odpadów przez pracownika Wykonawcy w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego, w tym każdorazowego ważenia odpadów w obecności pracownika Zamawiającego.
- 3) każdorazowego wystawienia w systemie BDO karty przekazania odpadów i potwierdzenie ilościowego odbioru odpadów. Zgodnie z ustawą o odpadach (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 699 ze zm.).
- 4) ponoszenia odpowiedzialności za realizację usługi odbioru, magazynowania i transportu odpadów medycznych oraz za dalsze gospodarowanie nimi wobec organów kontroli zewnętrznych.
- 5) Przestrzeganie „Zasady bliskości” sformułowanej w art. 20 ustawy o odpadach (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 699 ze zm.).
- 6) odbierania odpadów specjalistycznym transportem przystosowanym do transportu odpadów niebezpiecznych spełniającym wszelkie wymagania zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych umożliwiającą wykonywanie usługi odbioru i wywozu odpadów medycznych.

5. Wykonawca zapewnia i gwarantuje, że posiada przewidziane przepisami obowiązującego prawa wszelkie decyzje, koncesje, zezwolenia czy też uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy dokumentów potwierdzających powyższe.

6. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje zapleczem organizacyjno-technicznym niezbędnym do odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów określonych w niniejszej umowie.

7. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii lub innych zdarzeń losowych, których nie był w stanie przewidzieć, do:

- 1) niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zaistniałych trudnościach w zakresie terminowego wykonania usługi,
- 2) zabezpieczenia przez inny uprawniony podmiot do wykonania usługi, na koszt Wykonawcy.

8. Odpady pochodzące ze Szpitala oraz placówek podległych Wykonawcy będzie odbierał w zależności od potrzeb Zamawiającego. W sytuacjach pilnych Wykonawca zobowiązany jest do odebrania odpadów po telefonicznym zgłoszeniu odbioru przez Zamawiającego.

9. Wykonawca dodatkowo zobowiązany jest do:

- 1) ważenia odbieranych odpadów medycznych na wadze posiadającej aktualną legalizację (dokument o legalizacji do wglądu Zamawiającego) w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego,
- 2) odbioru w/w odpadów pojazdem specjalistycznym, odpowiednio oznakowanym;
- 3) wyposażenia Zamawiającego w opakowania (wytrzymałe worki foliowe z folii polipropylenowej koloru czerwonego, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia) do gromadzenia odpadów medycznych – o pojemności 60l w ilości ok. 600 szt./miesięcznie i pojemności 120l w ilości ok. 600 szt. / miesięcznie,
- 4) wyposażenia Zamawiającego w pojemniki jednorazowe szczelnie zamykane o pojemności 60l na duże części ciała po amputacji (np. kończyny) w ilości ok 4szt./miesięcznie,
- 5) dostarczenia, zainstalowania oraz serwisowania na czas trwania umowy, na własny koszt i ryzyko, jednego przenośnego urządzenia chłodniczego spełniającego wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego

sposobu postępowania z odpadami medycznymi (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 699 ze zm.).

Urządzenie powinno mieć min od- do 2,1-3,0*2,2-2,5*3,7-4,5 (szer x wys x dł) , agregat o mocy od 1800 do 4500 w utrzymywana temperatura przechowywania odpadów do 10 °C. Zamawiający zapewni podłączenie zasilania energii elektrycznej pod przenośne urządzenie chłodnicze na swój koszt.

6) wstawienia odpowiednich pojemników z pokrywą o pojemności ok. 800-1100 l w ilości 5 szt. o ile urządzenie chłodnicze, o którym mowa w ppkt 5) powyżej nie dopuszcza składowania odpadów w workach,

7) pojemniki i przenośne urządzenie chłodnicze, o których mowa w ppkt 5) i 6) powyżej stanowić będą własność Wykonawcy i podlegać będą zwrotowi z chwilą wygaśnięcia umowy.

10. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy, kserokopii dokumentów lub atestów potwierdzających, że używane środki o których mowa w pkt 9 ppkt 3), 4), są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP. Zamawiający wymaga od Wykonawcy oświadczenia odnośnie urządzenia chłodniczego, o którym mowa w pkt. 9 ppkt 5), że jest to przenośne urządzenie chłodnicze przeznaczone do składowania odpadów medycznych.

11. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań zmierzających do naprawy przenośnego urządzenia chłodniczego w czasie nie dłuższym niż 72 godzin roboczych od momentu zgłoszenia. Zgłoszenie następować będzie w formie mailowej lub wskazany przez Wykonawcę adres. Usterki urządzenia chłodniczego powstałe z winy Zamawiającego, Zamawiający zobowiązuje się usunąć na własny koszt.

12. Każdorazowo odbiór i waga odpadów musi być potwierdzona przez odbiorcę odpadów, jak i przez pracownika wyznaczonego przez Zamawiającego za pośrednictwem systemu BDO na karcie przekazania odpadu, co będzie podstawą do rozliczeń finansowych i ewidencji. W przypadku dni wolnych od pracy Wykonawca odbierze odpady medyczne w dzień poprzedzający dzień wolny.

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie PDF.