

Do:  
Wykonawcy postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: Przetarg nieograniczony nr TP.382.025.2023 BS – usługa unieszkodliwiania odpadów medycznych

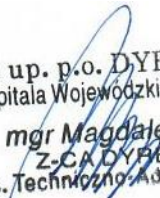
### INFORMACJA O ZMIANIE SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając w trybie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 t.j.) niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

1. **DZIAŁ XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**  
Wykonawca jest związany ofertą do dnia 01.07.2023 r.
2. **DZIAŁ XV. TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT – zmianie ulega ust. 1 i 2**
  1. Termin składania ofert  
Oferty należy przesłać do dnia **03.04.2023 r. do godz. 10.00**
  2. Termin otwarcia ofert
    - 1) Otwarcie ofert nastąpi w dniu **03.04.2023 r., o godz. 10.30**
3. **DZIAŁ XVII. KRYTERIA OCENY OFERTY**  
Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:
  - 1) zasadą bliskości zgodnie z działem II, rozdziałem 3 ustawy o odpadach z dn. 14 grudnia 2012 r. (Dz.U.2022.699 t.j.);
  - 2) Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniższych kryteriów

LP	KRYTERIUM	PKT	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 60 Cena badanej oferty
2	Odległość od spalarni	40	Liczba punktów oferty ocenianej = liczba kilometrów do spalarni najbliższej zlokalizowanej spośród wszystkich ofert podlegających ocenie ----- x 40 liczba kilometrów do spalarni wskazanej w badanej ofercie  Wykonawca podaje odległość od miejsca wytworzenia odpadów (siedziba Zamawiającego) do miejsca ich unieszkodliwiania w kilometrach zaokrąglonych do jednego miejsca po przecinku. Liczbę kilometrów należy ustalić w oparciu o Google Maps ( <a href="https://www.google.com/maps">https://www.google.com/maps</a> )

4. Załącznik nr 1 do SWZ „SZCZEGÓŁOWY WYKAZ CEN”  
Zamawiający usuwa wiersz „PARAMETRY OCENIANE”  
- Szczegółowy wykaz cen po zmianach - w załączeniu.
5. Załącznik nr 2 do SWZ „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA”  
- Opis przedmiotu zamówienia po zmianach – w załączeniu.
6. Zmienia się udostępniony przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia” interaktywny „Formularz ofertowy”:  
W dziale VIII. w miejscu „kryteria oceny ofert”, należy wpisać odległość od miejsca wytworzenia odpadów (siedziba Zamawiającego) do miejsca ich unieszkodliwiania w kilometrach zaokrąglonych do jednego miejsca po przecinku.

  
z up. p.o. DYREKTORA  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie  
mgr Magdalena Sikora  
Z-C.A. DYREKTORA  
ds. Technicznych i Administracyjnych

## SZCZEGÓŁOWY WYKAZ CEN(po zmianach)

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:	.....
Adres:	.....
Województwo:	.....
KRS lub inny organ rejestrowy:	.....
REGON, NIP:	.....
Wielkość przedsiębiorstwa:	1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. jednoosobowa działalność gospodarcza; 5. osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej; 6. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić)
Osoby upoważniona do kontaktu	Imię i nazwisko .....; Tel. .... Adres e-mail:.....
Osoba/komórka odpowiedzialna za realizację umowy	Tel. .... Adres e-mail: .....
Nr rachunku bankowego:	.....

## 2. Oświadczam, że:

- 1) akceptuję w całości wszystkie warunki zamówienia zawarte w SWZ;
- 2) składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z dokumentami zamówienia i projektem umowy;
- 3) cena oferty zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- 4) akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania;
- 5) jestem związany/a niniejszą ofertą do terminu wskazanego w Dziale XII SWZ;
- 6) przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ..... realizacji zamówienia w zakresie .....
- 7) zapoznałem/am się z postanowieniami projektu umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8) że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

3. Oferuję usługę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH										
Lp	Przedmiot zamówienia	Województwo na obszarze, którego umiejscowiona jest spalarnia (art. 20 ust. 3 ustawy o odpadach)	Odległość w km spalarni od Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie (art. 20 ust. 4 ustawy o odpadach)	Ilość	Jednostka miary	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Unieszkodliwianie odpadów medycznych		..... km	330 000	kg					

dnia ..... r.

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (po zmianach)

UNIESZKODLIWIANIE ODPADÓW MEDYCZNYCH			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1	Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej sklasyfikowane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09.12.2014 r. w sprawie katalogu odpadów. (Dz. U. 29 grudnia 2014 r. poz. 1923)	Kody 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 07, 18 01 08*, 18 01 09, 18 01 82*	
2	Przewidywana ilość odpadów	330 000 kg	
3	Obowiązkiem wykonawcy jest posiadanie wagi do ważenia odpadów medycznych. Waga winna posiadać dokument legalizacji przez cały okres trwania umowy. Zamawiający dopuszcza poświadczanie legalizacji wagi poprzez naklejki holograficzne	Tak	
4	Dowodem odbioru odpadów będzie sporządzona karta przekazania odpadów (KPO) przez posiadacza odpadów za pośrednictwem BDO – Bazy Danych o Produktach i Opakowaniach oraz Gospodarce Odpadami lub papierowa jej wersja w przypadku awarii systemu	Tak	
5	Dowód odbioru odpadów stanowi podstawę do wystawienia faktury po zakończonym miesiącu	Tak	
6.	<b>Wariant I</b> dla instalacji spalarni zlokalizowanej na terenie województwa zachodniopomorskiego	Tak	
6.1	Odpady będą dostarczane przez Zamawiającego w dni robocze (od poniedziałku do soboty bez niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak	
7.	<b>Wariant II</b> dla instalacji spalarni zlokalizowanej poza terenem województwa zachodniopomorskiego	Tak	
7.1	Odpady będą odbierane przez wykonawcę w dni robocze (od poniedziałku do soboty bez niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak	