



SPZOZ/382/.....<sup>M-3</sup>...../06/SZPZ/155/18/LJ

Lubartów, dnia 11.06.2018 r.

**Samodzielny  
Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej**  
w Lubartowie

**Wykonawcy  
Strona internetowa**

ul. Cicha 14  
21-100 Lubartów

☎ 81-855-20-41  
FAX: 81-855-28-76

[www.spzoz-lubartow.pl](http://www.spzoz-lubartow.pl)  
[sekretariat@spzoz-lubartow.pl](mailto:sekretariat@spzoz-lubartow.pl)

Regon: 431219957  
NIP: 7141632875  
KRS: 0000098568

Sekretariat  
☎ 81-855-28-07

Dyrektor Naczelny  
☎ 81-855-28-07

Dyrektor ds. leczenia  
☎ 81-855-28-07

Dotyczy: **postępowania na usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania  
odpadów medycznych z SP ZOZ w Lubartowie**  
**Znak sprawy: SZP/PP/2/2018**

### Wyjaśnienia do ZAPYTANIA

Zamawiający w odpowiedzi na zadane pytania do postępowania odpowiada co następuje:

- I. Zgodnie z obowiązującymi przepisami zakaźne odpady medyczne powinny być unieszkodliwiane na terenie województwa, na którym zostały wytworzone. W związku z tym, prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający dokonując wyboru oferty będzie się kierował przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach, a szczególnie art. 20 ustawy tejże ustawy.

**Odp. Zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu oraz obowiązującymi przepisami „zasada bliskości” zawarta w ustawie o odpadach znajduje jak najbardziej zastosowanie w niniejszym postępowaniu co jest już wyraźnie ujęte w wymaganych warunkach.**

- II. Zgodnie z §3 ust. 4 wzoru umowy Zamawiający wymaga przedstawiania dokumentu potwierdzającego utylizację odebranych odpadów medycznych. W związku z tym, że dokument taki, zgodnie z art. 95 ustawy o odpadach oraz Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych, wystawia się jedynie dla odpadów zakaźnych, *wnosimy o zmodyfikowanie wspomnianego zapisu i dodanie, iż wymóg ten dotyczy odpadów zakaźnych.*

**Odp. Zamawiający wymaga potwierdzenia utylizacji odebranych odpadów medycznych oraz wymaga potwierdzenia przekazania pozostałych odpadów do unieszkodliwiania.**

- III. Zgodnie z zapisem w punkcie 3.1) Zapytania Ofertowego oraz punktem 4. Zapytania Ofertowego Zamawiający wymaga od wykonawców złożenia między innymi zezwolenia na **transport**. W związku z utworzeniem rejestru, który stanowi część Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy o odpadach i tym, że część podmiotów posiada już nadany numer rejestrowy, prosimy o modyfikację zapisu w



taki sposób, aby wykonawcy zobowiązani byli do złożenia w ramach transportu zezwolenia *lub dokumentu potwierdzającego dokonanie wpisu do rejestru, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2018, poz. 21 ze zm.)*.

**Odp. Zamawiający wymaga zezwolenia na transport odpadów medycznych lub dokumentu potwierdzającego dokonanie wpisu do rejestru, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.**

IV. Prosimy o wskazanie czy przy podawaniu odległości instalacji od Zamawiającego w Formularzu Ofertowo – Cenowym należy skorzystać z **google maps** czy **targeo**?

**Odp. Odległość powinna być podana rzetelnie, Zamawiający pozostawia sobie możliwość, w przypadku wątpliwości, weryfikacji danych podanych przez Wykonawcę. Wyszukiwarka / porównywarka odległości aktualna, a podana odległość powinna uwzględniać możliwość techniczne drogi i warunki przewozu (konieczność używania przez wykonawcę odpowiedniego samochodu, tonaż, inne ograniczenia)**

V. Zgodnie z zapisem w punkcie 4. Zapytania Ofertowego Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia o posiadaniu własnej spalarni lub umowę z podmiotem (spalarnią) unieszkodliwiającym odpady medyczne. Ponieważ wykonawca może np. dzierżawić instalację, prosimy o zmianę treści tego zapisu na następujący: „*oświadczenie o dysponowaniu spalarnią lub umowę z podmiotem (spalarnią) unieszkodliwiającym odpady medyczne*”. Ponadto proponujemy dodanie zapisu, iż „*w przypadku gdy wykonawca nie dysponuje spalarnią, ale ma podpisaną umowę z podmiotem (spalarnią) unieszkodliwiającym odpady medyczne musi dostarczyć decyzje wydane dla siebie i dla tego podmiotu, z którym ma podpisaną umowę.*”

**Odp. Zamawiający modyfikuje wymóg na: oświadczenie o dysponowaniu spalarnią lub umowę z podmiotem (spalarnią) unieszkodliwiającym odpady medyczne. W ramach dysponowania zawiera się dzierżawa lub umowa z podmiotem posiadającym spalarnię. Decyzje mieszczą się w zakresie dwóch punktów zapytania poprzedzających oświadczenie o którym mowa w pytaniu.**

VI. Proponujemy, aby w celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług objętych przedmiotem zamówienia, Zamawiający zażądał „zaświadczeń niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodność i działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzających, że Wykonawca spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, potwierdzających spełnienie wymagań norm PN-EN ISO 9001, PN-EN ISO 14001, PN-N-18001 aktualnych na dzień składania ofert lub dokumentów równoznacznych do certyfikatu ISO, wydanych przez niezależny podmiot zajmujący się poświadczeniem zgodności i działań Wykonawcy z normami jakościowymi. Dokument równoznaczny winien potwierdzać wysokie standardy jakościowe wdrożone i przestrzegane w firmie Wykonawcy w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych. w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z wykonawców zobowiązany jest do przedłożenia certyfikatów w zakresie części zamówienia, za którą będzie odpowiedzialny”.

**Odp. Zamawiający nie stawia wymogu określonego powyżej i nie wymaga dokumentów poświadczających w powyższym zakresie.**

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

mgr Łukasz Semeniuk