

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA z harmonogramem wywozu odpadów

<i>Nr zadania</i>	<i>Nazwa odpadu</i>	<i>Kod odpadu</i>	<i>Orientacyjna ilość kg na 24 miesięcy</i>	<i>Częstotliwość odbioru</i>	<i>Niezbędna ilość i rodzaj pojemników lub kontenerów do podstawienia w okresie trwania umowy</i>	<i>Miejsce odbioru - - lokalizacja /kontenera</i>
<i>Zadanie nr 1</i>	<i>Odpady gastronomiczne, pokonsumpcyjne - Produkty spożywcze przeterminowane lub nieprzydatne do spożycia/ Surowce i produkty nie nadające się do spożycia i przetwórstwa</i>	<i>02 02 03 16 03 80</i>	<i>93024 kg</i>	<i>wtorki i czwartki. co tydzień Odbiór w godzinach 7⁰⁰-14⁰⁰ oraz na każde dodatkowe zgłoszenie Zamawiającego</i>	<i>7 szt. pojemników typu MGB 120 l lub funkcjonalnie równoważnych (koloru innego niż czerwony i żółty)</i>	<i>Magazyn odpadów kuchennych - chłodnia - w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz</i>
<i>Zadanie nr 2</i>	<i>Skratki</i>	<i>19 08 01</i>	<i>250 kg</i>	<i>Odbiór na zgłoszenie Zamawiającego</i>	<i>1 szt. pojemników o pojemności 120 l typu MGB pojemnik zamykany (koloru innego niż czerwony i żółty)</i>	<i>Magazyn odpadów - chłodnia - w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz</i>
<i>Zadanie nr 3</i>	<i>Sorbenty, materiały filtracyjne (w tym filtry olejowe nie ujęte w innych grupach), tkaniny do wycierania (np. szmaty, ścierki) i ubrania ochronne zanieczyszczone substancjami niebezpiecznymi (np. PCB)</i>	<i>15 02 02*</i>	<i>250 kg</i>	<i>Odbiór na zgłoszenie Zamawiającego</i>	<i>2 szt. pojemników o pojemności 120 l typu MGB pojemnik zamykany z klapą, na kółkach z napisem zużyty sorbent (koloru innego niż czerwony i żółty)</i>	<i>podstawiony w miejsce wskazanym przez zamawiającego - przedstawiciela Szpitala</i>

WYMOGI ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ USŁUGI

1. *Odbiór odpadów następować będzie z miejsca tymczasowego magazynowania odpadów znajdującego się w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz zgodnie z harmonogramem i godzinami wg powyższej tabeli. Odbiór odpadów z terenu Szpitala nastąpi poprzez zabranie pełnych pojemników z jednoczesnym wstawieniem tej samej ilości pustych, czystych i zdezynfekowanych pojemników. Wykonawca musi przedstawić środki stosowane do dezynfekcji w zakresie zadania; 1,2.
Wykonawca winien wskazać miejsce przetwarzania odpadów odebranych od Zamawiającego*
2. *W przypadku wszystkich grup ważenie pojemników z odpadami następować będzie w siedzibie Zamawiającego w obecności przedstawiciela Wykonawcy. Odbiór odpadów następować będzie przez podpisanie przez obie strony karty przekazania odpadów(KPO), na podstawie których zostanie wystawiona faktura. Karty zostaną każdorazowo wystawione przez Wykonawcę w odpowiedniej ilości egzemplarzy . Na koniec miesiąca Wykonawca sporządzi zbiorczą kartę przekazania odpadu dla każdego kodu i podpisaną przez transportującego i podmiot gospodarujący odpadami, które dołączy do faktury. Brak kompletnej dokumentacji KPO stanowić będzie o prawie Zamawiającego do odmowy zapłaty należności danej faktury.*
3. *Wykonawca zobowiązany jest do wymiany pełnych pojemników na czyste i wydezynfekowane pod rygorem odmowy przyjęcia dostawy pustych, brudnych pojemników . Na potwierdzenie przeprowadzenia dezynfekcji pojemników Wykonawca przedstawi miesięczny rejestr mycia i dezynfekcji dostarczanych do Zamawiającego pojemników wraz z listą substancji użytych do skutecznej dezynfekcji.*