



ISO 9001:2008  
ISO 14001:2004  
PN-N 18001:2004  
ISO 27001:2005

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

**KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000**

**NIP: 9532582266 REGON: 340517145**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY  
Szpital  
bez bólu

### Informacja z publicznego otwarcia ofert

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Odbiór, transport i przetwarzanie/unieszkodliwianie odpadów medycznych oraz innych odpadów - Nr sprawy: **NZ/38/D/18***

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) przekazuje informację z sesji otwarcia ofert:

Otwarcie ofert złożonych w w/w postępowaniu odbyło się dnia 30.07.2018 roku, o godzinie 11:00.

Przed otwarciem ofert, Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj.

**654 760,00 zł brutto łącznie, w tym odpowiednio dla poszczególnych pakietów:**

| Zadanie | kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w ramach zadania |
|---------|---|
| 1       | 542 000 zł  |
| 2       | 650 zł  |
| 3       | 780 zł  |
| 4       | 330 zł  |
| 5       | 21 150 zł   |
| 6       | 13 000 zł   |
| 7       | 76 850 zł   |

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

*Oferta 1 - Remondis MEDISON Sp. z o.o., 42-530 Dąbrowa Górnicza, ul. Puszkina 41 - lider, MD-PROECO SP. z o. o. – konsorcjant ul. Wojska Polskiego 65, 85-825 Bydgoszcz*

*1. Cena : Zadanie 1- 557 028,41 zł*

*2. Warunki płatności – płatność w formie przelewu w terminie ( SIWZ – Rozdział VIII pkt 2 ): Zadanie 1- 60 dni*

*3. Okres wykonania całej umowy/zamówienia ( SIWZ – Rozdział VI pkt 1 ): Zadanie 1 - Zgodnie z SIWZ.*

*4. Miejsce i metoda przetwarzania odpadów odebranych od Zamawiającego ( dokładny adres):*

*Zadanie 1- MD-PROECO SP. z o. o. – konsorcjant ul. Wojska Polskiego 65, 85-825 Bydgoszcz, woj. Kujawsko-pomorskie*

*5. Typ pojemników, które użyczamy Zamawiającemu: Zadanie 1- MGB240l, 660l, 770l*

*6. Termin realizacji usługi – odbioru poszczególnych odpadów w trybie na „zgłoszenie” lub w razie potrzeby dodatkowego odbioru poza harmonogramem ( podać w godzinach) - wg zasad w SIWZ – Rozdział VII. - Zadanie 1- do 12 godz. od zgłoszenia*

*6. Środki stosowane do dezynfekcji pojemników / kontenerów (podać nazwę środka, środków ): Zadanie 1- SSV0 i DESPREJ*

*Oferta 2 - Międzygminny kompleks Unieszkodliwiania Odpadów Pronatura Sp. z o.o., 85-862 Bydgoszcz, ul. Petersona 22*

*1. Cena : Zadanie 5- 26 135,03 zł , Zadanie 6- 16 160,17 zł*

*2. Warunki płatności – płatność w formie przelewu w terminie ( SIWZ – Rozdział VIII pkt 2 ):*

*Zadanie 5- 60 dni, Zadanie 6- 60 dni*

*3. Okres wykonania całej umowy/zamówienia ( SIWZ – Rozdział VI pkt 1 ):*

*Zadanie 5 - Zgodnie z SIWZ, Zadanie 6 - Zgodnie z SIWZ.*

*4. Miejsce i metoda przetwarzania odpadów odebranych od Zamawiającego ( dokładny adres):*

*Zadanie 5- Odpady ulegające biodegradacji :R3, Odpady wielkogabarytowe , R12: Zakład Gospodarki Odpadami, ul. Prądocińska 28, 85-893 Bydgoszcz, kujawsko-pomorskie.*

*Zadanie 6- Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów; R5, Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów; D5, Zakład Gospodarki Odpadami, ul. Prądocińska 28, 85-893 Bydgoszcz, kujawsko-pomorskie.*

*5. Typ pojemników, które użyczamy Zamawiającemu:*

*Zadanie 5- kontener KP 10, Zadanie 6- kontener KP 7*

*6. Termin realizacji usługi – odbioru poszczególnych odpadów w trybie na „zgłoszenie” lub w razie potrzeby dodatkowego odbioru poza harmonogramem ( podać w godzinach) - wg zasad w SIWZ – Rozdział VII.*

*Zadanie 5- 24 godziny, Zadanie 6- 12 gpdzin*

*6. Środki stosowane do dezynfekcji pojemników / kontenerów (podać nazwę środka, środków )*

*Zadanie 5- Sansept 200, Zadanie 6- Sansept 200*

**Zamawiający**