



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

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

Bydgoszcz dn. 02.08.2019 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT PRZETARGOWYCH

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę - Odbiór, transport i przetwarzanie odpadów medycznych oraz innych odpadów

Nr sprawy: **NZZ/36/D/19**

Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) przekazuje informacje z sesji otwarcia ofert:

Otwarcie ofert złożonych w w/w postępowaniu odbyło się dnia 02.08.2019 roku, o godzinie 11:00.

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

698 196,00 zł brutto łącznie, w tym odpowiednio dla poszczególnych zadań:

| Zadanie | kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w ramach zadania |
|---------|---|
| 1 | 494 115 zł |
| 2 | 644 zł |
| 3 | 772 zł |
| 4 | 322 zł |
| 5 | 47 627 zł |
| 6 | 21 100 zł |
| 7 | 133 616 zł |

W terminie wskazanym powyżej oferty złożyli:

Oferta 1 - BIOODPADY.PL ul. Partyzantów 4, 05-850 Ożarów Mazowiecki

1. Ogólna wartość oferty w okresie trwania umowy w PLN

Zadanie 7- 296 136,00 zł

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

Zadanie 7 - Zgodnie z SIWZ

3. Okres wykonania całej umowy/zamówienia :

Zadanie 7 - Zgodnie z SIWZ

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

Zadanie 7 –Poskór Kamila Strusińska , ul. Żeromskiego 6, 82-400 Sztum, województwo pomorskie

5. Typ pojemników, które używamy Zamawiającemu:

Zadanie 7- 8 sztuk pojemników MGB 240l

6. Termin realizacji usługi – odbioru poszczególnych odpadów w trybie na „zgłoszenie” lub w razie potrzeby dodatkowego odbioru poza harmonogramem (podać w godzinach)

Zadanie 7- 48h – 25 h

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

Zadanie 7- Virkon S

8. Wartość przedmiotu użyczenia w pln (kwota brutto) – wartość pojemników będących przedmiotem używania zgodnie z wymogami określonymi w przedmiocie zamówienia – zał. nr 1 do SIWZ – należy podać wartość brutto poszczególnych rodzajów zaoferowanych w ramach poszczególnych zadań pojemników (należy podać wartość jednego pojemnika danego typu) - Zadanie 7 – 120 zł brutto



SZPITAL
AKREDYTOWANY

Oferta 2 - 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. Ogólna wartość oferty w okresie trwania umowy w PLN

Zadanie 1- 695 543,98 zł

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

Zadanie 1 - Zgodnie z SIWZ

3. Okres wykonania całej umowy/zamówienia :

Zadanie 1 - Zgodnie z SIWZ

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

Zadanie 1 – MD-proeco Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 65, Bydgoszcz, woj. Kujawsko-pomorskie

5. Typ pojemników, które użyczamy Zamawiającemu:

Zadanie 1- MGB 240 l, 660 l, 770 l

6. Termin realizacji usługi – odbioru poszczególnych odpadów w trybie na „zgłoszenie” lub w razie potrzeby dodatkowego odbioru poza harmonogramem (podać w godzinach)

Zadanie 1- do 12 godz, od zgłoszenia

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

Zadanie 1- Savo/desprej

8. Wartość przedmiotu użyczenia w pln (kwota brutto) – wartość pojemników będących przedmiotem używania zgodnie z wymogami określonymi w przedmiocie zamówienia – zał. nr 1 do SIWZ – należy podać wartość brutto poszczególnych rodzajów zaoferowanych w ramach poszczególnych zadań pojemników (należy podać wartość jednego pojemnika danego typu)

Zadanie 1– 209,10 zł (240l) + 799,50 zł (660 l) + 885,60 ,zł (770l)

Oferta 3 - Międzygminny kompleks Unieszkodliwiania Odpadów Pronatura Sp. z o.o., 85-862 Bydgoszcz, ul. Petersona 22

1. Ogólna wartość oferty w okresie trwania umowy w PLN

Zadanie 5- 46 314,22 zł, Zadanie 6- 18 282,02 zł

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

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

3. Okres wykonania całej umowy/zamówienia :

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

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

Zadanie 5- Zakład Gospodarki Odpadami ul. Prądocińska 28, Bydgoszcz R3 (odpady zielone) , R 12 (odpady wielkogabarytowe)

Zadanie 6- Zakład Gospodarki Odpadami ul. Prądocińska 28, Bydgoszcz R5 (odpady pobudowane)

5. Typ pojemników, które użyczamy Zamawiającemu:

Zadanie 5- KP 10, Zadanie 6- KP 7

6. Termin realizacji usługi – odbioru poszczególnych odpadów w trybie na „zgłoszenie” lub w razie potrzeby dodatkowego odbioru poza harmonogramem (podać w godzinach)

Zadanie 5- odbiór do 12 h od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego

Zadanie 6- odbiór do 12 h od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego

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

Zadanie 5- sansept 200, Zadanie 6- sansept 200

8. Wartość przedmiotu użyczenia w pln (kwota brutto) – wartość pojemników będących przedmiotem używania zgodnie z wymogami określonymi w przedmiocie zamówienia – zał. nr 1 do SIWZ – należy podać wartość brutto poszczególnych rodzajów zaoferowanych w ramach poszczególnych zadań pojemników (należy podać wartość jednego pojemnika danego typu)- Zadanie 5- 8979 zł, Zadanie 6- 8462 zł

Wezwanie do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

Jednocześnie Zamawiający zgodnie z SIWZ od Wykonawców, którzy złożyli oferty, żąda oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych - oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ.

Zgodnie z treścią art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji (informacja z publicznego otwarcia ofert), o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający



SZPITAL
AKREDYTOWANY

PRZEZ WIEDZĘ I DOŚWIADCZENIE DO ZDROWIA CHOREGO