Załącznik nr 1 - Przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa odpadu** | **Kod odpadu** | **Orientacyjna ilość kg****na 60 dni** | **Częstotliwość odbioru** | **Niezbędna ilość i rodzaj pojemników lub kontenerów do podstawienia w okresie trwania umowy** | **Miejsce odbioru - - lokalizacja /kontenera** |
| Odpady medyczne | Inne odpady , które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia itd. | 18 01 03\* | 28.000 kg | Poniedziałek odbiór 7:00-9:30 oraz 12:00-14.00wtorek odbiór 7:00-9:30środa-piątek odbiór godz.12:00-14:00oraz na każde dodatkowe wezwanie Zamawiającego w terminie maksymalnie do 48 h na warunkach opisanych w umowie (wartość punktowana)Zamawiający będzie miał możliwość zwiększenie częstotliwości cyklicznego odbioru odpadów po uprzednim pisemnym powiadomieniu Wykonawcy w przypadku znaczącego wzrostu wytwarzanych odpadów.W przypadku wystąpienia dni wolnych od pracy wywóz musi odbyć się następnego dnia roboczego lub dzień wcześniej zgodnie z ustaleniami z Zamawiającym.Odbiory dodatkowe jak i te zwiększające częstotliwość mogą obejmować również wywozy w soboty. | 17 szt. pojemników typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 770 l lub 660 l barwy czerwonej – pojemniki zamykane na kółkach | tymczasowy magazyn - chłodnia odpadów medycznych w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz |
| Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania | 18 01 02\* | 400 kg | 3 szt. pojemników pojemności typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 240 l barwy czerwonej - pojemniki zamykane na kółkach |
| Leki cytotoksyczne i cytostatyczne | 18 01 08\* | 400 kg | 1 szt. o pojemników pojemności typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 240 l barwy żółtej- pojemniki zamykane na kółkach |
| Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne | 18 01 06\* | 600 kg | 2 szt. o pojemników pojemności typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 240 l barwy żółtej- pojemniki zamykane na kółkach |
| Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06 | 18 01 07 | 1 szt. o pojemników pojemności typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 240 l barwy żółtej- pojemniki zamykane na kółkach - **z opisem odpady wysoce zakaźne (trwała naklejka)** |
| Odpady inne niż wymienione w 18 01 03\* (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy) | 18 01 04 | 3500 kg | 2 szt. pojemników typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 770 l lub 660 l – barwy szarej lub czarnej pojemniki zamykane na kółkach |
| Leki inne niż wymienione w 18 01 08\* | 18 01 09 | 20 kg | Na zgłoszenie ZamawiającegoOdbiór w godzinach 700-1400 | 1 szt. o pojemników pojemności typu MGB lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 240 l - pojemniki zamykane na kółkach |

**WYMOGI ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ USŁUGI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty aktualne zezwolenie wydane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 o odpadach (Dz. U. 2013 poz. 21 z późniejszymi zmianami) oraz aktualną Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo Ochrony Środowiska (Dz.U. 2013 poz. 1232 z późn. zm) na prowadzenie transportu i przetwarzania odpadów lub pozwolenie zintegrowane obejmujących przedmiot zamówienia. Jeżeli Wykonawca będzie zbierał odebrane ze szpitala odpady zobowiązany do przedstawienia aktualnej decyzji zezwalającej na zbieranie odpadów (chyba że pozwolenie zintegrowane obejmuje pozwolenie na zbieranie odpadów)– decyzja właściwego organu musi obejmować kody odpadów medycznych podane w opisie przedmiotu zamówienia dla zadania, którego dotyczy złożona oferta. |
|  | Wykonawca w ramach ceny zobowiązany będzie użyczyć Zamawiającemu w okresie obowiązywania umowy pojemniki które zostały opisane w Tabeli powyżej. Wykonawca zobowiązany jest do wyposażenia Zamawiającego w/w pojemniki w dniu terminu rozpoczęcia realizacji umowy.  |
|  | 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 tabeli . Odbiór odpadów z terenu Szpitala nastąpi poprzez zabranie wszystkich pełnych pojemników z jednoczesnym Wstawieniem **tej samej ilości** pustych, czystych i zdezynfekowanych pojemników.Ponadto w przypadku wystąpienia dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w dni odbiorów zgodnie z harmonogramem , np. święta należy zapewnić taką liczbę odbiorów odpadów, która zabezpieczy odbiór wytworzonych odpadów. W zależności od potrzeb Zamawiającego dodatkowy odbiór nastąpi przed lub po dniu wolnym od pracy wynikającym z wypadających w dniu odbioru zgodnie z harmonogramem.  |
|  | Ważenie pojemników z odpadami następować będzie w siedzibie Zamawiającego w obecności wyznaczonego 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, podpisaną przez transportującego i podmiot gospodarujący odpadami i dołączy do faktury.Brak kompletnej dokumentacji KPO ( miesięcznej) oraz dokumentu o którym mowa w pkt. 5/10 stanowi o prawie Zamawiającego do odmowy zapłaty należności danej faktury. |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wszystkich pełnych pojemników na czyste i wydezynfekowane pod rygorem odmowy przyjęcia dostawy pustych, brudnych pojemników (np. zabrudzonych pyłem lub popiołem). Na potwierdzenie przeprowadzenia mycia i dezynfekcji pojemników Wykonawca przedstawi miesięczny rejestr mycia i dezynfekcji dostarczanych do Zamawiającego pojemników wraz z listą substancji użytych do skutecznej dezynfekcji. |
|  | Niedopuszczalny jest odbiór i transport pojemników przepełnionych, tj. klapy pojemników zodpadami medycznymi muszą być zamknięte na każdym etapie realizacji przedmiotu zamówienia. |
|  | W razie potrzeby Zamawiający może zwiększyć zapotrzebowanie na pojemniki określone w tabeli o 7 szt. z każdego rodzaju i dostarczyć je Zamawiającemu w ciągu 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia przez upoważnioną osobę Zamawiającego |
|  | Wykonawca zagwarantuje, że zakaźne odpady medyczne o kodzie 18 01 02\* - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03) oraz 18 01 03\* - Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt(np. zainfekowane pielucho majtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82,unieszkodliwiane będą zgodnie z obowiązującą Ustawą o Odpadach, w tym tzw. zasadą bliskości (art. 20 ustawy) a instalacja służąca do unieszkodliwienia wytworzonych przez szpital odpadów spełnia najlepsze dostępne techniki i będzie posiadała wolne moce przerobowe przez cały czas trwania umowy niezbędne do unieszkodliwienia ilości odpadów wymienionych w tabeli. |
|  | Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przyjęte odpady medyczne w zakresieokreślonym przepisami ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r.(Dz. U. z 2013, poz. 21 zpóźń. zm.) art. 27, ust. 5-6. |
|  | Wykonawca zobowiązany będzie potwierdzać unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych(18 01 02\* i 18 01 03\*) przez termiczne przekształcenie, wydając dokument potwierdzający ich unieszkodliwienie. Dokument należy sporządzić w 3 egzemplarzach papierowych z których: jeden przekazać dla Zamawiającego, drugi dla wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska właściwego ze względu na miejsce wytwarzania zakaźnych odpadów medycznych i jeden egzemplarz dla Wykonawcy, ustawa o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r.(Dz. U. z 2013, poz. 21 z późn. zm.) art. 95, ust. 4-5. |
|  | Wzór dokumentu unieszkodliwienia zakaźnych odpadów medycznych stanowi załącznik doRozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 107). |
|  | Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o cofnięciu zezwolenia właściwego organu na prowadzenie przedmiotowej działalności pod groźbą natychmiastowego rozwiązania umowy bez wypowiedzenia. |
|  | Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku do złożonych w ofercie oświadczeń może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji do właściwego ze względu na miejsce położenia zakładu unieszkodliwiania wojewódzkiego inspektora ochrony środowiska lub odpowiedniego departamentu Urzędu Marszałkowskiego. |