

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA z harmonogramem wywozu odpadów

Nr zadania	Rodzaj odpadu	Kod odpadu	Orientacyjna ilość kg/m ³ /rok	Wymagana ilość kontenerów w ramach użyczenia - typ/rodzaj	Częstotliwość odbioru odpadów	Miejsce odbioru - lokalizacja /kontenera
1	Odpady medyczne - 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 sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	18 01 03*	180 000 kg	13 szt.- pojemniki typu MGBlub funkcjonalnie równoważne o pojemności 770 l lub 660 l barwy czerwonej – pojemniki zamykane	3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek)	tymczasowy magazyn - chłodnia odpadów medycznych w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz
	Odpady medyczne- Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	18 01 02*	2 000 kg	2 szt. – pojemniki typu MGBlub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 240 l barwy czerwonej - pojemniki zamykane	3 razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek)	
	Odpady medyczne- Leki cytotoksyczne i cytostatyczne	18 01 08*	1 200 kg	1 szt. - pojemnik typu MGB..... lub funkcjonalnie równoważny o pojemności 240 l barwy żółtej- pojemnik zamykany	2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek)	
	Odpady medyczne- Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	18 01 06*	1 500 kg	1 szt. - pojemnik typu MGB..... lub funkcjonalnie równoważny o pojemności 240 l barwy żółtej- pojemnik zamykany	2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek)	
	Odpady medyczne - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06	18 01 07	1 000 kg	1 szt. - pojemnik typu MGB..... lub funkcjonalnie równoważny o pojemności 240 l barwy żółtej- pojemnik zamykany	2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek)	

	Odpady medyczne - Inne odpady niż wymienione w 18 01 03	18 01 04	13 000 kg	1 szt.- pojemnik typu MGB..... lub funkcjonalnie równoważnych o pojemności 770 l lub 660 l barwy niebieskiej- pojemnik zamykany	2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek)	tymczasowy magazyn - chłodnia odpadów medycznych w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz
	Odpady medyczne - Leki inne niż wymienione w 18 01 08	18 01 09	100 kg	Nie dotyczy	2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek)	
	Odpady medyczne- Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)	18 01 01	200 kg	Nie dotyczy	2 razy w tygodniu (poniedziałek, piątek)	
2	Odpady ulegające biodegradacji – odpady zielone pochodzące z pielęgnacji terenów zielonych Szpitala	20 02 01	500 m ³	Kontener typ SPW 10 otwarty o pojemności 10 m ³ lub funkcjonalnie równoważny – 1 szt.	wg potrzeb po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego w sposób określony w umowie (w okresie wiosna –jesień)	podstawiony w miejsce wskazanym przez zamawiającego - przedstawiciela Szpitala
	Odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów	17 01 01	35 m ³	Kontener typ KP 7 otwarty o pojemności 7 m ³ lub funkcjonalnie równoważny – 1 szt. podstawiony w miejsce wskazane przez zamawiającego	wg potrzeb po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego w sposób określony w umowie	podstawiony w miejsce wskazanym przez zamawiającego - przedstawiciela Szpitala - odbiór poszczególnych odpadów przemienne w zależności od rodzaju wytworzonego odpadu poremontowego
	Gruz ceglany	17 01 02	35 m ³			
	Zmieszane odpady z betonu, gruzu ceglanego, odpadowych materiałów ceramicznych i elementów wyposażenia inne niż wymienione w 17 01 06	17 01 07	70 m ³			
	Odpady wielkogabarytowe	20 03 07	54 m ³	Kontener o pojemności 18 m ³ - pojemnik otwarty		

3	<i>Opakowania po substancjach niebezpiecznych</i>	<i>15 01 10*</i>	<i>2500 kg</i>	<i>1 szt.- pojemnik typu MGB 1100 l lub funkcjonalnie równoważny o pojemności 1100 l z klapami</i>	<i>wg potrzeb po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego w sposób określony w umowie</i>	<i>podstawiony w miejsce wskazanym przez zamawiającego - przedstawiciela Szpitala</i>
4	<i>Odpady kuchenne ulegające biodegradacji</i>	<i>20 01 08</i>	<i>13 000 kg</i>	<i>2 szt.- pojemnik typu MGB 240 l lub funkcjonalnie równoważny z opisem „materiał kategorii 3” pojemnik zamykany</i>	<i>raz w tygodniu - w każdy piątek</i>	<i>Magazyn odpadów kuchennych - chłodnia - w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz</i>
5	<i>Skratki</i>	<i>19 08 01</i>	<i>1 000 kg</i>	<i>1 szt.- pojemnik o pojemności 120 l typu MGB lub funkcjonalnie równoważny, pojemnik zamykany</i>	<i>wg potrzeb po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego w sposób określony w umowie</i>	<i>Magazyn odpadów - chłodnia - w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz</i>

Uwaga.: Odbiór odpadów odbywać się będzie w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁰.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zbierania, transportu i/lub unieszkodliwiania/przetwarzania odpadów wymienionych w powyższej tabeli z terenu SU nr 2 im. J. Bizuela w Bydgoszczy, w orientacyjnej/ szacunkowej ilości przedstawionej w powyższej tabeli, w okresie 12 miesięcy. Przybliżoną, szacunkową, miesięczną ilość odpadów do wywozu i unieszkodliwiania/przetwarzania strony ustalają na 1/12 wielkości rocznej odpadów wykazanych w powyższej tabeli. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia/ zmniejszenia miesięcznych ilości wywozu odpadów określonych jako szacunkowe.
2. Wykonawca zobowiązany jest użyć Zamawiającemu w okresie obowiązywania umowy pojemniki i/lub kontenery zgodne z opisem zamieszczonym w tabeli w terminie dwóch dni od zawarcia umowy.
3. Odbiór odpadów następować będzie z miejsca tymczasowego magazynowania odpadów (określonego w tabeli) znajdującego się w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Ujejskiego 75, 85-167 Bydgoszcz zgodnie z harmonogramem z powyższej tabeli w godzinach 7⁰⁰ – 14³⁰.
4. Odbiór odpadów będzie następował według zasady wymiany pojemników zbiorczych na czyste / wydezynfekowane. Wykonawca musi przedstawić środki stosowane do dezynfekcji w zakresie zadania; 1,3,4,5.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia dokumentu potwierdzającego dezynfekcję dostarczanych pojemników (raz w miesiącu) – dotyczy zadania 1.
6. Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo do wystawiania dowodu ważenia z jego wynikiem oraz jest zobowiązany do wystawienia dowodu wywozu odpadów z terenu szpitala i otrzymania potwierdzenia wywozu od pracownika portienii szpitalnej (dotyczy zadania 2). Na podstawie w/w dokumentów zostanie wystawiona faktura. Dokumenty należy przekazać Zamawiającemu wraz fakturami za dany wywóz. Brak któregośkolwiek z w/w dokumentów stanowi o prawie Zamawiającego do odmowy zapłaty należności tej faktury.
7. W przypadku odpadów - zadanie 1,3,4,5 ważenie pojemników z odpadami następować będzie w siedzibie Zamawiającego. Odbiór odpadów następować będzie przez podpisanie przez obie strony karty przekazania odpadów na podstawie których zostanie wystawiona faktura.