

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Odbiór, transport i unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych z RCKiK w  
Białymstoku**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000293829

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. M. Curie-Skłodowskiej 23

**1.5.2.) Miejscowość:** Białystok

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 15-950

**1.5.4.) Województwo:** podlaskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL841 - Białostocki

**1.5.7.) Numer telefonu:** 85 7444 70 02

**1.5.8.) Numer faksu:** 85 744 71 33

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@rckik.bialystok.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.rckik.bialystok.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**  
<http://www.rckik.bialystok.pl/Biddings>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

SP ZOZ

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Odbiór, transport i unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych z RCKiK w Białymstoku

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-61791a2a-7769-11eb-86b1-a64936a8669f

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00029115/01

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2021-04-08 09:12

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2021/BZP 00002541/03/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.1 Odbiór, transport i unieszkodliwienie medycznych odpadów niebezpiecznych.

1.3.3 Odbiór, transport i unieszkodliwienie medycznych odpadów niebezpiecznych.

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00011388/01

### **SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** ZP/TP-2/21

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 342114,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru i transportu z siedziby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 23 do miejsca utylizacji odpadów i unieszkodliwienie medycznych odpadów niebezpiecznych o kodach 18 01 02 i 18 01 03 w ilości 29 000 kg, 18 01 06 w ilości 1 000 kg oraz 18 01 09 w ilości 10 kg. Worki oraz pojemniki sztywne na odpady Zamawiający zabezpiecza w zakresie własnym. Odbiór odpadów odbywać się będzie z wyznaczonego miejsca (magazyn odpadów medycznych) trzy (3) razy w tygodniu, tj. w poniedziałki, środy i piątki, w obecności wyznaczonego pracownika Zamawiającego w godzinach 12:00 – 14:00. 2. Odbiór, transport i unieszkodliwienie dotyczą odpadów medycznych o następujących kodach: 2.1 kod 18 01 02 – części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania z wyłączeniem 18 01 03, 2.2 kod 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, 2.3 kod 18 01 06 – chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne, 2.4 kod 18 01 09 – leki inne niż wymienione w grupie 18 01 08. 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w rozdz. 4 SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 90524000-6 - Usługi w zakresie odpadów medycznych

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

90400000-1 - Usługi utylizacji nieczystości

90512000-9 - Usługi transportu odpadów

## **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:**

Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## **SEKCJA VI OFERTY**

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:**  
0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 314384,76

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 314384,76

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 314384,76

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## **SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Tak

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** MPO Sp. z o.o.

Nazwy (firmy) pozostałych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:  
Replastik Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5420201038

**7.3.3) Ulica:** 42 Pułku Piechoty 48

**7.3.4) Miejscowość:** Białystok

**7.3.5) Kod pocztowy:** 15-950

**7.3.6.) Województwo:** podlaskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:**  
Nie

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-03-24

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 314384,76

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:**

w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy