



REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU

ul. M. Skłodowskiej - Curie 23, 15-950 Białystok
tel. 85 744 70 02, fax 85 744 71 33

www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



Białystok, dnia 02.06.2021 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/TP-14/21 na „Odbiór, transport i unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych”, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2021/BZP 00066362/01 w dniu 27.05.2021 r.

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku informuje, iż działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 t.j.) przekazuje treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu nr ZP/TP-14/21 na „Odbiór, transport i unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych” wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie nr 1:

Jako Wykonawca zainteresowany udziałem w postępowaniu proszę o skrócenie terminu obowiązywania umowy z 24 miesięcy do 12 miesięcy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż skróci termin obowiązywania umowy do 18 miesięcy.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści SWZ.

Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wprowadził następujące zmiany w treści SWZ:

1. W pkt 4 SWZ (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) pkt 4.1 otrzymuje następujące brzmienie:

„4.1 Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) Część 1 – Usługa odbioru i transportu z siedziby Terenowego Oddziału Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Suwałkach, ul. Szpitalna 60 do miejsca utylizacji odpadów oraz unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych o kodach 18 01 02 i 18 01 03 w ilości 4 500 kg.

Worki oraz pojemniki sztywne na odpady medyczne Zamawiający zabezpiecza w zakresie własnym.

Odbiór odpadów odbywać się będzie trzy (3) razy w tygodniu, tj. w poniedziałki, środy i piątki w godzinach 13:00 – 15:00.

- 2) Część 2 – Usługa odbioru i transportu z siedziby Terenowego Oddziału Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łomży, Al. Piłsudskiego 11 B do miejsca utylizacji odpadów oraz unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych o kodach 18 01 02 i 18 01 03 w ilości 3 750 kg.

Worki oraz pojemniki sztywne na odpady medyczne Zamawiający zabezpiecza w zakresie własnym.

Odbiór odpadów odbywać się będzie trzy (3) razy w tygodniu, tj. w poniedziałki, środy i piątki w godzinach 13:30 – 16:00.

- 3) Część 3 – Usługa odbioru i transportu z siedziby Punktu Pobrań Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Sokółce, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 40 do miejsca utylizacji odpadów oraz unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych o kodzie 18 01 02 w ilości 375 kg.
Worki oraz pojemniki sztywne na odpady medyczne Zamawiający zabezpiecza w zakresie własnym.
Odbiór odpadów odbywać się będzie dwa (2) razy w tygodniu, tj. w poniedziałki i piątki w godz. 11:00 – 13:00.”

2. W pkt 6 SWZ (TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA) pkt 6.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„6.1 Zamówienie realizowane będzie, w zakresie wszystkich Części, przez okres **18 miesięcy**, nie wcześniej niż od 1 lipca 2021 roku.”
3. W pkt 17 SWZ (TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ) pkt 17.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„17.1 Wykonawca związany jest ofertą, nie dłużej niż 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. **do dnia 08.07.2021 roku.**”
4. W pkt 18 SWZ (SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT) pkt 18.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„18.1 Ofertę należy złożyć w sposób opisany w SWZ, w terminie do dnia **9 czerwca 2021 r.** do godz. 11⁰⁰.”
5. W pkt 19 SWZ (TERMIN OTWARCIA OFERT) pkt 19.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„19.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu **9 czerwca 2021 r.** o godz. 12⁰⁰.”
6. W § 2 Wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ, ust. 1 otrzymuje następujące brzmienie:
„1. Umowa realizowana będzie przez okres **18 miesięcy**, jednak nie wcześniej niż od 1 lipca 2021 roku.”
7. Ponadto zmiany, w zakresie ilości odpadów, Zamawiający wprowadził w treści Formularza oferty, stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ.

Zmiana treści SWZ jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców i należy ją uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.

W załączeniu:

- 1) Formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ – po zmianach z dnia 02.06.2021 r.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Białymstoku
Prof. dr hab. i med. Piotr Marek Radziwon

Załącznik nr 1 do SWZ
po zmianach z dnia 02.06.2021 r.
 (wzór)

.....
 (nazwa Wykonawcy)

Regionalne Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej-Curie 23
15-950 Białystok

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej *

Nazwa:

Adres: ul.

Kod: miasto: województwo:

Numer telefonu:

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej znajdującej się na platformie ePUAP:

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

Osoba upoważniona do kontaktów, tel.

NIP:, REGON:

* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz Pełnomocnika.

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na „Odbiór, transport i unieszkodliwianie medycznych odpadów niebezpiecznych”, znak postępowania: ZP/TP-14/21:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w niej zawarte, a także uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

2.1 ^{*)} Część 1 – Usługa odbioru i transportu z siedziby Terenowego Oddziału Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Suwałkach, ul. Szpitalna 60

- 1) wartość brutto /wartość brutto z tabeli/: zł
 słownie: złotych
 VAT: %
 netto: zł
 w tym:

Przedmiot zamówienia	Ilość odpadów (w kg)	Cena netto za 1 kg wykonanej usługi (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4	5 = (2 x 3) + kwota podatku VAT
Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach 18 01 02 i 18 01 03	4 500			

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

- 2) Oświadczamy, iż usługę odbioru i transportu odpadów medycznych realizować będziemy przy użyciu:
- ^{*)} jednego specjalistycznego pojazdu
 - ^{*)} dwóch lub więcej, tj. ^{**)} specjalistycznych pojazdów

^{*)} niepotrzebne skreślić

^{**)} Wykonawca uzupełnia, jeżeli dotyczy

- 3) Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do odbioru odpadów poza harmonogramem określonym w SWZ:
- ^{*)} w terminie do 24 godzin od nadania przez Zamawiającego zgłoszenia e-mailem lub faksem
 - ^{*)} w terminie przekraczającym 24 godziny od nadania przez Zamawiającego zgłoszenia e-mailem lub faksem

^{*)} niepotrzebne skreślić

- 4) Oświadczamy, iż:
- ^{*)} odpady medyczne będą poddane unieszkodliwieniu na terenie województwa podlaskiego, przez (nazwa i adres zakładu), tj. instalację (miejsce unieszkodliwiania odpadów), posiadającą wolne moce przerobowe na dzień składania ofert, zgodnie z art. 20 ust. 3 ustawy o odpadach
 - ^{*)} w związku z tym, iż instalacje istniejące na terenie województwa podlaskiego nie posiadają wolnych mocy przerobowych na dzień składania ofert, odpady medyczne będą poddane unieszkodliwieniu na terenie województwa, przez (nazwa i adres zakładu), tj. najbliższej położoną instalację (miejsce unieszkodliwiania odpadów), znajdującą się w odległości km od miejsca wytwarzania odpadów, posiadającą wolne moce przerobowe na dzień składania ofert, zgodnie z art. 20 ust. 6 ustawy o odpadach.

^{*)} niepotrzebne skreślić

2.2 ^{*)} Część 2 – Usługa odbioru i transportu z siedziby Terenowego Oddziału Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łomży, Al. Piłsudskiego 11 B

- 1) wartość brutto /wartość brutto z tabeli/: zł
słownie: złotych
VAT: %
netto: zł
w tym:

Przedmiot zamówienia	Ilość odpadów (w kg)	Cena netto za 1 kg wykonanej usługi (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4	5 = (2 x 3) + kwota podatku VAT
Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodach 18 01 02 i 18 01 03	3 750			

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

2) Oświadczamy, iż usługę odbioru i transportu odpadów medycznych realizować będziemy przy użyciu:

a) *) jednego specjalistycznego pojazdu

b) *) dwóch lub więcej, tj. **) specjalistycznych pojazdów

*) niepotrzebne skreślić

**) Wykonawca uzupełnia, jeżeli dotyczy

3) Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do odbioru odpadów poza harmonogramem określonym w SWZ:

a) *) w terminie do 24 godzin od nadania przez Zamawiającego zgłoszenia e-mailem lub faksem

b) *) w terminie przekraczającym 24 godziny od nadania przez Zamawiającego zgłoszenia e-mailem lub faksem

*) niepotrzebne skreślić

4) Oświadczamy, iż:

a) *) odpady medyczne będą poddane unieszkodliwieniu na terenie województwa podlaskiego, przez (nazwa i adres zakładu), tj. instalację (miejsce unieszkodliwiania odpadów), posiadającą wolne moce przerobowe na dzień składania ofert, zgodnie z art. 20 ust. 3 ustawy o odpadach

b) *) w związku z tym, iż instalacje istniejące na terenie województwa podlaskiego nie posiadają wolnych mocy przerobowych na dzień składania ofert, odpady medyczne będą poddane unieszkodliwieniu na terenie województwa, przez (nazwa i adres zakładu), tj. najbliższą położoną instalację (miejsce unieszkodliwiania odpadów), znajdującą się w odległości km od miejsca wytwarzania odpadów, posiadającą wolne moce przerobowe na dzień składania ofert, zgodnie z art. 20 ust. 6 ustawy o odpadach.

*) niepotrzebne skreślić

2.3 *) Część 3 – Usługa odbioru i transportu z siedziby Punktu Pobrań Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Sokółce, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 40

1) wartość brutto /wartość brutto z tabeli/: zł

słownie: złotych

VAT: %

netto: zł

w tym:

Przedmiot zamówienia	Ilość odpadów (w kg)	Cena netto za 1 kg wykonanej usługi (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4	5 = (2 x 3) + kwota podatku VAT
Usługa odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych o kodzie 18 01 02	375			

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.

- 2) Oświadczamy, iż usługę odbioru i transportu odpadów medycznych realizować będziemy przy użyciu:
- a) *) jednego specjalistycznego pojazdu
 - b) *) dwóch lub więcej, tj. **) specjalistycznych pojazdów

*) *niepotrzebne skreślić*

**) *Wykonawca uzupełnia, jeżeli dotyczy*

- 3) Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do odbioru odpadów poza harmonogramem określonym w SWZ:
- a) *) w terminie do 24 godzin od nadania przez Zamawiającego zgłoszenia e-mailem lub faksem
 - b) *) w terminie przekraczającym 24 godziny od nadania przez Zamawiającego zgłoszenia e-mailem lub faksem

*) *niepotrzebne skreślić*

- 4) Oświadczamy, iż:
- a) *) odpady medyczne będą poddane unieszkodliwieniu na terenie województwa podlaskiego, przez (nazwa i adres zakładu), tj. instalację (miejsce unieszkodliwiania odpadów), posiadającą wolne moce przerobowe na dzień składania ofert, zgodnie z art. 20 ust. 3 ustawy o odpadach
 - b) *) w związku z tym, iż instalacje istniejące na terenie województwa podlaskiego nie posiadają wolnych mocy przerobowych na dzień składania ofert, odpady medyczne będą poddane unieszkodliwieniu na terenie województwa, przez (nazwa i adres zakładu), tj. najbliższą położoną instalację (miejsce unieszkodliwiania odpadów), znajdującą się w odległości km od miejsca wytwarzania odpadów, posiadającą wolne moce przerobowe na dzień składania ofert, zgodnie z art. 20 ust. 6 ustawy o odpadach.

*) *niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, iż:
- 3.1 ceny jednostkowe netto podane w pkt 2 Formularza oferty nie ulegną podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy;
 - 3.2 akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w SWZ;
 - 3.3 akceptujemy warunki płatności określone we Wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

4. *Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przed zawarciem umowy dostarczymy oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej.

* *dotyczy Wykonawców zagranicznych, o których mowa w pkt 23.1.3 SWZ*

5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
6. Oświadczamy, iż zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia Wzór umowy (Załącznik nr 6 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż:

7.1 *) zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie

7.2 *) zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia

L.p.	**Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania przez podwykonawcę	***Nazwa podwykonawcy

*) *niepotrzebne skreślić*** Wykonawca jest zobowiązany podać szczegółowy zakres prac, które zamierza powierzyć podwykonawcy

*** Wykonawca jest zobowiązany podać nazwę podwykonawcy, o ile jest to wiadome

8. ¹⁾ Oświadczamy, iż jesteśmy:

8.1 *) mikroprzedsiębiorstwem

8.2 *) małym przedsiębiorstwem

8.3 *) średnim przedsiębiorstwem

8.4 *) podmiotem prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą

8.5 *) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

*) *niepotrzebne skreślić*9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO²⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³⁾

9.1 *) tak

9.2 *) nie

9.3 *) nie dotyczy

*) *niepotrzebne skreślić*

10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

11. Dostęp do dokumentów, o których mowa w ppkt 15.3.6 SWZ, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. *
(jeżeli dotyczy).

* Wykonawca wskazuje dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

12.1

12.2

.....
/miejscowość i data/.....
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/¹⁾ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

- ²⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
- ³⁾ Jeżeli wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia nie składa.