Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych wytworzonych w SP ZOZ Oborniki.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000306609

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: Szpitalna

1.4.2.) Miejscowość: Oborniki

1.4.3.) Kod pocztowy: 64-600

1.4.4.) Województwo: wielkopolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL418 - Poznański

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: szpital@szpital.oborniki.info

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.oborniki.info

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00174758

2.2.) Data ogłoszenia: 2023-04-13

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00169651

3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia: 01

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:
1) zdolność do występowania w obrocie gospodarczym - w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
2) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
a) Decyzja wydana przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. zbierania, transportu i spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach - Dz. U. z 2020r. poz. 797)
Uwaga!!! W przypadku wybiegu jednej decyzji przed otrzymaniem drugiej Wykonawca niezwłocznie pisemnie zawiadamia Zamawiającego, że odpady będą dostarczane bezpośrednio do spalarni do czasu wznowienia decyzji. Niedostarczenie powyższego powiadomienia będzie skutkowało niezwłocznym zerwaniem umowy;
b) W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada decyzji dotyczącej zbierania odpadów, wówczas składa oświadczenie, że odebrane od Zamawiającego w danym dniu odpady będą przetransportowane i unieszkodliwione w tym samym dniu w spalarni, co potwierdzi data i pieczęć na karcie odpadu podbitej przez spalarnię;
c) Kserokopia decyzji/umowy na unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach 18 01 04 i 18 01 09 zgodnie z wymogami ustawowymi obowiązującymi w tym zakresie oraz umowę/decyzję na składowanie i utylizację odpadów medycznych o kodach 18 01 02*; 18 01 03* i 18 01 06* zgodnie z wymogami ustawowymi (Dz. U. z 2020r. poz. 797) tj. unieszkodliwiane na terenie województwa wielkopolskiego lub poza województwem jeżeli odległość od wytwórcy do instalacji jest mniejsza niż w województwie wielkopolskim. Dla udokumentowania powyższego zapisu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji.
d) Kopia umowy z podwykonawcą / ze spalarnią odpadów na unieszkodliwienie odpadów wraz z kopiami koncesji, zezwolenia lub licencji wydanej przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach tj. Dz. U. z 2020r. poz. 797) - w przypadku, gdy Wykonawca nie wykonuje usługi kompleksowo.

e) Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2020r. poz. 797), w szczególności zapisy w art. 20 ustawy (zasada bliskości)
3) sytuacja ekonomiczna lub finansowa:
a) Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
4) zdolność techniczna i zawodowa:
a) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia wraz z kserokopią dokumentów stwierdzających, że osoby te posiadają uprawnienia zgodne z wymogami ustawowymi.
b) Wykaz dysponowania min. 1 spalarnią odpadów medycznych zgodnie z zachowaniem „zasady bliskości" opisanej w rozdziale III pkt 12 ppkt a) SWZ.
c) Wykaz dysponowania min. 1 monitorowanym samochodem specjalistycznym przystosowanym do przewozu odpadów medycznych.
d) Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 3 usługi z zakresu odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych o wartości min. 200 000,00 zł wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp) – spis wg załącznika nr 6 do SWZ.

Po zmianie:
1) zdolność do występowania w obrocie gospodarczym - w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.
2) kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
a) wpis do rejestru Bazy Danych o Odpadach na transport odpadów medycznych zgodnie wymogami ustawy z dnia 14.12.2012 roku o odpadach (Dz. U. 2020, poz. 797 z późn. zm.) na wszystkie kody odpadów stanowiących przedmiot zamówienia
b) aktualne i ważne zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami dotyczące unieszkodliwiania odpadów przy zachowaniu warunków określonych z art. 20 ust. 3 pkt 2 i ust. 4-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2021 poz. 779 ze zm.) – zgodnie z zasadą bliskości wyrażoną w przywołanych przepisach zakazane / zabronione jest unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych poza obszarem województwa, w który zostały wytworzone. Jednocześnie zasada ta podlega pod wyjątek, na mocy którego dopuszczone zostaje unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych na obszarze innego województwa niż to, w którym odpady zostały wytworzone, w przypadku łącznego spełnienia następującego warunku (art. 20 ust.6 ustawy): brak instalacji na obszarze województwa, w którym zostały odpady wytworzone lub gdy istniejące instalacje nie mają mocy przerobowych oraz poddanie zakaźnych odpadów medycznych unieszkodliwieniu w najbliższej instalacji.
Wykonawca zamierzający powoływać się na ww. wyjątek od zasady bliskości zobowiązany jest do wykazania przesłanek wskazanych w art. 20 ust.6 ustawy o odpadach.
c) Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2020r. poz. 797), w szczególności zapisy w art. 20 ustawy (zasada bliskości)- zawierające dokładny adres instalacji, w której Wykonawca zamierza unieszkodliwiać odpady Zamawiającego wraz z informacją o wolnych mocach przerobowych instalacji.''
d) Kserokopia decyzji/umowy na unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach 18 01 04 i 18 01 09 zgodnie z wymogami ustawowymi obowiązującymi w tym zakresie oraz umowę/decyzję na składowanie i utylizację odpadów medycznych o kodach 18 01 02*; 18 01 03* i 18 01 06* zgodnie z wymogami ustawowymi (Dz. U. z 2020r. poz. 797) tj. unieszkodliwiane na terenie województwa wielkopolskiego lub poza województwem jeżeli odległość od wytwórcy do instalacji jest mniejsza niż w województwie wielkopolskim. Dla udokumentowania powyższego zapisu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji.
e) Kopia umowy z podwykonawcą / ze spalarnią odpadów na unieszkodliwienie odpadów wraz z kopiami koncesji, zezwolenia lub licencji wydanej przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach tj. Dz. U. z 2020r. poz. 797) - w przypadku, gdy Wykonawca nie wykonuje usługi kompleksowo.
f) Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2020r. poz. 797), w szczególności zapisy w art. 20 ustawy (zasada bliskości)
3) sytuacja ekonomiczna lub finansowa:
a) Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
4) zdolność techniczna i zawodowa:
a) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia wraz z kserokopią dokumentów stwierdzających, że osoby te posiadają uprawnienia zgodne z wymogami ustawowymi.
b) Wykaz dysponowania min. 1 spalarnią odpadów medycznych zgodnie z zachowaniem „zasady bliskości" opisanej w rozdziale III pkt 12 ppkt a) SWZ.
c) Wykaz dysponowania min. 1 monitorowanym samochodem specjalistycznym przystosowanym do przewozu odpadów medycznych.
d) Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 3 usługi z zakresu odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych o wartości min. 200 000,00 zł wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp) – spis wg załącznika nr 6 do SWZ.

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
5.7. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:
1 Decyzja wydana przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. zbierania, transportu i spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach - Dz. U. z 2020r. poz. 797)
Uwaga!!!
W przypadku wybiegu jednej decyzji przed otrzymaniem drugiej Wykonawca niezwłocznie pisemnie zawiadamia Zamawiającego, że odpady będą dostarczane bezpośrednio do spalarni do czasu wznowienia decyzji. Niedostarczenie powyższego powiadomienia będzie skutkowało niezwłocznym zerwaniem umowy.
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada decyzji dotyczącej zbierania odpadów, wówczas składa Oświadczenie, że odebrane od Zamawiającego w danym dniu odpady będą przetransportowane i unieszkodliwione w tym samym dniu w spalarni, co potwierdzi data i pieczęć na karcie odpadu podbitej przez spalarnię
3. Kserokopię decyzji/umowy na unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach 18 01 04 oraz 18 01 09 zgodnie z wymogami ustawowymi obowiązującymi w tym zakresie oraz umowę/decyzję na składowanie i utylizację odpadów medycznych o kodach 18 01 02*; 18 01 03* i 18 01 06* zgodnie z wymogami ustawowymi (Dz. U. z 2020r. poz. 797) tj. unieszkodliwiane na terenie województwa wielkopolskiego lub poza województwem jeżeli odległość od wytwórcy do instalacji jest mniejsza niż w województwie wielkopolskim.
4. Kopia umowy z podwykonawcą / ze spalarnią odpadów na unieszkodliwienie odpadów wraz z kopiami koncesji, zezwolenia lub licencji wydanej przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach tj. Dz. U. z 2020r. poz. 797) - w przypadku, gdy Wykonawca nie wykonuje usługi kompleksowo.
5. Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2020r. poz. 797), w szczególności zapisy w art. 20 ustawy.
6. Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
7. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia wraz z kserokopią dokumentów stwierdzających, że osoby te posiadają uprawnienia zgodne z wymogami ustawowymi.
8. Wykaz, dysponowania min. 1 spalarnią odpadów medycznych zgodnie z zachowaniem „zasady bliskości" opisanej w rozdziale III pkt 12 ppkt a) SWZ.
9. Wykaz, dysponowania min. 1 monitorowanym samochodem specjalistycznym przystosowanym do przewozu odpadów medycznych.
10. Wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji, w której będą unieszkodliwiane odpady.
11. Wykaz usług min. 3 + referencje – załącznik nr 6 do SWZ.

Po zmianie:
1. wpis do rejestru Bazy Danych o Odpadach na transport odpadów medycznych zgodnie wymogami ustawy z dnia 14.12.2012 roku o odpadach (Dz. U. 2020, poz. 797 z późn. zm.) na wszystkie kody odpadów stanowiących przedmiot zamówienia
2. aktualne i ważne zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami dotyczące unieszkodliwiania odpadów przy zachowaniu warunków określonych z art. 20 ust. 3 pkt 2 i ust. 4-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2021 poz. 779 ze zm.) – zgodnie z zasadą bliskości wyrażoną w przywołanych przepisach zakazane / zabronione jest unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych poza obszarem województwa, w który zostały wytworzone. Jednocześnie zasada ta podlega pod wyjątek, na mocy którego 3 dopuszczone zostaje unieszkodliwianie zakaźnych odpadów medycznych na obszarze innego województwa niż to, w którym odpady zostały wytworzone, w przypadku łącznego spełnienia następującego warunku (art. 20 ust.6 ustawy): brak instalacji na obszarze województwa, w którym zostały odpady wytworzone lub gdy istniejące instalacje nie mają mocy przerobowych oraz poddanie zakaźnych odpadów medycznych unieszkodliwieniu w najbliższej instalacji.
3. Kserokopię decyzji/umowy na unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach 18 01 04 oraz 18 01 09 zgodnie z wymogami ustawowymi obowiązującymi w tym zakresie oraz umowę/decyzję na składowanie i utylizację odpadów medycznych o kodach 18 01 02*; 18 01 03* i 18 01 06* zgodnie z wymogami ustawowymi (Dz. U. z 2020r. poz. 797) tj. unieszkodliwiane na terenie województwa wielkopolskiego lub poza województwem jeżeli odległość od wytwórcy do instalacji jest mniejsza niż w województwie wielkopolskim.
4. Kopia umowy z podwykonawcą / ze spalarnią odpadów na unieszkodliwienie odpadów wraz z kopiami koncesji, zezwolenia lub licencji wydanej przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach tj. Dz. U. z 2020r. poz. 797) - w przypadku, gdy Wykonawca nie wykonuje usługi kompleksowo.
5. Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
6. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia wraz z kserokopią dokumentów stwierdzających, że osoby te posiadają uprawnienia zgodne z wymogami ustawowymi.
7. Wykaz, dysponowania min. 1 spalarnią odpadów medycznych zgodnie z zachowaniem „zasady bliskości" opisanej w rozdziale III pkt 12 ppkt a) SWZ.
8. Wykaz, dysponowania min. 1 monitorowanym samochodem specjalistycznym przystosowanym do przewozu odpadów medycznych.
9. Wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji, w której będą unieszkodliwiane odpady.
10. Wykaz usług min. 3 + referencje – załącznik nr 6 do SWZ.

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:
1. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego, które NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ:
a) Formularz oferty – według wzoru utworzonej na stronie prowadzonego postępowania na e-zamówieniach;
b) Formularz cenowy – według wzoru stanowiącego zał. nr 1 do SWZ;
c) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia – według wzoru stanowiącego zał. nr 2 do SWZ;
d) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego zał. nr 3 do SWZ;
e) Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnym.
f) Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp. - zał. nr 4 do SWZ.

Po zmianie:
1. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego, które NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ:
a) Formularz oferty – według wzoru utworzonej na stronie prowadzonego postępowania na e-zamówieniach;
b) Formularz cenowy – według wzoru stanowiącego zał. nr 1 do SWZ;
c) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia – według wzoru stanowiącego zał. nr 2 do SWZ;
d) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego zał. nr 3 do SWZ;
e) Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnym.
f) Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp. - zał. nr 4 do SWZ.
g) Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz. U. z 2020r. poz. 797), w szczególności zapisy w art. 20 ustawy (zasada bliskości)- zawierające dokładny adres instalacji, w której Wykonawca zamierza unieszkodliwiać odpady Zamawiającego wraz z informacją o wolnych mocach przerobowych instalacji,
h) Wykaz, dysponowania min. 1 spalarnią odpadów medycznych zgodnie z zachowaniem „zasady bliskości
i) wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji, w której będą unieszkodliwiane odpady.

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:
SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:
2023-04-14 10:00

Po zmianie:
2023-04-21 10:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2023-04-14 10:30

Po zmianie:
2023-04-21 10:30

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2023-05-13

Po zmianie:
2023-05-20