Ogłoszenie nr 337646 - 2016 z dnia 2016-11-07 r.

# Siemianowice Śląskie: Wykonywanie usługi odbioru, wywozu, utylizacji odpadów medycznych wytwarzanych w obiektach Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
# OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.
**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego
**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**
nie
**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak
Numer ogłoszenia: 325088-2016

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**
nie
**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**
nie
**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**
nie
**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**
nie
**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**
**Informacje dodatkowe:**
**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 30827000000, ul. ul. 1-go Maja 9, 41100 Siemianowice Śląskie, państwo Polska, woj. śląskie, tel. 322 281 930, faks 322 281 498, e-mail spzzoz@zozsiemianowice.pl
Adres strony internetowej (URL): www.zozsiemianowice.pl
**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**
Podmiot prawa publicznego
**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**
Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**
Wykonywanie usługi odbioru, wywozu, utylizacji odpadów medycznych wytwarzanych w obiektach Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
**Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**
SZM/DN/DZ/341/31/2016
**II.2) Rodzaj zamówienia:**
Usługi
**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**
Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi odbioru, wywozu, utylizacji odpadów medycznych

wytwarzanych w obiektach Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. zgodnie z zasadami i przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Zamawiający wymaga od Wykonawcy nieodpłatnego wyposażenia Zamawiającego na czas wykonywania umowy w pojemniki zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia", które będą stanowiły własność Wykonawcy przez okres trwania umowy i po jej zakończeniu. W przypadku określonym obowiązującymi przepisami Wykonawca dostarcza również na swój koszt pojemniki jednorazowe. W okresie trwania umowy pojemniki służące do transportu i gromadzenia odpadów mają być dezynfekowane przez Wykonawcę.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 90500000-2

Dodatkowe kody CPV:

## SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

**III.3) Informacje dodatkowe:**

## SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 27/10/2016

**IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT**127008

**Waluta**PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

**Liczba otrzymanych ofert**1

w tym

**Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:**

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:**

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**

**liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie

Zakład Utylizacji Odpadów w Katowicach , zuos@zuos.pl, ul. Hutnicza 8, 40-241, Katowice, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa: PL

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 137168,64

**Oferta z najniższą ceną/kosztem**

> **Oferta z najwyższą ceną/kosztem**

**Waluta:** PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom**

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

## IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

### IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

### IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.