**Załącznik nr 1 do SWZ**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**1**. Przedmiotem zamówienia jest odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych i segregowanych pochodzących z codziennej działalności w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie oraz Rejonowej Bazy Zaopatrzenie Medycznego przy ul. Narutowicza 18 w Szczecinie przez okres 2 lat.

Wykonawca zapewnić ma :

1. stałe udostępnienie pojemników i odbiór zebranych odpadów komunalnych o kodach:

 **15 01 01** – opakowania z papieru i makulatury,

 **15 01 02** – opakowania z tworzyw sztucznych,

 **15 01 07** – opakowania ze szkła,

 **20 03 01** – niesegregowane (zmieszane) odpady komunalne

pochodzących z codziennej działalności w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Szczecinie (Siedziba),

1. stałe udostępnienie pojemników i odbiór zebranych odpadów komunalnych o kodach:

 **15 01 01** – opakowania z papieru i makulatury,

 **15 01 02** – opakowania z tworzyw sztucznych,

pochodzących z codziennej działalności Rejonowej Bazy Zaopatrzenie Medycznego przy ul. Narutowicza 18 w Szczecinie (Magazyn).

**c)** Wg bieżących potrzeb Zamawiającego użyczenie i odbiór kontenerów/pojemników na odpady stałe o kodach: **16 02 11\*, 16 02 13\*, 16 02 14, 16 02 15\*, 16 02 16, 16 06 04, 16 06 05, 17 01 01, 17 04 05, 17 09 04**, pochodzących z obiektów Zamawiającego.

**2**. W zakres w/w usługi wchodzi:

 - podstawienie technicznie sprawnych pojemników i kontenerów w tym kontenera z prasą;

- opróżnienie pojemników, postawienie pustych po czym wywóz zgromadzonych w nich odpadów;

- prowadzenie każdorazowo w sposób bieżący dokumentacji (kart przekazania odpadu w systemie BDO) dla poszczególnych rodzajów odpadu i miejsca odbioru zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,

- transport odpadów odpowiednim pojazdem do miejsca ich zagospodarowania,

- utrzymywanie pojemników/kontenerów w należytym stanie technicznym i sanitarnym;

1. Wykonawca zapewni ciągłość usług polegającą na systematycznym wywozie odpadów komunalnych zgodnie z załącznikiem nr 1a opisu przedmiotu zamówienia.

**4****.** Wykonawca zapewnienia na czas trwania umowy nieodpłatnie pojemniki opatrzone wskazanym kodem w odpowiedniej ilości i pojemności do gromadzenia zebranych odpadów, a także utrzymywanie ich w należytym stanie technicznym i sanitarnym :

- dla Magazynu – 2 pojemniki : po jednym dla odpadu o kodzie 150101 i 150102 o pojemności 3-4 m3 ,

- dla Siedziby – pojemnik dla odpadu o kodzie 150107 o pojemności 3-4 m3,

 pojemnik dla odpadu o kodzie 150102 o pojemności 3-5 m3,

 2 pojemniki dla odpadu o kodzie 150101 o pojemności 3-5 m3,

 kontener z prasą dla odpadu o kodzie 200301 o pojemności 10 m3,

 2 pojemniki dla odpadu o kodzie 200301 o pojemności 1,1m3.

Dostarczy je do Siedziby i Magazynu Zamawiającego, po czym ustawi we wskazanym miejscu w pierwszym dniu roboczym po podpisaniu umowy. Każdorazowo, po odebraniu odpadów, pojemniki pozostawi puste, czyste, sprawne. W razie zniszczenia, podstawi nowy w czasie 2 dni roboczych. Dodatkowo w razie potrzeby dostarczy 2 pojemniki o pojemności 3-5 m3 na odpady segregowane.

Każdy z pojemników oraz kontener z prasą muszą zostać przed dostarczeniem opisane słownie (można dodatkowo kodem), oznaczone przynależnym dla danej frakcji kolorem.

**5**. Odbiory z ul. P. Skargi :

- odbiór pojemników 1,1 m³ odbywać się będzie z częstotliwością 2 razy w tygodniu tj. we wtorek i piątek,

- odbiór kontenera z prasą odbywać się będzie co drugi tydzień, w poniedziałki, dodatkowo w razie potrzeby na zgłoszenie. Dzień rozpoczęcia zostanie określony po podpisaniu umowy, o czym Wykonawca zostanie powiadomiony drogą e-mail,

- odbiór pojemników z papierem odbywać się będzie 1 x w miesiącu w każdy ostatni wtorek miesiąca, dodatkowo w razie potrzeby na zgłoszenie, jednym transportem i z jedną kartą przekazania odpadów,

- odbiór pojemnika ze szkłem i tworzywami sztucznymi odbywać się będą po zgłoszeniu Zamawiającego.

Odbiory z ul. Narutowicza:

- odbywać się będą po zgłoszeniu przedstawiciela Zamawiającego tej lokalizacji.

Odbiorów Wykonawca dokonywać będzie w godzinach 700-1300. Jeśli w/w dni są wolnymi od pracy usługę należy wykonać w dniu następnym.

**6**. Wobec możliwości wystąpienia odpadów dodatkowych (pkt 1 c), Zamawiający zgłosi zapotrzebowanie na kontener, Wykonawca dostarczy go, a następnie, załadowany, odbierze po zgłoszeniu przez Zamawiającego. Pojemność dostosowana do ilości odpadów (zróżnicowana - max. do 33 m3). Dostarczenie we wskazane miejsce oraz odbiór nastąpić ma w czasie do 2 dni roboczych od zgłoszenia telefonicznego bądź mailowego.

**7.** Wykonawca zobowiązuje się do wymiany użyczonych Zamawiającemu zużytych lub uszkodzonych pojemników i kontenera z prasą na technicznie sprawne, lub ich naprawy w wypadku awarii. W przypadku zgłoszenia awarii działania pracy prasokontenera, Wykonawca obliguje się bez zwłoki, nie później niż w ciągu 24 godzin, na miejscu dokonać próby naprawy. Na czas prowadzenia naprawy poza Siedzibą/Magazynem podstawi pojemnik (kontener z prasą) spełniający podobne przeznaczenie, jednocześnie usunie usterkę i powiadomi Zamawiającego o spodziewanym terminie usunięcia awarii, przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 7 dni. W sytuacji, kiedy Wykonawca z powodu awarii nie jest w stanie podstawić drugiej prasy obowiązany jest podstawić kontener o takiej samej pojemności.

Każdorazowo po wykonaniu usługi odbiorów kodu 200301 z prasokontenera zostanie wysłany e-mail potwierdzający na adres ochronasrodowiska@109szpital.pl."

**8.** Wykonawca zobowiązuje się do wywożenia odpadów składowanych luzem obok pojemników/ kontenerów, jeżeli składowanie luzem będzie skutkiem niezachowania ustalonej częstotliwości opróżnień. Odbioru dokonuje każdej ilości zapobiegając wysypywaniu się odpadów z zachowaniem czystości pozostawionych miejsc.

**9.** Wykonawca ma zakaz mieszania:

a) selektywnie zebranych odpadów ze zmieszanymi odpadami komunalnymi,

b) poszczególnych frakcji odpadów zebranych selektywnie.

W nieprzewidzianych sytuacjach skutkujących zbyt znacznym nagromadzeniem odpadów dopuszcza się możliwość dodatkowego wywozu w terminie 24 godzin od zgłoszenia drogą elektroniczną. Zamawiający zastrzega sobie w razie konieczności bez zmiany warunków umowy możliwość zmiany częstotliwości odbioru pojemników po uprzednim powiadomieniu Wykonawcy drogą e-mail.

**10.**  Odbiór z Rejonowej Bazy Zaopatrzenia Medycznego przy ul. Narutowicza 18 (Magazyn) - odbywać się będzie po zgłoszeniu telefonicznie/mailowo przez przedstawiciela tej lokalizacji.

**11.** Przedstawicielami Zamawiającego odpowiedzialnymi za kontaktowanie się z Wykonawcą będą odrębne osoby dla 109 Szpitala oraz dla Rejonowej Bazy Zaopatrzenia Medycznego.

**12.** W ramach zamówienia Wykonawca dokonuje odbioru środkiem transportu do tego dostosowanym do odbierania poszczególnych frakcji w sposób wykluczający mieszanie odpadów, gwarantującym bezpieczne przewożenie substancji o ładowności zapewniającej systematyczny odbiór. Pojazd winien spełniać wszystkie obowiązujące wymogi sanitarno-epidemiologiczne, dodatkowo być oznaczony tablicą z napisem „ODPADY” zgodnie z RMŚ z dnia 7 października 2016r. w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów.

1. W przypadku awarii środka transportu Wykonawca na własny koszt zapewni inny odpowiedni pojazd do transportowania, by zachować ciągłość odbiorów.

**14.** W przypadku czasowego braku możliwości bezpośredniego dojazdu do miejsca gromadzenia odpadów spowodowanego np. zastawieniem pojemników przez inne pojazdy, Wykonawca zrealizuje usługę niezwłocznie po usunięciu przeszkody.

1. Wykonawca zobowiązuje się do terminowego odbioru odpadów. Z momentem odbioru odpowiedzialność przechodzi na Wykonawcę. W comiesięcznej fakturze wykaże on w osobnym wierszu wykonaną usługę wraz z należną za nią zapłatą.
2. Każdy transport poszczególnych frakcji (wymagających ustanowienia wagi i wystawienia kpo) będzie ważony na wadze Wykonawcy . Zobowiązuje się go do posiadania ważnej legalizacji i regularnych przeglądów wagi przez czas trwania umowy. Każdorazowy odbiór przez Wykonawcę odpadów dokumentowany jest poprzez systematyczne, bez opóźnień prowadzenie rejestracji przewożonych odpadów i potwierdzenie przyjęcia odrębnie każdego z kodów w „Karcie przekazania odpadu” zatwierdzonej przez Zamawiającego w systemie BDO odpowiednio dla danego miejsca.

Wykonawca obliguje się do bieżącego dokonywania wymaganych wpisów w rejestrze BDO w zakresie wystawionej przez Zamawiającego „Karty przekazania odpadu” (kpo) w statusie „Zatwierdzona”, aż do ostatniego statusu „Potwierdzony transport”. W przypadku konieczności wycofania lub odrzucenia kpo Wykonawca wskazuje w rubryce „Uwagi” powód i prawidłowe dane do wprowadzenia.

Odpad uznaje się za odebrany, a usługę za wykonaną z chwilą prawidłowego wystawienia kpo - w statusie „Potwierdzony transport”. Warunkuje to możliwość umieszczenia usługi na fakturze i zapłatę za nią.

Dodatkowo Wykonawca przekaże informacje niezbędne do prawidłowego wypełnienia nowej karty w systemie BDO wg Załącznika nr 1b. O wszelkich zmianach informuje bez zwłoki drogą e-mail na adres : ochronasrodowiska@109szpital.pl.

1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie/decyzję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia (zbieranie), zgodnie z wymogami ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. 2020 poz. 797) oraz przepisami wykonawczymi do ustawy.

Zamawiający wymaga posiadania wpisu do rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami (BDO) w zakresie transportu odpadów objętych zamówieniem oraz podanie nadanego numeru rejestrowego.

W przypadku wygaśnięcia w trakcie obowiązywania niniejszej umowy któregokolwiek z pozwoleń, Wykonawca przed upływem obowiązywania takiego pozwolenia przedkłada kopię dokumentu, nie później niż na 2 tygodnie przed wygaśnięciem, obejmującego aktualne pozwolenie umożliwiające wykonanie przedmiotu umowy w sposób zgodny z jej treścią oraz przepisami prawa.

**18.** Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez 24 miesiące od 09.04.2021 r..

**19.** Wykonawca wykona przedmiot zamówienia objęty niniejszą umową własnymi siłami i zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie (Ustawa o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. , Rozporządzenie Ministra Środowiska w sprawie szczegółowego sposobu selektywnego zbierania wybranych frakcji odpadów z dnia 7 października 2019r. , Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów, Ustawa o utrzymaniu czystości i porządku w gminach z dnia 13 września 1996 r., Rozporządzenie Ministra Środowiska w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów z dnia 7 października 2016 r. wraz z przepisami i rozporządzeniami wykonawczymi do w/w ustaw oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarnymi i epidemiologicznymi w tym zakresie.

**20.** Wykonawca przy realizacji przedmiotu umowy zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego ,,Zasad środowiskowych dla Wykonawców” oraz działać zgodnie z przepisami sanitarnymi, epidemiologicznymi, BHP.

**Załącznik nr 1a**

Rozmieszczenie pojemników na odpady komunalne na terenie 109 Szpitala Wojskowego oraz Rejonowej Bazy Zaopatrzenia Medycznego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Miejsce składania odpadów** | **Przewidywana ilość odpadów m3/m-c** | **Rodzaj pojemnika, m3** | **Ilość pojem-ników** | **Szacowana częstotliwość opróżniania/** **Sposób zgłaszania** |
| 1 | **Szpital**ul. P. Skargi 9-11 | Niezagęszczone 60 | Kontener z prasą 10 m3  | 1 | co drugi poniedziałek; w razie potrzeby na zgłoszenie |
| 4 | Pojemnik na opakowania z tworzyw sztucznych 3-5m3 | 1 | zgłoszenie telefoniczne (1 x na miesiąc) |
| 0,5 | Pojemnik na opakowania szklane 3-4 m3 | 1 | zgłoszenie telefoniczne (1 x na 6 miesięcy) |
| 10 | Pojemnik na opakowania z papieru 3-5 m3 | 2 | każdy ostatni wtorek miesiąca; w razie potrzeby na zgłoszenie |
| 2 | **Apteka**ul. P. Skargi 12 | 20 | Pojemnik na odpady komunalne 1,1 m3 | 2 | 2 x w tygodniuwtorek i piątek |
| 3 | **RBZ Med**ul. Narutowicza 18 | 1 | Pojemnik na opakowania z tworzyw sztucznych 3-4m3 | 1 | zgłoszenie telefoniczne  (1 x na 4 miesiące) |
| 1 | Pojemnik na opakowania z papieru 3-4 m3 | 1 | zgłoszenie telefoniczne  (1 x na 4 miesiące) |

Szacowana łączna pojemność/liość odpadów stałych wg bieżących potrzeb Zamawiającego w czasie trwania umowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod odpadu** | **Pojemność/ ilość kg**  | **Sposób zgłaszania** |
| 16 02 11\* |  500 kg | telefonicznie/mailowo |
| 16 02 13\* |  500 kg | telefonicznie/mailowo |
| 16 02 14 |  2000 kg | telefonicznie/mailowo |
| 16 02 15 |  200 kg | telefonicznie/mailowo |
| 16 02 16 |  200 kg | telefonicznie/mailowo |
| 16 06 04 / 16 06 05 |  100 kg | telefonicznie/mailowo  |
| 17 01 01 | 50 m3 | telefonicznie/mailowo  |
| 17 04 05 | 40 m3 | telefonicznie/mailowo  |
| 17 09 04 |  200 m3 | telefonicznie/mailowo  |

 **Załącznik nr 1b**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod odpadu | nr rejestrowy transportującego odpady | nr rejestrowy przejmującego odpady | nr i nazwa miejsca prowadzenia działalności | rodzaj środka transportu / nr rejestracyjny |
| 15 01 01 |  |  |  |  |
| 15 01 02 |  |  |  |  |
| 15 01 07 |  |  |  |  |
|  16 02 11\* |  |  |  |  |
|  16 02 13\* |  |  |  |  |
| 16 02 14 |  |  |  |  |
|  16 02 15\* |  |  |  |  |
| 16 02 16 |  |  |  |  |
| 16 06 04 |  |  |  |  |
| 16 06 05 |  |  |  |  |
| 17 01 01 |  |  |  |  |
| 17 04 05 |  |  |  |  |
| 17 09 04 |  |  |  |  |

Imię i nazwisko wraz nr kontaktowym osoby/osób odpowiedzialnych za realizację kart przekazania odpadów w systemie BDO …………………………………………………………………………….

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY