

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Odbiór odpadów medycznych o kodach: 18 01 02, 18 01 03 oraz 18 01 09.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** WCKiK SP ZOZ
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 140130346
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Koszykowa 78
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Warszawa
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 00-671
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@wckik.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wckik.pl
- 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 00194858
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-04-27

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00187649
- 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający wymaga, aby wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową byli wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania (wpis np. do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności).

b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

- dokumentu(decyzji zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie trans-portu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji) potwierdzającego dokonanie wpisu do odpowiedniego rejestru i nadania numeru rejestrowego, a w zakresie unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji aktualnej decyzji/zezwolenia,

- decyzji/zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami dotyczącego termicznego unieszkodliwiania odpadów przy zachowaniu warunków bliskości określonych w ustawie;

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

d) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił wykaz linii technologicznych zakładu spalarni, w której zamierza

unieszkodliwić odpady oraz przedstawiona zo-stanie miesięczna lub roczna maksymalna wydajność mocy przerobowych spalarni.

Po zmianie:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający wymaga, aby wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową byli wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania (wpis np. do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności).

2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał:

- uprawnienia w formie zezwolenia (decyzji) wydanego przez właściwy organ Państwowy na prowadzenie działalności dotyczącej gospodarowaniem odpadami medycznymi objętych przedmiotem zamówienia w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14.12.2012 r. (z późniejszymi zmianami). Dokument musi zawierać kody odpadów wymienione w opisie przedmiotu zamówienia;

- wpis do rejestru Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami – BDO w zakresie transportu odpadów medycznych objętych przedmiotem zamówienia (grupy, podgrupy i rodzaje odpadów wymienione w opisie przedmiotu zamówienia), o którym mowa w ustawie o odpadach z dn.14.12.2012 r. (z późniejszymi zmianami). Dokument musi zawierać kody odpadów wymienione w opisie przedmiotu zamówienia.

3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

4. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił wykaz linii technologicznych zakładu spalarni, w której zamierza unieszkodliwić odpady oraz przedstawiona zostanie miesięczna lub roczna maksymalna wydajność mocy przerobowych spalarni.

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:

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

- dokumentu(decyzji zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji) potwierdzającego dokonanie wpisu do odpowiedniego rejestru i nadania numeru rejestrowego, a w zakresie unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji aktualnej decyzji/zezwolenia,
- decyzji/zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie gospodarki odpadami dotyczącego termicznego unieszkodliwiania odpadów przy zachowaniu warunków bliskości określonych w ustawie;
- wykazu posiadanych linii technologicznych w zakładzie unieszkodliwiania odpadów wraz z podaniem ich aktualnej maksymalnej miesięcznej/rocznej wydajności,
- dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzenia działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Po zmianie:

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

- uprawnienia w formie zezwolenia (decyzji) wydanego przez właściwy organ Państwowy na prowadzenie działalności dotyczącej gospodarowaniem odpadami medycznymi objętych przedmiotem zamówienia w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych zgodnie z ustawą o odpadach z dnia 14.12.2012 r. (z późniejszymi zmianami). Dokument musi zawierać kody odpadów wymienione w opisie przedmiotu zamówienia;
- wpis do rejestru Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami – BDO w zakresie transportu odpadów medycznych objętych przedmiotem zamówienia (grupy, podgrupy i rodzaje odpadów wymienione w opisie przedmiotu zamówienia), o którym mowa w ustawie o odpadach z dn.14.12.2012 r. (z późniejszymi zmianami). Dokument musi zawierać kody odpadów wymienione w opisie przedmiotu zamówienia.
- wykaz linii technologicznych zakładu spalarni, w której zamierza unieszkodliwić odpady oraz przedstawiona zostanie miesięczna lub roczna maksymalna wydajność mocy przerobowych spalarni.
- dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzenia działalności związanej z przedmiotem zamówienia.