**Załącznik nr 1 do SIWZ Pakiet 3**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych z obiektów Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji „STOCER” :

1. **Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie, 05-800 Pruszków, ul. Warsztatowa 1.**
2. Przedmiot zamówienia dotyczy odpadów o kodach:

**18 01 01** , **18 01 02 \*, 18 01 03\*,** **18 01 04**, **18 01 06\*** , **18 01 07**, **18 01 08\*, 18 01 09, 18 01 82\*.**

1. **Wymagania stawiane Wykonawcy:**

Usługa musi być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z:

- Ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (**Dz. U. z 2013 r.** **Nr 0 poz. 21),**

- Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych,

## - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych,

## - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017.1975),

## - Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 02 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów Dz. U. z 2020 r. poz. 10)

- innymi przepisami wykonawczymi

3. Wykonawca jest zobowiązany do unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych na terenie województwa mazowieckiego, a w przypadku braku istniejącej instalacji utylizacyjnej o wolnych mocach przerobowych, dopuszcza unieszkodliwianie tych odpadów na terenie innego województwa w najbliżej położonej instalacji. W przypadku złożenia ofert w zakresie przedmiotu zamówienia wykonywanych na terenie innych województw, wybrana zostanie oferta zapewniająca unieszkodliwianie odpadów w bliżej położonej lokalizacji. Powyższy zapis znajduje uzasadnienie w Ustawie z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (t. j **Dz. U. z 2013 r.** **Nr 0 poz. 21**), ponieważ wybranie oferty wykonawcy utylizującego odpady w instalacji położonej dalej skutkowałoby zawarciem nieważnej umowy. Za lokalizację bliżej położoną Zamawiający uważa tę lokalizację, którą dzieli od siedziby Zamawiającego mniejsza ilość kilometrów transportu po drogach publicznych. Oświadczenie o lokalizacji instalacji stanowi element formularza ofertowego.

1. Odbiór odpadów dokonywany będzie przez Wykonawcę, z miejsca stałego składowania u Zamawiającego.
2. Wykonawca udostępni bezpłatnie Zamawiającemu (**dla odpadów medycznych zakaźnych**- pojemniki jednorazowe oporne na przekłucie **w kolorze czerwonym** o pojemności 2 l – 3000 sztuk, o pojemności 0,75 l – 4000 sztuk, 60l – 10 sztuk) oraz worki czerwone z możliwością zabezpieczenia przed ponownym otwarciem o pojemności 120 l – 10000, 60 l - 5000 oraz worki żółte o pojemności 60 l – 100 sztuk, 30 l – 200 sztuk) ; szczelne pojemniki kołowe wielokrotnego użytku z pokrywami na odpady medyczne, spełniające wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa w ilości dostosowanej do potrzeb zamawiającego, nie mniejszej niż:

- 4 szt. o pojemności 660 l każdy – szerokość 60 - 80 cm.

1. Pojemniki wielokrotnego użycia stanowią własność Wykonawcy i są przekazane Zamawiającemu w użytkowanie.
2. Wykonawca na czas obowiązywania umowy dostarczy, a także wymieni w razie uszkodzenia lub zniszczenia do siedziby Zamawiającego w wyznaczone miejsce, pojemniki wielokrotnego użytku o pojemnościach wskazanych wyżej, dostosowane do przechowywania i transportu odpadów.
3. Wykonawca będzie dbać o stan sanitarny, techniczny i estetyczny pojemników oraz przeprowadzał dezynfekcję i mycie pojemników we własnym zakresie. Wykonawca raz w miesiącu zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu potwierdzenie dezynfekcji dostarczonych pojemników.
4. Wykonawca gwarantuje, że przez cały okres obowiązywania umowy posiadać będzie aktualne zezwolenie na transport i unieszkodliwienie wszystkich odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszym umowy. W przypadku, gdy zezwolenie na transport lub unieszkodliwianie odpadów medycznych będących przedmiotem niniejszym umowy wygasną w trakcie jej obowiązywania wykonawca gwarantuje, że niezwłocznie przedłoży nowe ( aktualne) wymagane przepisami prawa zezwolenia pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Transport odpadów ( na koszt Wykonawcy) z placówki Zamawiającego będzie dokonywany specjalistycznym środkiem transportu o ładowności pozwalającej na transport odpadów w ilości wskazanej przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania pozwolenia dotyczącego zbierania i transportu odpadów o kodach wymienionych w załączniku nr …. do SIWZ (Pozwolenie nr …………………. z dnia ……………, wydane przez ………………………………………………………………….……………………………………….. ważne do dnia ……………………………………...).
7. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umów z podmiotami, które mają pozwolenie na unieszkodliwianie odpadów o kodach wymienionych w załączniku nr …... do SIWZ.
8. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia nowych pozwoleń w przypadku zakończenia okresu obowiązywania pozwoleń, o których mowa w ust. 8 i 10, m.in. w trakcie trwania umowy, w miesiącu upływu ważności poprzednich.
9. Odbieranie odpadów medycznych zakaźnych o kodach 18 01 02\* odbywać się będzie w terminach uzgodnionych pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, jednak nie rzadziej co **72** godzin, odpadów 18 01 03\*, 18 01 06\*, 18 01 08\*, 18 01 10\* i 18 01 82\* nie rzadziej co 14 dni w godzinach 7:30 - 13:30. W szczególnych przypadkach Zamawiający powiadomi Wykonawcę o potrzebie dodatkowego odbioru odpadów wskazując dzień i godzinę odbioru odpadów.
10. Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzania, po uprzednim każdorazowym ważeniu odpadów przy załadunku u Zamawiającego, dowodu odbioru, tj. karty przekazania odpadów (KPO).
11. Ważenie odpadów odbywać się będzie na przystosowanej do tego celu wadze Wykonawcy. Wykonawca powinien posiadać dokument potwierdzający aktualną legalizację wagi, dostępny na każde żądanie Zamawiającego.
12. Ważenie odpadów odbywać się będzie w obecności przedstawiciela Zamawiającego.
13. Prace związane z załadunkiem odpadów należą do Wykonawcy.
14. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu zaświadczenia wydanego przez podmiot realizujący utylizację odebranych odpadów medycznych potwierdzającego dokonanie w okresie rozliczanego miesiąca kalendarzowego unieszkodliwiania odpadów Zamawiającego, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa.
15. Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową, niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego, wynikających z umowy.
16. Rozliczenie wykonanych usług następować będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionych, faktury i zaświadczenia, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r.
17. Podstawą do wystawienia faktur będzie protokół, w którym osoba upoważniona ze strony Zamawiającego potwierdzi należyte wykonanie umowy w rozliczanym okresie.

## Ilość wytwarzanych odpadów w rozbiciu na kody odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu z dnia 02 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów Dz. U. z 2020 r. poz. 10) w sprawie katalogu odpadów wytwarzanych w szpitalu jest szacunkowa i jest uzależniona od ilości pacjentów i wykonanych zabiegów. Ilość odpadów może wynosić zgodnie z potrzebami Zamawiającego +/- 20 % zakładanej ilości.

## Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów bhp, p.poż przez pracowników oraz ewentualnych wytycznych właściwego organu inspekcji sanitarnej podczas świadczenia przedmiotowej usługi.

1. Wykonawca musi mieć ustaloną procedurę postępowania w stosunku do swoich pracowników w przypadku ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał.
2. Okres trwania umowy: **24 miesiące .**