

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami medycznymi, przewidzianego w obowiązujących przepisach zgodnie z zestawieniem i ilością wg załącznika nr 1.1 „Formularz cenowy”.

1. Wykonawca będzie odbierał odpady własnym transportem 2x w miesiącu w wyznaczonych dniach oraz w razie potrzeby na wezwanie Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do spełnienia wszystkich wymagań stawianych podczas kontroli przez Państwowego Inspektora Sanitarnego.
3. Odpady będą ważone dwukrotnie na terenie Uzdrowiska: pierwszy raz przez pracownika Zamawiającego wagą własną, po raz drugi wagą Wykonawcy – w celu potwierdzenia wagi odebranych odpadów. W wyjątkowych, sporadycznych sytuacjach, wynikających ze zdarzeń losowych, opóźnień w godzinach odbioru odpadów wyszczególnionych w ww. tabeli, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo powiadomić o tym fakcie telefonicznie osoby wyznaczone ze strony Zamawiającego do współpracy, zgodnie z zawartą umową.
4. Każdorazowo odbiór i waga odpadów musi być potwierdzona przez odbiorcę odpadów, jak i przez pracownika wyznaczonego przez Zamawiającego, na karcie przekazania odpadu (wzór karty wg Rozporządzenia Ministra Środowiska z dn. 12 grudnia 2014 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów - Dz. U. z 2014r. 1973), co będzie podstawą do rozliczeń finansowych i ewidencji. W przypadku dni wolnych od pracy Wykonawca odbierze odpady medyczne w dzień poprzedzający dzień wolny od pracy. Ww. karty do 2 dni po odbiorze zostaną zwrócone Zamawiającemu wraz z potwierdzeniem wykonania usługi transportu i przejęcia odpadu.
5. Wykonawca do każdej wystawionej po danym miesiącu faktury dołączy w formie tabelarycznej zbiorcze - miesięczne zestawienie kart przekazania odpadów, w którym umieści datę odbioru, kod odpadu oraz wagę poszczególnych odebranych odpadów.
6. Po zakończonym miesiącu Zamawiający każdorazowo otrzyma dokument potwierdzający unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych zgodny z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. 2014 poz.107), tj. nie później niż po upływie 14 dni od końca miesiąca kalendarzowego, którego przedmiotowy dokument dotyczy.
7. Zamawiający ma prawo kontroli w zakresie stanu sanitarnego pojazdów służących do transportu odpadów medycznych oraz stosowania środków ochrony indywidualnej przez pracownika Wykonawcy. Na podstawie sporządzonego protokołu kontroli w przypadku stwierdzenia niezgodności Wykonawca zobowiązany jest do ich natychmiastowego usunięcia.
8. Wykonywanie przedmiotu zamówienia musi być zgodne z obowiązującymi przepisami, a w szczególności:
 - a) z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (*Dz. U. z 2013r. poz.21 z późn. zm.*)
 - b) z ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo ochrony środowiska (*Dz. U. z 2017 poz.1566*)
 - c) z ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (*Dz. U. 2011 nr 227 poz.1367.*),
 - d) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (*Dz. U. 2020 poz.10*),
 - e) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 12 grudnia 2014 r w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (*Dz. U. 2014 poz. 1973*),
 - f) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (*Dz.U.2017 poz.1975*),
 - g) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (*Dz. U. 2016 poz.1819*)
 - h) Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (*Dz. U. 2014 poz.107*).
 - i) Ustawa z dnia 13 czerwca 2013r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi (*Dz. U.2013 poz.888 z późn. zm.*).

W imieniu Wykonawcy potwierdzam,
iż oferta obejmuje wykonanie usługi
zgodnej z treścią powyższego załącznika

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)