

Ogłoszenie nr 510137339-N-2019 z dnia 05-07-2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich  
w Chorzowie: Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych  
dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków  
Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień**

**Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 550004-N-2019

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

**Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 540106343-N-2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich  
w Chorzowie, Krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul.

Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, woj. śląskie, państwo Polska,  
tel. 323 499 115, e-mail [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl), faks 322 413 952.

Adres strony internetowej (url): <http://www.zsm.com.pl/>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ  
Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

SP ZOZ ZSM/ZP/27/2019

## **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 niniejszego zamówienia jest systematyczne wykonanie usług w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych dla SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie - zgodnie z zasadami i przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Wywóz i utylizacja odpadów medycznych odbywać się będzie w jednostkach SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie:[PAKIET 1] Wywóz i utylizacja odpadów przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 (Szpital dla Dorosłych), [PAKIET 2] Wywóz i utylizacja odpadów przy ulicy Władysława Truchana 7 (Szpital dla Dzieci).

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

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

## **II.5) Główny Kod CPV: 90524000-6**

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

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

nie

### **III.3) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** [PAKIET 1] Wywóz i utylizacja odpadów przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 (Szpital dla Dorosłych)

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 01/07/2019**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 433622.50**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

tak

Nazwa wykonawcy: SARPI Dąbrowa Górnicza Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (LIDER)

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Koksownicza 16

Kod pocztowy: 42-523

Miejscowość: Dąbrowa Górnicza

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

Nazwa wykonawcy: REMONDIS MEDISON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (KONSORCJANT)

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Puszkina 41

Kod pocztowy: 42-530

Miejscowość: Dąbrowa Górnicza

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

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

## **NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 471542.04

Oferta z najniższą ceną/kosztem 471542.04

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 471542.04

Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 2**

**NAZWA:** [PAKIET 2] Wywóz i utylizacja odpadów przy ulicy Władysława Truchana 7 (Szpital dla Dzieci)

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 01/07/2019

### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 404912.50

**Waluta** PLN

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Obroki 140

Kod pocztowy: 40-833

Miejscowość: Katowice

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii

Europejskiej:

nie

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 434373.30

Oferta z najniższą ceną/kosztem 434373.30

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 434373.30

Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

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) Uzasadnienie wyboru trybu**

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