**Załącznik nr 2 do siwz**

**Wymagane warunki wykonania przedmiotowej usługi**

**Zasady ogólne:**

1. Przedsiębiorstwo gospodarki odpadami medycznymi odbierające odpady do utylizacji powinno zapewniać bezpieczeństwo na wszystkich etapach postępowania z nimi (odbiór, transport i utylizacja) a w szczególności powinno zadbać o:

- posiadanie właściwej i odpowiednio przeszkolonej obsługi pojazdów transportujących odpady,

- prowadzenie szczegółowej rejestracji przewożonych ładunków,

- zapewnienie środkom transportu bezpośredniej łączności z bazą i służbami ratownictwa,

- wyposażenie bazy transportowej w stację dezynfekcji pojazdów,

- zapewnienie pojemników do gromadzenia odpadów,

- pojazd powinien umożliwiać łatwy załadunek i rozładunek,

- posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności, posiadanie aktualnego zezwolenia na zbieranie odpadów i zezwolenia na przetwarzanie odpadów w zakresie odpadów objętych przedmiotem zamówienia, wydane przez uprawniony organ na podstawie ustawy o odpadach.

- posiadanie wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, mianowicie dysponują odpowiednio przeszkoloną obsługą pojazdów transportujących odpady,

- cena za wykonanie usługi ma zawierać wszystkie koszty związane z jej świadczeniem.

**A) Podstawowe warunki wykonania zamówienia:**

1. Wykonawca usługi odbierając odpady zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo na wszystkich etapach postępowania z odpadami medycznymi, i zgodnie z niżej wymienionymi przepisami prawa:

*- Ustawy o odpadach (Dz. U. z 2013 r., poz. 21, z późn. zm.)*

*- Ustawą z dnia 10 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2011 r. Nr 227, poz. 1367 z póżn. zm.)*

*- Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 09.12.2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014, poz. 1923),*

*- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz.U. poz. 1819).*

1. W szczególności powinno zadbać o :

* posiadanie własnej i odpowiednio przeszkolonej obsługi pojazdów transportujących odpady,
* prowadzenie szczegółowej rejestracji przewożonych ładunków,
* zapewnienie środkom transportu bezpośredniej łączności z bazą i służbami bezpieczeństwa,
* wyposażenie bazy transportowej w stację dezynfekcji pojazdów,
* pojazd powinien umożliwiać łatwy załadunek i rozładunek,
* przekazywanie odpadów do uprawnionego zakładu Unieszkodliwiania odpadów w sposób absolutnie zgodny z ww. przepisami prawa.

1. Z chwilą odbioru ich od Zamawiającego, Wykonawca przyjmuje na siebie odpowiedzialność w zakresie postępowania z odbieranymi odpadami zgodnie z art. 27 ust. 3 ustawy o odpadach*.*
2. Wykonawca jest zobowiązany stosować zasadę bliskości, zawartą w treści art. 20 ust. 2 ustawy o odpadach.

## B) Szczegółowe warunki odbioru odpadów o kodzie 18 01 03

1. Wywóz odpadów własnym pojazdem specjalistycznym przystosowanym do odbioru odpadów medycznych wyposażonym w wagę do ważenia odpadów.
2. Przekazywanie odpadów do uprawnionego Zakładu Utylizacji przez Zleceniobiorcę zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
3. Dostarczenie Zleceniodawcy dowodu przekazania odpadów ( karta przekazania odpadu ) w celu ewidencji – zgodnie z ustawą o odpadach oraz dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów.
4. Prowadzenie ewidencji ilości odpadów medycznych - karta przekazania odpadu.
5. Dokonywanie odbioru odpadów dwa razy dziennie również w soboty, niedzielę i święta z obiektów Szpitala w których prowadzona jest działalność lecznicza:

* przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25
* przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26
* przy ul. Wołodyjowskiego 2/1 (ZPO)
* za załadunek i rozładunek odpowiedzialny jest Wykonawca.

1. Odbiór odpadów zgodnie z poniższym harmonogramem w obecności osoby upoważnionej przez Zleceniodawcę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa budynku*** | ***Godzina*** | ***Godzina*** |
| 1. | ***Budynek Interny***  ul. M. Skłodowskiej – Curie 25 | 9,00 | 13,00 |
| 2. | ***Budynek Oddz. Ginekologiczno \_ Położniczy***  ul. M. Skłodowskiej- Curie 26 | 9,20 | 13,20 |
| 3. | ***ZPO***  *ul. Wołodyjowskiego 2/1* | 9,30 | 13,30 |

*p****rzy czym szczególnie ważne jest odbieranie odpadów przez 7 dni w tygodniu i 2 razy dziennie;***

- rozpoczęcie wykonywania usługi następować będzie zawsze w miejscu gromadzenia odpadów – Budynek Interny, gdzie do przedstawiciela Wykonawcy dołącza pracownik Zamawiającego. Odbiór odpadów oraz ich ważenie odbywa się zawsze w obecności tego pracownika.

1. Wykonawca ma obowiązek przedłożyć instrukcję awaryjną postępowania w przypadku wystąpienia uszkodzeń pojemnika lub worka w czasie załadunku.
2. Ze względu na to, iż w/w odpady są medycznymi odpadami zakaźnymi, jedyna dopuszczalna metoda ich utylizacji – termiczne przekształcenie w spalarniach odpadów niebezpiecznych (Art. 95 ust 2 ustawy o odpadach.

Średnio – miesięczna ilość odpadów kod 18 01 03 przeznaczonych do utylizacji ok.  **8 000 kg**.

## C) *Szczegółowe warunki odbioru odpadów o kodzie 18 01 02*

1. Wywóz odpadów własnym pojazdem specjalistycznym przystosowanym do odbioru odpadów medycznych wyposażonym w wagę do ważenia odpadów na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego.
2. Przekazywanie odpadów do uprawnionego Zakładu Utylizacji przez Zleceniobiorcę zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
3. Dostarczenie Zleceniodawcy dowodu przekazania odpadów ( karta przekazania odpadu ) w celu ewidencji – zgodnie z ustawą o odpadach oraz dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów.
4. Prowadzenie ewidencji ilości odpadów medycznych - karta przekazania odpadu.
5. Termin odbioru – dostawy zgłoszonej ilości odpadów będzie ustalony indywidualnie dla każdej partii pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, na telefoniczne zgłoszenie Zleceniodawcy z następujących punktów odbioru:
6. przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26 z pomieszczenia magazynowego Pracowni Histopatologii,
7. przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25 z pomieszczenia magazynowego w budynku Bloku Operacyjnego,
8. przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26 – Blok Porodowy

- za załadunek i rozładunek odpowiedzialny jest Wykonawca.

1. Wykonawca ma obowiązek przedłożyć instrukcję awaryjną postępowania w przypadku wystąpienia uszkodzeń pojemnika lub worka w czasie załadunku.
2. Wykonawca zobowiązany będzie do nieodpłatnego zapewnienia pojemników typu klinik box o pojemności 15 l – śr. 10 szt. miesięcznie , 33 l – śr. 4 szt. miesięcznie i 60 l- śr. 12 szt. miesięcznie do gromadzenia odpadów przez Zamawiającego. Dostawa pojemników powinna odbywać się na zasadzie wymiany, przy odbiorze odpadów z miejsc gromadzenia.
3. W terminie 1 dnia kalendarzowego od dnia podpisania umowy Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu 5 pojemników 60 l do gromadzenia odpadów przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25 i 26 oraz 4 pojemników 15 l i 2 pojemników 33 l do gromadzenia odpadów przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26 (Blok Porodowy).
4. Jakość dostarczanych pojemników winna być na wysokim poziomie użytkowym i funkcjonalnym.
5. Pojemniki do gromadzenia odpadów powinny być wykonane z materiału ulegającemu rozkładowi termicznemu w procesie unieszkodliwiania (opakowanie jednorazowego użytku), pokrywa pojemnika powinna uniemożliwiać powtórne jej otwarcie.
6. Ze względu na to, iż w/w odpady są medycznymi odpadami, jedyna dopuszczalna metoda ich utylizacji – termiczne przekształcenie w spalarniach odpadów niebezpiecznych (Art. 95 ust 2 ustawy o odpadach).

Średnio – miesięczna ilość odpadów kod 18 01 02 przeznaczonych do utylizacji ok.  **500 kg**.

***D) Szczegółowe warunki odbioru odpadów o kodzie 18 01 04***

* + - 1. Wywóz odpadów własnym pojazdem specjalistycznym przystosowanym do odbioru odpadów medycznych pozostałych wyposażonym w wagę do ważenia odpadów.
      2. Przekazywanie odpadów do uprawnionego Zakładu Utylizacji przez Zleceniobiorcę zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
      3. Dostarczenie Zleceniodawcy dowodu przekazania odpadów ( karta przekazania odpadu ) w celu ewidencji – zgodnie z ustawą o odpadach oraz dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów.
      4. Prowadzenie ewidencji ilości odpadów medycznych - karta przekazania odpadu.
      5. Dokonywanie odbioru odpadów 2 razy w tygodniu w poniedziałki i czwartki z obiektów Szpitala, w których prowadzona jest działalność lecznicza:
* przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25
* przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26
* przy ul. Wołodyjowskiego 2/1 (ZPO)
* za załadunek i rozładunek odpowiedzialny jest Wykonawca.

1. Odpady medyczne pozostałe 18 01 04 będą gromadzone w pojemnikach (kontenerach) stanowiących własność Wykonawcy.
2. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu 20 pojemników o pojemności 1100 l do składowania odpadów medycznych pozostałych kod 18 01 04 (kolor inny niż czerwony) z korkiem spustowym umożliwiającym łatwą dezynfekcję w terminie 5 dni od dnia podpisania umowy.
3. Utrzymanie pojemników na odpady w odpowiednim stanie technicznym i sanitarnym (mycie i dezynfekcja pojemników – kontenerów po każdorazowym ich opróżnieniu) należy do Wykonawcy.
4. Koszty dzierżawy pojemników rozstawionych we wskazanym miejscu przez Zamawiającego lub dostarczonych na dodatkowe zlecenie są wliczone w cenę usługi.
5. Wykonawca do wykonania usługi odbioru i transportu odpadów medycznych pozostałych zapewnia niezbędne materiały i sprzęt w tym worki go gromadzenia odpadów koloru niebieskiego.
6. W cenę jednostkową usługi wliczone są wszelkie koszty: transportu, ważenia, dzierżawy, mycia i dezynfekcji pojemników, worki do gromadzenia odpadów oraz udostępnienia pojemników.

Średnio – miesięczna ilość odpadów kod 18 01 04 przeznaczonych do utylizacji **ok. 7 000 kg.**

**E) *Szczegółowe warunki odbioru odpadów o kodzie 02 02 03 – surowce i produkty nie nadające się do spożycia i przetwórstwa***

1. Wywóz odpadów własnym pojazdem specjalistycznym przystosowanym do odbioru odpadów wyposażonym w wagę do ważenia odpadów na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego.
2. Przekazywanie odpadów do uprawnionego Zakładu przez Zleceniobiorcę zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
3. Dostarczenie Zleceniodawcy dowodu przekazania odpadów ( karta przekazania odpadu ) w celu ewidencji – zgodnie z ustawą o odpadach.
4. Prowadzenie ewidencji ilości odpadów - karta przekazania odpadu.
5. Termin odbioru – dostawy zgłoszonej ilości odpadów będzie ustalony indywidualnie dla każdej partii pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, na telefoniczne zgłoszenie Zleceniodawcy z następujących punktów odbioru:

a) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26

b) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25,

c) przy ul. Wołodyjowskiego 2/1

*- za załadunek i rozładunek odpowiedzialny jest Wykonawca.*

1. Wykonawca zobowiązany będzie do nieodpłatnego zapewnienia pojemników o pojemności 33 l do gromadzenia odpadów przez Zamawiającego. Dostawa pojemników powinna odbywać się na zasadzie wymiany, przy odbiorze odpadów z miejsc gromadzenia.
2. W chwili zawarcia umowy Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu 3 pojemników do gromadzenia odpadów przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26 – szt. 1, M. Skłodowskiej – Curie 25 – szt. 1, Wołodyjowskiego 2/1 - szt. 1.
3. Jakość dostarczanych pojemników winna być na wysokim poziomie użytkowym i funkcjonalnym.

Średnio – miesięczna ilość odpadów kod 02 02 03 przeznaczonych do utylizacji ok. **35 kg**.

**F *Szczegółowe warunki odbioru odpadów o kodzie 18 01 09***

* 1. Wywóz odpadów własnym pojazdem specjalistycznym przystosowanym do odbioru odpadów medycznych wyposażonym w wagę do ważenia odpadów na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego.
  2. Przekazywanie odpadów do uprawnionego Zakładu Utylizacji przez Zleceniobiorcę zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
  3. Dostarczenie Zleceniodawcy dowodu przekazania odpadów ( karta przekazania odpadu ) w celu ewidencji – zgodnie z ustawą o odpadach oraz dokument potwierdzający unieszkodliwienie odpadów.
  4. Prowadzenie ewidencji ilości odpadów medycznych - karta przekazania odpadu.
  5. Termin odbioru – dostawy zgłoszonej ilości odpadów będzie ustalony indywidualnie dla każdej partii pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, na telefoniczne zgłoszenie Zleceniodawcy z następujących punktów odbioru:

a) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26

b) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25

- za załadunek i rozładunek odpowiedzialny jest Wykonawca.

Średnio – miesięczna ilość odpadów kod 18 01 09 przeznaczonych do utylizacji ok.  **10 kg**.

**F) *Szczegółowe warunki odbioru odpadów wielkogabarytowych, z rozbiórki, gruzu itp.***

1. Odbiór i transport odpadów odbywać się będzie odpowiednio do tego celu przystosowanymi środkami transportu Wykonawcy.
2. Termin odbioru – dostawy zgłoszonej ilości odpadów będzie ustalony indywidualnie dla każdej partii pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, na telefoniczne zgłoszenie Zleceniodawcy z następujących punktów odbioru:

a) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 26

b) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 25,

c) przy ul. Wołodyjowskiego 2/1

*- za załadunek i rozładunek odpowiedzialny jest Wykonawca.*

1. Przekazywanie odpadów do uprawnionego Zakładu przez Wykonawcę usługi nastąpi zgodnie z wymogami ustawy o odpadach.
2. Wykonawca będzie prowadził szczegółową rejestrację przewożonych ładunków.
3. Wymagane jest dostarczenie Zamawiającemu na bieżąco dowodu przekazania odpadów (karta przekazania odpadu) każdej partii odebranych odpadów w celu ewidencji – zgodnie z ustawą o odpadach.
4. Wykonawca po telefonicznym zgłoszeniu podstawi pod wskazany adres kontener do gromadzenia odpadów o pojemności 1,1 m3 lub 5 m3 i 7 m3.
5. Jakość dostarczanych kontenerów winna być na wysokim poziomie użytkowym i funkcjonalnym.
6. Wykonawca będzie zobowiązany do podania ceny za wywóz odpadów: 1 kontenera o pojemności 1,1 m3 i 1 kontenera o pojemności 5 m3 i 7 m3. Cena za wywóz odpadów będzie zawierała wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi.

Średnio- roczna ilość odpadów:

* gruz 4 **kontenery**  o pojemności 1,1 m3
* odpady wielkogabarytowe, z rozbiórki itp. **13 kontenerów** o pojemności 5 m3
* odpady wielkogabarytowe, z rozbiórki itp. **10 kontenerów** o pojemności 7 m3

Miejscowość ............................................... data ...........................

*................................................................*

*/podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela* /