

# **Polska: Usługi wywozu odpadów**

## **Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych i komunalnych pochodzących z działalności SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim ( 2 pakiety)**

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

### **1 Nabywca**

---

#### **1.1 Nabywca**

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej- Zespół Zakładów

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

### **2 Procedura**

---

#### **2.1 Procedura**

*Tytuł:* Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych i komunalnych pochodzących z działalności SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim ( 2 pakiety)

*Opis:* Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych i komunalnych

*Identyfikator procedury:* 87410d69-b4c8-4d94-85f8-284a04f39db3

*Wewnętrzny identyfikator:* 8/ZP/2025

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* nie

*Uzasadnienie procedury przyspieszonej:*

*Główne aspekty procedury:*

##### **2.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 90511000 Usługi wywozu odpadów

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90524400 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90513300 Usługi spalania odpadów

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych

##### **2.1.4 Informacje ogólne**

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

##### **2.1.5 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty:* 2

*Warunki zamówienia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi:* 2

### **5 Część zamówienia**

---

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0001**

*Tytuł:* Pakiet nr 1

*Opis:* Odpady komunalne

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 90511000 Usługi wywozu odpadów

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90524400 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90513300 Usługi spalania odpadów

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

*Projekt zamówienia* niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:* Cena

*Opis:* 100%

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.11 Dokumenty zamówienia**

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl>

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 14/04/2025 09:00 +02:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 Dzień

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 14/04/2025 09:10 +02:00

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Nie

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza -

*Informacje o terminach odwołania:* Zgodny z SWZ

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Krajowa Izba Odwoławcza -

## **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002**

*Tytuł:* Pakiet nr 2

*Opis:* Odpady medyczne

### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 90511000 Usługi wywozu odpadów

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90524400 Usługi gromadzenia, transportu i wywozu odpadów szpitalnych

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90513300 Usługi spalania odpadów

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 90524000 Usługi w zakresie odpadów medycznych

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

*Projekt zamówienia* niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:* Cena

*Opis:* 100 %

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

### **5.1.11 Dokumenty zamówienia**

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl>

### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 14/04/2025 09:00 +02:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 Dzień

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 14/04/2025 09:10 +02:00

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Nie

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza -

*Informacje o terminach odwołania:* Zgodny z SWZ

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Krajowa Izba Odwoławcza -

## **8 Organizacje**

---

### **8.1 ORG-0001**

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej- Zespół Zakładów

*Numer rejestracyjny:* NIP: 7571286097

*Numer rejestracyjny:* REGON: 000304591

*Adres pocztowy:* ul. Witosa 2

*Miejscowość:* Maków Mazowiecki

*Kod pocztowy:* 06-200

*Podpodział krajowy (NUTS):* Ostrołęcki (PL924)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [przetargi@szpital-makow.pl](mailto:przetargi@szpital-makow.pl)

*Telefon:* 297142335

*Adres strony internetowej:* [www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl)

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

### **8.1 ORG-0002**

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Numer rejestracyjny:* 5262239325

*Departament:* KIO

*Adres pocztowy:* ul. Postępu 17 A

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

*Telefon:* 22587801

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych*

*Informacje o ogłoszeniu*

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* 76d57cbb-348e-4587-b734-eeb68082cac7 - 02

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

*Ogłoszenie – data wysłania:* 12/03/2025 14:28 +01:00

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski