

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/52/14**

## Załącznik nr 2 do SIWZ

### Ogólny opis przedmiotu zamówienia

#### Odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów komunalnych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku Zdroju”

- 1.** Przedmiotem zamówienia jest odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych o kodzie 20 03 01, wytworzonych przez obiekty należące do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju tj:
  - a)** Budynki Szpitala,
- 2.** Termin realizacji przedmiotu zamówienia sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
- 3.** Odpady komunalne mają być utylizowane i transportowane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2013 poz. 21).
- 4.** Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązany jest do dostarczenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego:
  - a)** na teren Szpitala przy ul Bohaterów Warszawy 67, 28-100 Busko-Zdrój, kontener zamykany z przeznaczeniem na odpady komunalne o pojemności 7 m<sup>3</sup> – w ilości 2 szt.
- 5** Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego mycia i dezynfekcji kontenerów na odpady komunalne po każdorazowym usunięciu przez niego odpadów.
- 6** Ilości odpadów komunalnych podanych w załączniku nr 1 mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo przekazania mniejszej ilości odpadów do wywozu.
- 7** Cena jednostkowa brutto wywozu jednego metra sześciennego odpadów komunalnych obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zakresu przedmiotu zamówienia.
- 8** Cena jednostkowa jest stała przez cały okres realizacji umowy i obowiązuje również, gdy ilość odpadów komunalnych przekazanych przez Zamawiającego do wywozu będzie mniejsza.
- 9** Wykonawca po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego zobowiązany jest wystawić i przekazać Zamawiającemu wraz z fakturą zbiorczą kartę przekazania odpadów komunalnych za poprzedni miesiąc.
- 10.** W ramach świadczonej usługi Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a)** transportu na własny koszt odpadów komunalnych z siedziby Zamawiającego specjalistycznym środkiem transportu Wykonawcy i ponoszenia z tego tytułu pełnej odpowiedzialności od momentu odebrania odpadów od Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, unieszkodliwianie jak i za właściwe zabezpieczenie wywożonych odpadów przed czynnikami pogodowymi, dostępem osób trzecich itp.,
  - b)** zapewnienia aby nie dochodziło do wysypywania odpadów podczas przemieszczenia kontenerów do samochodu i ich załadunku, ewentualnie do uprzątnięcia rozsypanych odpadów,
  - c)** prowadzenia ewidencji odpadów obejmującej karty przekazania odpadów komunalnych,
  - d)** zapewnienia na własny koszt i w ramach niniejszej umowy - bez wpływu na cenę jednostkową brutto 1 m<sup>3</sup> odpadu - w przypadku awarii, unieruchomienia własnej instalacji unieszkodliwiania odpadów, alternatywnego zgodnego z przepisami prawa, źródła unieszkodliwiania odpadów stanowiących przedmiot umowy,
  - e)** sporządzenia karty przekazania odpadów komunalnych wg aktualnie obowiązujących przepisów w obecności upoważnionego pracownika Zamawiającego.



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju  
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie  
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244  
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20  
Strona internetowa;www.zoz.busko.com.pl  
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/52/14**

.....  
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu