



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



*Załącznik nr 1.2 do SWZ  
AZP/20/P/2025*

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych** wytwarzanych w obiekcie Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z. przy ul. Panewnickiej 65.
2. Usługa będzie realizowana przez **okres 12 miesięcy**.
3. Podana ilość stanowi ilość szacunkową, a faktyczna ilość i zakres usługi wynikać będzie z potrzeb bieżących Zamawiającego, określonych Wykonawcy zamówieniach. Podana ilość szacunkowa nie może stanowić podstawy do żądania przez Wykonawcę realizacji określonych wielkości i ilości dostaw oraz zgłaszania związanych z tym roszczeń.

Szacunkowa ilość i rodzaj odpadów medycznych łącznie – **33.004 kg**, w tym:

- **18 01 02\*** - części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03);
  - **18 01 03\*** - inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podkłady, opatrunki, rękawice) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82;
  - **18 01 04** - inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. ubrania jednorazowe, ręczniki jednorazowe itp.);
  - **18 01 08\*** - leki cytotoksyczne i cystostatyczne
  - **18 01 09** – **inne leki w tym narkotyki i środki odurzające;**
  - **18 01 82\*** - pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych.
4. W zakresie odbioru odpadów medycznych **Wykonawca udostępni Zamawiającemu na czas realizacji zamówienia nieodpłatnie pojemniki do gromadzenia odpadów medycznych:**
    - **2 kontenery/pojemniki** do gromadzenia odpadów medycznych zakaźnych, opisane kodem: **18 01 02\***, **18 01 03\*** o pojemności 1100 L o wymiarach max. wys. 105-147 cm, szer. 110x138 cm,
    - **2 kontenery/pojemniki** do gromadzenia odpadów medycznych niezakaźnych opisane kodem: **18 01 04** o pojemności 1100 L oraz wymiarach maks. wys. 105-147 cm, szer. 110x138 cm.
    - **Dodatkowo ( w razie potrzeby zwiększonej ilości odpadów ) , nieodpłatnie 1 kontener o pojemności 1100L będzie dostawiony po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu pomiędzy stronami.**
  5. Wszystkie kontenery muszą posiadać możliwość trwałego ich zamknięcia w celu uniemożliwienia dostępu owadów i gryzoni.
  6. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania pojemników we właściwym stanie sanitarnym i technicznym tj. mycie i dezynfekcja po każdym wywozie odpadów oraz naprawy lub wymiana na nowe w razie potrzeby. Protokoły z wykonanej dezynfekcji Wykonawca przekaże Zamawiającemu wraz z pozostałą dokumentacją.



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

7. Zamawiający ma obowiązek niezwłocznie zawiadomić Wykonawcę o zaginięciu lub zniszczeniu pojemnika.
8. Wykonawca w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 7, naprawi lub wymieni pojemnik na nowy w **terminie 3 dni roboczych** od momentu zgłoszenia zaginięcia lub zgłoszenia zniszczenia pojemnika/pojemników.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wywozu odpadów zgodnie z następującym harmonogramem:
  - a) w zakresie odpadów o kodach **18 01 02\***, **18 01 03\***, **18 01 04** (poz. 1, 2 Formularza cenowego)
    - **wywóz odpadów medycznych** będzie odbywał się **3 razy w tygodniu tj. w każdy poniedziałek, środę i piątek w godzinach od 7<sup>30</sup> - 12<sup>00</sup>.**
  - b) w zakresie odpadów o kodach **180108\***, **180182\*** (poz. 3,5 Formularza cenowego)
    - **wywóz odpadów medycznych** będzie odbywał się **3 razy w tygodniu tj. w każdy poniedziałek, środę i piątek w godzinach od 7<sup>30</sup> - 12<sup>00</sup> oraz w razie potrzeby zgodnie z wygenerowaną w systemie *BDO Karta przekazania odpadów*.**

W przypadku, gdy odbiór odpadów będzie przypadał w dzień ustawowo wolny od pracy, wywóz odpadów może nastąpić w terminie późniejszym, uzgodnionym indywidualnie między Stronami, jednak nie przekraczającym 72 godzin licząc od daty ostatniego odbioru.

  - c) w zakresie odpadów o kodach **18 01 09** (poz. 4 Formularza cenowego)
    - **utyliczacja odpadów medycznych** będzie odbywał się max. 2 razy w roku.
10. Zamawiający zastrzega, iż odbiór odpadów może nastąpić w innym terminie, aniżeli terminy o których mowa w ust. 9, na podstawie indywidualnych ustaleń między Wykonawcą i Zamawiającym, z zastrzeżeniem, że terminy te nie mogą naruszać obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.
11. Każdy odbiór odpadów medycznych musi zostać zarejestrowany w **Bazie Danych o Odpadach medycznych (BDO)**.
12. „Karta przekazania odpadu” zawierająca zestawienie miesięczne ilości (w kg) i rodzaju (wg kodów) odebranych i zutylizowanych odpadów, będzie stanowiła podstawę do wystawienia faktury VAT.
13. Ważenie odpadów odbywać się będzie u Wykonawcy, z zastrzeżeniem, że Zamawiający w każdym czasie może dokonać kontroli w zakresie prawidłowości procesu ważenia odpadów odebranych od Zamawiającego.
14. **ZASADA BLISKOŚCI:** zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1587 z późn. zm.) odpady medyczne o właściwościach zakaźnych powinny zostać unieszkodliwione na obszarze województwa, w którym zostały wytworzone (woj. Śląskie).