|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):[http://www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl/)Ogłoszenie nr 354980 - 2016 z dnia 2016-11-30 r.**Końskie: Kompleksowe usługi w zakresie odpadów medycznych OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi****Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**nie**Nazwa projektu lub programu****O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**nieNależy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %) **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**nie**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**nie**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:****Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**nieJeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów: **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**nie**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:****Informacje dodatkowe:****I. 1) NAZWA I ADRES:**Zespół Opieki Zdrowotnej, krajowy numer identyfikacyjny 26007645000000, ul. ul. Gimnazjalna  , 26200   Końskie, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 902 314, e-mail szpital@zoz.konskie.pl, faks 413 902 319. Adres strony internetowej (URL): www.zoz.konskie.pl**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**Inny: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających): **I.4) KOMUNIKACJA:****Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**nie www.zoz.konskie.pl**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**nie www.zoz.konskie.pl**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**nie **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:****Elektronicznie**nie adres **Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**nie **Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**nie Adres: **Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**nie Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL) **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Kompleksowe usługi w zakresie odpadów medycznych **Numer referencyjny:**DSUiZP 252/MS/25/2016r**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**nie**II.2) Rodzaj zamówienia:**usługi **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**Zamówienie podzielone jest na części: Nie**II.4) 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:**1. Opis przedmiotu zamówienia; Przedmiotem zamówienia jest świadczenie systematycznej usługi związanej z transportem oraz unieszkodliwianiem poprzez termiczne przekształcenie w spalarni odpadów niebezpiecznych - odpadów medycznych w ilości 2 letniej ok. 363 400Mg. wytworzonych przez ZOZ Końskie o kodach: 18 01 01; 18 01 02; 18 01 03; 18 01 04; 18 01 06\*; 18 01 08; 18 01 09 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014r w sprawie katalogu odpadów oraz Ustawą z dn. 14 grudnia 2012r. „o odpadach” Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich ul. Gimnazjalna 41B wymaga, aby świadczenie usługi w zakresie: odbioru, transportu oraz unieszkodliwiania odpadów medycznych odbywało się zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi na terenie RP, tj. Ustawą z dn. 14 grudnia 2012r o odpadach, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 2 października 2016 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych. Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych, Rop. Ministra Środowiska z 12 grudnia 2014 r w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. Nr. 249 poz. 1673). Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych. Zamawiający zgromadzone odpady medyczne magazynuje w zlokalizowanym na terenie obiektu pomieszczeniu wyposażonym w: instalację wentylacji nawiewno-wywiewnej z wytworzeniem podciśnienia w pomieszczeniu magazynu (w skład instalacji wchodzi filtr powietrza z układem filtracyjnym), instalację klimatyzacyjno chłodniczą z utrzymaniem w pomieszczeniu temperatury nie wyższej niż + 10 0C. Maksymalna ilość gromadzonych w nim odpadów to ok. 3 000 kg. W związku z tym wymaga się aby odbiór zgromadzonych odpadów odbywał się dwa razy w tygodniu (wtorek i piątek w godz. 7.00 – 11.00), a jeżeli dzień ten, jest dniem ustawowo wolnym od pracy, to w dniu następnym. Pomieszczenie to ma być opróżnione z całości ze zgromadzonych w dniu odbioru odpadów. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dodatkowego wezwania telefonicznie Wykonawcy do wywozu odpadów w przypadku wystąpienia sytuacji wyjątkowych (np.; ogniska epidemiologiczne, epidemia, jednostkowe sytuacje zagrożenia). Zamawiający informuje Wykonawcę o konieczności realizacji usługi z zachowaniem co najmniej 1 dniowego wyprzedzenia. Wywóz ma polegać na całkowitym opróżnieniu magazynu z odpadów medycznych. W ZOZ Końskie obowiązuje procedura PO/H/10 „gospodarka odpadami”, dotycząca segregacji, pakowania i gromadzenia odpadów medycznych. Zamawiający segreguje wytwarzane odpady pakując je i zamykając szczelnie szarą folią samoprzylepną w 120L worki foliowe oznaczone odpowiednim kolorem worka i opisem miejsca wytworzenia oraz rodzajem odpadów zgodnie z obowiązującą Procedurą wewnętrzną PO/H/10. Zapewnienie właściwych rozmiarów, jakości oraz odpowiedniej ilości worków foliowych należy do Wykonawcy usługi sprzątania obiektów Szpitala w Końskich tj. Konsorcjum firm; IMPEL Clearing Sp. z o o. Hospital Serwis Partner Sp z o. o. 53-111 Wrocław ul. Ślężna 118. W przypadku gdy Wykonawca usługi zaoferuje inny sposób pakowania odpadów medycznych niż worki foliowe których używa się w obiekcie Zamawiającego – to podczas odbioru zgromadzonych w pomieszczeniu odpadów (zapakowanych w oznakowane worki foliowe), Wykonawca zważy je w obecności pracownika Zamawiającego, a następnie przepakuje je we własne opakowania i opisze zgodnie z przepisami, na własny koszt i własnymi pracownikami. Orientacyjnie w ciągu 24-miesięcy Zamawiający wytwarza ok. 363 400 Mg. odpadów medycznych. Środek transportu Wykonawcy powinien posiadać legalizowaną wagę dziesiętną na której w obecności pracownika ZOZ dokonuje się ważenia odpadów medycznych. W przypadku gdy Wykonawca nie dysponuje wagą, to wtedy dokonuje ważenia pojazdu na wadze samochodowej przed i po załadunku na własny koszt, przedstawiając pracownikowi ZOZ (kwit z dokonania ważenia). Przekazywanie odpadów medycznych Wykonawcy odbywać się będzie na podstawie „Karty przekazania Odpadów” zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dn. 12 grudnia 2014r. oraz potwierdzenia unieszkodliwienie odpadów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych w ciągu 14 dni po zakończeniu miesiąca. Środki transportu i kierowcy Wykonawcy powinny posiadać ważne uprawnienia, zgodnie z Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011r o przewozie towarów niebezpiecznych. Unieszkodliwianie (termiczne przekształcanie) odpadów medycznych powinno odbywać się zgodnie z Ustawą z dn. 14 grudnia 2012r o odpadach” oraz przepisów wykonawczych wydanych na podstawie tej ustawy. Wykonawca w razie awarii własnej lub dzierżawionej spalarni zobowiązany jest zabezpieczyć systematyczny odbiór odpadów medycznych od Zamawiającego po cenie netto za 1 kg (0,001Mg) wynikającej ze złożonej oferty. Orientacyjne roczne ilości odpadów medycznych w Mg wg poszczególnych kodów: 18 01 01 – 0,050 Mg; 18 01 02 – 0,700 Mg; 18 01 03 – 180 000 Mg, 18 01 04 – 0,300 Mg, 18 01 06\* - 0,300 Mg; 18 01 08 – 0,300 Mg, 18 01 09 – 0,050 Mg. **II.5) Główny kod CPV:**90524000-6**Dodatkowe kody CPV:**90524400-0**II.6) Całkowita wartość zamówienia***(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*: Wartość bez VAT: 800000.00Waluta: PLN*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)***II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**nie **II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**Okres w miesiącach: 24**II.9) Informacje dodatkowe:****SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**Określenie warunków: 1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy: 1) nie podlegają wykluczeniu; 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone w ogłoszeniu o zamówieniu oraz niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 2. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą: 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, - działalność zawodowa prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień. a) Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, który posiada aktualną decyzję / zezwolenie (właściwego terytorialnie organu), na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów o kodach objętych przedmiotem zamówienia, dla instalacji mających wolne moce przerobowe. b) Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, który posiada aktualną decyzję/ zezwolenie (właściwego terytorialnie organu), na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów (dedykowanego do realizacji niniejszego zamówienia) o kodach objętych przedmiotem zamówienia, dla instalacji mających wolne moce przerobowe Informacje dodatkowe **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**Określenie warunków: - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Informacje dodatkowe **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**Określenie warunków: - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie Informacje dodatkowe:**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA****III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp****III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** nie **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI****Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**tak **Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**nie**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**Oświadczenie zał. nr 3 do SIWZ**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP****III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**Oświadczenie zał. nr 3 do SIWZ**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:****III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**3. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda w wyznaczonym przez siebie terminie, następujących dokumentów: 1) Kserokopii aktualnej decyzji / zezwolenia (właściwego terytorialnie organu), na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów o kodach objętych przedmiotem zamówienia, dla instalacji mających wolne moce przerobowe. 2) Kserokopii aktualnej decyzji/ zezwolenia (właściwego terytorialnie organu), na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów (dedykowanego do realizacji niniejszego zamówienia) o kodach objętych przedmiotem zamówienia, dla instalacji mających wolne moce przerobowe. 3) Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada spalarnię odpadów medycznych lub; Kserokopię umowy zobowiązującej inne podmioty do udostępnienia spalarni odpadów medycznych.**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) OPIS****IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:**przetarg nieograniczony **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**tak, Informacja na temat wadium Zamawiający wymaga wniesienia wadium. 1. Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości; 8 000,00zł. (słownie: osiem tysięcy złotych 00/100). Wykonawca wnosi wadium w wybranej przez siebie, wymienionej poniżej, formie: 1) w pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: BANK PEKAO S.A. o/Końskie 12124044161111000049563124 z adnotacją „wadium – Odpady Medyczne " 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym; 3) gwarancjach bankowych; 4) gwarancjach ubezpieczeniowych; 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240). w terminie przewidzianym na złożenie ofert 09-12-2016, do godz.10;45 , sposób przekazania: Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub innej formie, do oferty należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię, a oryginał zdeponować ZOZ Końskie ul. Gimnazjalna 41 B w KASIE w osobnej kopercie oznakowanej „Wadium – Odpady Medyczne” 2. Za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym. 3. W zakresie wadium obowiązują uregulowania Prawa zamówień publicznych zawarte w art. 45 i 46. 4. W przypadku niezabezpieczenia oferty jedną z określonych w niniejszej specyfikacji form wadium Wykonawca zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu, a jego oferta podlegać będzie odrzuceniu.**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**nie**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**nie Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: nie Informacje dodatkowe: **IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**nie Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej nie Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej: nie**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu***(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*Liczba wykonawców  Przewidywana minimalna liczba wykonawców Maksymalna liczba wykonawców  Kryteria selekcji wykonawców: **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**Umowa ramowa będzie zawarta: Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej: nie Informacje dodatkowe: Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów: nie Informacje dodatkowe: W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych: nie Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów: nie**IV.1.8) Aukcja elektroniczna****Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej***(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*nie **Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:****Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**nie Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia: Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej: Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień): Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń: Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej: Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej: **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT****IV.2.1) Kryteria oceny ofert:****IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 30 |
| Termin realizacji | 10 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony) tak **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne****IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty: Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów): Informacje dodatkowe **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu: Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody: Wstępny harmonogram postępowania: Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie Należy podać informacje na temat etapów dialogu: Informacje dodatkowe: **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty: Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia: nie Informacje dodatkowe: **IV.4) Licytacja elektroniczna**Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna: Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej: Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych: Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień: Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nieTermin otwarcia licytacji elektronicznej: Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy: Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Informacje dodatkowe: **IV.5) ZMIANA UMOWY****Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian: 1.Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczone w granicach objętych niniejszą umową i unormowań zawartych w art. 144 ustawy Pzp. 2. Zamawiający dopuszcza zmiany do umowy w następujących przypadkach : a) - gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidziane zdarzenia lub okoliczności które uniemożliwiają zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób, w zakresie i w terminie przewidzianym w ofercie. b) - zmianę osób reprezentujących strony i odpowiedzialnych za realizację postanowień umowy c) - zmianę rachunku bankowego i innych danych stron d) – w razie zmiany w okresie obowiązywania umowy stawki podatku od towarów i usług, strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w celu dostosowania jej treści do wprowadzonych zmian tj. cena jednostkowa brutto usługi oraz wartość umowy brutto podlega automatycznej waloryzacji, uwzględniającej zmianę wielkości podatku od towarów i usług – VAT. Powyższa zmiana obowiązuje od dnia wprowadzenia urzędowej zmiany stawki VAT i nie wymaga zachowania formy pisemnej – aneksu f e)- w przypadku zmiany ; wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, oraz zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania usługi przez wykonawcę. Zamawiający dopuszcza zmiany zapisów umowy po negocjacjach stron w formie aneksu. Waloryzacja wartości brutto umowy może nastąpić po upływie 30 dni od dnia obowiązywania powyższych zasad 3 Po okresie 12-tu miesięcy od daty zawarcia umowy ceny jednostkowe usługi mogą ulec zmianie (wzrost lub zmniejszenie) raz w roku. Zmiana wg wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanego w obwieszczeniu Prezesa GUS w/g tabel wskaźników cen towarów i usług konsumpcyjnych, przy zmianie wskaźnika przekraczającego 1% za poprzedni rok 4. Zmiany cen w/g ustępu 3. następować mogą po okresie 12- tu miesięcy od daty zawarcia umowy, po negocjacjach stron umowy, na podstawie przedłożonych na piśmie dokumentów, złożonych na 14 dni przed wprowadzeniem nowych cen. Nowe ceny umowne będą obowiązywały po podpisaniu stosownego aneksu. Umowa obowiązywać będzie przez okres 24 – miesięcy – od daty zawarcia, z możliwością jej przedłużenia do czasu pełnej realizacji. **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym***(jeżeli dotyczy):***Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym****IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**Data: 09/12/2016, godzina: 10:45, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > **IV.6.3) Termin związania ofertą:**okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert) **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie **IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie **IV.6.6) Informacje dodatkowe:** |