Ogłoszenie nr 500158351-N-2018 z dnia 09-07-2018 r.

**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej: Usługa wywozu niesegregowanych odpadów komunalnych z Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach  
  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak   
Numer ogłoszenia: 551368-N-2018

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27200   Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, faks 412 746 158.   
Adres strony internetowej (url): http://zoz.starachowice.sisco.info/

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługa wywozu niesegregowanych odpadów komunalnych z Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

P/16/04/2018/ODK

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) 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:**

Przedmiotem zamówienia jest: Usługa wywozu niesegregowanych odpadów komunalnych na zlecenie Zamawiającego w ilości 398,55 ton wraz z użyczeniem 6 pojemników na odpady o pojemności 1,1 m3. Wykonawca zobowiązany jest do: - Zapewnienia sprawnego i terminowego wywozu odpadów z pojemników w ciągu 48 godzin po uprzednim zleceniu telefonicznym przez pracownika PZOZ (przy odbiorze odpadów Wykonawca przedstawi potwierdzenie wywozu z datą i ilością pojemników) - Utrzymywania pojemników w stanie zapewniającym właściwe składowanie nieczystości. - Dbałość o estetykę pojemników. - Usunięcia odpadów wokół pojemników powstałych w skutek przepełnienia, - mycia, konserwacji pojemników we własnym zakresie.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**   
**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 90512000-9

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
|  |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 7 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „ Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) Zamawiający unieważnia powyższe postępowanie. Uzasadnienie: Wybrany w niniejszym postępowaniu Wykonawca nie zawarł umowy. |
|  |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.