Wrocław, dn. 19-11-2019

Pytania do postępowania w formie zapytania ofertowego poniżej 30 tys. Euro pn.:

**„Dostawa pojemników jednorazowego użytku na odpady medyczne z tworzywa PP w okresie 12 miesięcy” – nr sprawy 23/Z/2019**

* **Pytanie nr 1:**

Wnosimy o dopuszczenie naklejki informacyjnej na pojemniki na odpady medyczne bez informacji o numerze rejestrowym BDO.

Taka naklejka jest zgodna z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. *w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* i zawiera wszystkie informacje wyszczególnione w § 6 pkt. 1 rozporządzenia. W związku z powyższym wymóg dodatkowej informacji jest bezzasadny w świetle przytoczonego rozporządzenia. Ponadto w wymaganym rozmiarze naklejki dodatkowa informacja jest fizycznie niemożliwa do umieszczenia ze względu na brak miejsca.

Przedmiotowy wymóg jest bezcelowy również ze względu na istotę BDO – jest to numer nadawany podmiotom, działającym w zakresie gospodarowania odpadami. Zapełnione pojemniki na odpady medyczne podlegają niezwłocznej utylizacji a jeśli odbywa się to poza siedzibą wytwórcy odpadów, numer BDO musi posiadać firma odbierająca odpady. Dlatego umieszczanie tego numeru na pojemnikach jest bezzasadne.

W razie odmowy, żądamy wyjaśnienia przesłanek medycznych i użytkowych, wraz ze wskazaniem podstaw prawnych, przemawiających za stanowiskiem Zamawiającego.

**Odpowiedź na pytanie nr 1:**

Zamawiający dopuszcza zastosowanie naklejki informacyjnej bez umieszczania na niej numeru rejestrowego BDO.

W związku z odpowiedzią na pytanie nr 1. Zamawiający zmienia treść znajdująca się w SIWZ nr 23/Z/2019 - rozdz. I. – opis przedmiotu zamówienia, t. j. – w tabeli nr **2.3.2.)** , **Tabelę zawierające poniższe informacje**  (**w kolorze żółtym**):

* **było:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod odpadów medycznych |  |
| Nazwa wytwórcy odpadów medycznych | **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza ul. Czerwonego Krzyża 5/9,  50-345 Wrocław** |
| Numer REGON wytwórcy odpadów medycznych | 000291121 |
| Numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych | 000000018677 |
| Numer rejestrowy BDO | 000150710 |
| Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) |  |
| Data i godzina zamknięcia |  |

* **jest:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod odpadów medycznych |  |
| Nazwa wytwórcy odpadów medycznych | **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza ul. Czerwonego Krzyża 5/9,  50-345 Wrocław** |
| Numer REGON wytwórcy odpadów medycznych | 000291121 |
| Numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych | 000000018677 |
| Data i godzina otwarcia (rozpoczęcia użytkowania) |  |
| Data i godzina zamknięcia |  |