



**PITANJE br. 1:** Pošto u dokumentaciji stoji da se godišnje generiše oko 5000kg infektivnog otpada i 500kg potencijalnog infektivnog (igle, špricevi,...) a u formularu striktura cena stoji količina od 15000kg infektivnog otpada i 3000kg potencijalnog infektivnog otpada da li to znači da se ugovor potpisuje na otprilike 3 godine ili do količine zbrinutog otpada koja je predviđena formularom striktura cena.

**ODGOVOR br. 1.:** Ugovor se potpisuje na 3 godine. U tabeli 3 se to vidi, ali je u tabeli 4 pogrešno uneta količina za tretman i zbrinjavanje potencijalno infektivnog otpada. Umesto 3000 kg (kako piše u tabeli 4), količina treba da bude  $3 \times 500 = 1500$  kg

**PITANJE br. 2:** Zašto se pravi razlika između infektivnog i potencijalno infektivnog otpada pošto je postupanje (zbrinjavanje) sa ovim otpadom ista. U oba slučaja otpad se mora iztretirati u potpunosti odnosno odraditi ceo ciklus (autoklaviranje i drobljenje). U svakom slučaju da bi se otpad posle tretmana konačno zbrinuo na deponiju potrebno je odraditi ceo ciklus i dokumentovati da ja lokalna komunalna služba preuzela otpad kao neopasan i inertan.

**ODGOVOR br. 2** Otpadi se razlikuju. Prva stavka - Tretman i zbrinjavanje infektivnog otpada odnosi se na otpad koji se u našoj ustanovi NE TRETIRA (reč je o prostirci/šuški koja se koristi pri radu sa laboratorijskim životinjama). Druga stavka - Potencijalno infektivni otpad je potrošni materijal nastao u procesu rada u laboratoriji (igle, skalpeli, ampule, laboratorijska plastika, zaštitna oprema i sl) koji se u našoj ustanovi TRETIRA, tačnije dekontaminira u autoklavima i zbog toga ga smatramo neinfektivnim ili potencijalno infektivnim.

**PITANJE br. 3:** Da li je Agencija odradila karakterizaciju otpada i koji su to indeksni brojevi? Jer na osnovu indeksnih brojeva otpada može se konstatovati koji operateri imaju zvaničnu dozvolu od nadležnog državnog organa za tretman otpada koji je predmet javne nabavke.

**ODGOVOR br. 3)** Agencija je uradila kategorizaciju otpada, a indeksni brojevi za obe vrste otpada su: 19 12 12, 19 02 99 i 18 02 02 .

**PITANJE br. 4:** Naš predlog bi bio pošto se radi o opasnom otpadu da se od ponuđača pored dozvole za prikupljanje i transport traži : dozvola za tretman ili ugovor ponuđača sa operaterom koji ima dozvolu za tretman te vrste otpada (moraju imati dozvolu za tretman otpada indeksnih brojeva koje su predmet ove nabavke). Operater koji vrši tretman mora imati dozvolu za tretman, imati izveštaj o ispitivanju infektivnog otpada koji je tretmanom postao neopasan (nakon autoklaviranja i mlina) za odlaganje na deponiju neopasnog otpada, kapacitete za tretiranje tražene količine otpada, dokument o kretanju neopasnog otpada između operatera i deponije. Samo ovakvim postupkom će se sa sigurnošću dokazati da je zahtev Agencije za lekove i med.sredstva oko tretmana infektivnog i potencijalno infektivnog otpada u potpunosti odraditi.

**ODGOVOR br. 4** Iz samog naziva nabavke (Nabavka usluga tretmana infektivnog i potencijalno infektivnog otpada (biohazard otpada)) može se zaključiti da se radi o opasnom otpadu. U tehničkoj specifikaciji je to još jednom detaljno opisano:

Infektivni i potencijalno infektivni otpad obuhvata biohazardni materijal koji nastaje posle korišćenja materijala u laboratorijskim ispitivanjima i čine ga: dekontaminiran ubodni materijal, dekontaminiran plastični materijal za laboratorijska ispitivanja, dekontaminirana zaštitna oprema za jednokratnu upotrebu (mantili, kape, rukavice, nazuvci, maske) i uprljana prostirka.  
i navedeno da:

Predmet nabavke je preuzimanje i uništavanje infektivnog/ potencijalno infektivnog otpada u skladu sa zakonskom važećom regulativom.

Tretman (zbrinjavanje) infektivnog i potencijalno infektivnog otpada vrši se postupcima insineracije i ko-insineracije u postrojenjima namenjenim za termički tretman u skladu sa najbolje dostupnim tehnikama, kao i postupcima dezinfekcije/sterilizacije u autoklavu, odnosno sterilizatorima, mlevenjem odnosno drobljenjem u drobilicama.

Kao obavezni uslov u Uputstvu ponuđačima u tački 9.1 pod 5. navedeno je da ponuđač treba da dostavi Rešenje Ministarstva energetike, razvoja i zaštite životne sredine.

U skladu sa članom 27. stav 2. Zakona o upravljanju otpadom vlasništvo nad otpadom prestaje kada sledeći vlasnik preuzme otpad I primi dokument o kretanju otpada, Naručilac nema poseban razlog da traži dozvolu za tretman otpada.

**PITANJE br. 5:** U konkursnoj dokumentaciji za pomenutu JNMV se kao uslov za učešće od ponuđača zahteva da poseduje Rešenje o izdavanju dozvole za sakupljanje i transport opasnog otpada na teritoriji Republike Srbije, a ne zahteva se kao osnovni uslov da ponuđač poseduje Rešenje o dozvoli za tretman infektivnog otpada koji je predmet JNMV što bi bilo u skladu sa uslugom koju Vi tražite. Najbolje bi bilo tražiti od ponuđača koji nastupa samostalno u ovoj nabavci da poseduje obe dozvole, a ponuđači koji nastupaju kao zajednička ponuda da jedan ima Rešenje o izdavanju dozvole za sakupljanje i transport opasnog otpada na teritoriji Republike Srbije a drugi ponuđač poseduje Rešenje o dozvoli za tretman infektivnog otpada izdate od nadležnog organa Republike Srbije.

**ODGOVOR br. 5:** ostajemo pri ranijim zahtevima

**PITANJE br. 6:** U konkursnoj dokumentaciji za pomenutu JNMV se kao uslov za učešće od ponuđača zahteva da ima ostvaren prihod od vršenja predmetne usluge u poslednje dve godine i listu najvažnijih korisnika predmetne usluge. Naša firma je prva privatna firma koja je u Republici Srbiji dobila 03.07.2013.god. dozvolu za tretman infektivnog i potencijalno infektivnog otpada od nadležnog ministarstva, tako da nismo imali mogućnost da u predhodne dve godine ostvarimo promet od vršenja predmetne usluge kao samostalni ponuđač. Naše pitanje je da li je ovaj uslov osnovni uslov ili je dodatni uslov za učešće u JNMV br.21/2013. To bi značilo da svaki novi operater koji bi mogao da obavlja delatnost tretmana infektivnog i potencijalnog infektivnog otpada bi bio u podređenom položaju u odnosu na operatere koje su ranije imali dozvolu za tretman. Po informaciji dobijenoj iz registra izdatih dozvola pomenutu dozvolu za tretman u 2011 i 2012 godini imale su samo mali broj zdravstvenih ustanova koje tretiraju isključivo svoj infektivni i potencijalno infektivni otpad koji se generisao u njihovoj ustanovi.

**ODGOVOR br. 6:** ostajemo pri ranijim zahtevima