



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

**Do Wykonawców,
ubiegających się o zamówienie**

Nasz znak: ZCM – ZP.270.2.2025.PN

Krosno Odrzańskie 25 lutego 2025 r.

Wyjaśnienia

do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia:

**„Świadczenie usług kompleksowego sprzątnięcia i dezynfekcji Zachodniego Centrum
Medycznego sp. z o. o. w Krośnie Odrzańskim”**

Znak postępowania: ZCM – ZP.270.2.2025.PN

Pytanie nr 1

1. Prosimy o wyrażenie zgody na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenia wyłącznie w przypadku nagłych i niespodziewanych nieobecności, pracownika zatrudnionego na umowę o pracę, wynikających z przyczyn losowych (m.in. zwolnienia lekarskie, urlopu na żądanie). Konieczność zachowania wymogu zatrudnienia wyłącznie na umowę o pracę w sytuacjach losowych, zdarzeniach niemożliwych do przewidzenia jest nierealne. Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć ile osób będzie w danym okresie czasu np. na zwolnieniu lekarskim. Zatrudnienie na umowę o pracę poprzedzane jest spełnieniem szeregu wymagań m. in. wykonaniem i dostarczeniem badań lekarskich z zakresu medycyny pracy, czy szkoleń BHP, co w sytuacjach nagłych jest nierealne i wymaga dodatkowego czasu. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.

Odpowiedź na pytanie numer 1:

Zamawiający wyraża zgodę na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenia wyłącznie w przypadku nagłych i niespodziewanych nieobecności, pracownika zatrudnionego na umowę o pracę, wynikających z przyczyn losowych (m.in. zwolnienia lekarskie, urlopu na żądanie). W związku z powyższym Zamawiający zmienia brzmienie § 7 ust. 5, który otrzymuje następujące brzmienie: „5. W przypadku niezatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związanych z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca obciążony zostanie karą umowną w wysokości 200,00 zł, za każdy dzień niezatrudnienia tych osób na umowę o pracę licząc od daty stwierdzenia tego uchybienia do dnia przedłożenia Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego, że osoba wykonująca czynności związane z realizacją zamówienia została zatrudniona na umowę o pracę, liczone za każdą osobę, za każdy dzień nieudokumentowania zatrudnienia. Powyższe nie dotyczy sytuacji zatrudnienia osób na zastępstwo w przypadku nagłej lub niespodziewanej nieobecności pracownika (np. z powodu choroby), które w takich przypadkach mogą świadczyć swoje usługi na podstawie umowy zlecenia.”

Pytanie nr 2

2. prosimy o potwierdzenie, że na udokumentowanie wymaganego doświadczenia koordynator/kierownik Wykonawcy zobligowany jest do przedstawienia wraz z ofertą zaświadczenia wystawionego przez podmiot niezależny od wykonawcy, na rzecz którego doświadczenie zostało nabyte

Odpowiedź na pytanie numer 2:



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Zamawiający wymaga zgodnie z OPZ pkt.2.18.5 , aby osoba koordynująca posiadała wiedzę specjalistyczną w zakresie higieny szpitalnej, ze szczególnym uwzględnieniem zasad utrzymania czystości w podmiotach medycznych i zasad dezynfekcji, posiadała co najmniej roczne doświadczenie pracy w sektorze utrzymania czystości w placówkach medycznych, posiadała doświadczenie w kierowaniu pracą zespołu. Zamawiający dopuszcza aby przedstawione wraz z ofertą zaświadczenia wystawione było przez podmiot niezależny od wykonawcy.

Pytanie nr 3

3. prosimy o potwierdzenie, że zamawiający w zakresie warunków udziału w postępowaniu dotyczącym doświadczenie kierownika/ koordynatora wymaga zgodnie z treścią OPZ pkt 2.18.5 aby okres sprawowania nadzoru/ kierowania trwał nieprzerwanie przez minimum 24 miesiące.

Odpowiedź na pytanie nr 3:

Zamawiający zgodnie z SWZ wymaga aby osoba koordynująca posiadała nieprzerwalnie co najmniej roczne doświadczenie pracy w sektorze utrzymania czystości w placówkach medycznych oraz posiadała doświadczenie w kierowaniu pracą zespołu.

Pytanie numer 4

4.Rozdział III SWZ pkt. 3.2. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie należy zakwalifikować do usług, zamiast dostaw.

Odpowiedź na pytanie nr 4:

Zamawiający informuje, że w Rozdział III SWZ pkt. 3.2. zamówienie zakwalifikowane jest do usług i dokonał zmiany z SWZ.

Pytanie numer 5

5.Prosimy o wykreślenie z Dodatku nr 12 do SIWZ „WYKAZ URZĄDZEŃ” omyłkowego zapisu tj. „WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA”.

Odpowiedź na pytanie numer 5

Zamawiający informuje, że w Dodatku nr 12 do SWZ „WYKAZ URZĄDZEŃ” omyłkowo wpisał „WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA” i wykonał korektę.

Pytanie numer 6

6.Prosimy o modyfikację zapisu § 6 ust. 3 wzoru umowy na:

„Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 6 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca kalendarzowego.”

W obecnym brzmieniu wzoru umowy na Strony nałożona jest konieczność udowodnienia i oceny „ważności” powodów wypowiedzenia umowy. Proponowany zapis pozwoli Stronom umowy na korzystniejsze ukształtowanie łączącego ich stosunku prawnego. W przypadku umów długoterminowych zawieranych na okres 2 - 3 lat w momencie zawierania umowy strony nie są w stanie przewidzieć wszystkich okoliczności oraz czynników mogących mieć negatywny wpływ na wykonywanie zobowiązań umownych dla każdej ze stron, jak również w sposób kompleksowy i wyczerpujący uregulować procedury postępowania w takich wypadkach. Wprowadzenie



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

możliwości rozwiązania umowy za wypowiedzeniem ma na celu stworzenie podstaw prawnych do zakończenia stosunku prawnego pomiędzy stronami, jeżeli z określonych powodów nie są one zainteresowane dalszym kontynuowaniem współpracy na dotychczasowych warunkach. Mając na względzie dynamikę życia gospodarczego, czyli pojawianie się nowych technologii wykonywania zamówień, czy też nowych środków, może po kilku latach dojść do sytuacji, gdy jedna ze stron w tym również Zamawiający będzie chciał skorzystać z jednostronnego uprawnienia do zakończenia umowy przed upływem jej obowiązywania. Obowiązujące przepisy ustawy prawo zamówień publicznych nie zawierają w tym zakresie żadnych zakazów

Odpowiedź na pytanie numer 6:

Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu w § 6 ust. 3 wzoru umowy „Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 6 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca kalendarzowego.”

Pytanie numer 7:

7. Prosimy o potwierdzenie, że § 6 ust. 3 wzoru umowy nie znajduje zastosowania do wypowiedzenia zgodnie z § 8 ust. 2 wzoru umowy.

Odpowiedź na pytanie 7:

Zamawiający potwierdza, że § 6 ust. 3 wzoru umowy nie znajduje zastosowania do wypowiedzenia zgodnie z § 8 ust. 2 wzoru umowy

Pytanie numer 8:

8. Prosimy o potwierdzenie, że koszty wdrożenia zmian, o których mowa w §1 ust. 5 wzoru umowy pokryje w całości Zamawiający.

Odpowiedź na pytanie numer 8:

Zamawiający informuje, że koszty wdrożenia zmian, należą do Wykonawcy.

Pytanie numer 9:

9. Zamawiający we wzorze umowy par. 3 ust. 7 zastrzega sobie możliwość żądania wymiany osób w przypadku utraty zaufania. Prosimy o precyzyjne wskazanie co Zamawiający rozumie przez „utratę zaufania”.

Odpowiedź na pytanie numer 9:

Zamawiający informuje, że par. 3 ust. 7 zostaje wykreślony z zapisu umowy.

Pytanie numer 10:

10. Zamawiający we wzorze umowy par. 3 ust. 7 zastrzega sobie możliwość żądania wymiany osób w przypadku utraty zaufania. Prosimy o potwierdzenie, że powyższe nie dotyczy pracowników, którzy zostaną przez Wykonawcę przejęci na podstawie art. 23'KP.

Odpowiedź na pytanie numer 10:

Zamawiający informuje, że par. 3 ust. 7 zostaje wykreślony z zapisu umowy.

Pytanie numer 11:

11. W § 3 ust. 7 wzoru umowy Zamawiający wskazał:

„W przypadku, kiedy Zamawiający nie będzie miał lub utraci zaufanie do osoby lub osób bezpośrednio wykonujących Umowę, będzie miał prawo do żądania zmiany tych osób, a



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Wykonawca zobowiązany będzie do dokonania stosownej zmiany i wskazania nowej osoby w ciągu 7 dni od dnia złożenia wniosku i przedłożenia zaktualizowanego wykazu.”

W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że wszelkie koszty dotyczące zmian kadrowych jak np. koszty wynikające z „Kodeksu pracy” m.in. koszty odpraw pracowniczych na podstawie ww. postanowienia umownego pokryje Zamawiający.

Odpowiedź na pytanie numer 11:

Zamawiający informuje, że par. 3 ust. 7 zostaje wykreślony z zapisu umowy.

Pytanie numer 12:

12. Prosimy o potwierdzenie, że kary umowne będą naliczane wyłącznie za zawinione uchybienia Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 12:

Zamawiający informuje, że kary umowne będą naliczane zgodnie z dodatkiem nr 6 do SWZ.

Ponadto zwracam uwagę, że zgodnie z istotą kar umownych określoną w kodeksie cywilnym, kary umowne są naliczane wyłącznie za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez wykonawcę z okoliczności przez niego zawinionych. W związku z tym, powyższe nie wymaga potwierdzenia przez zamawiającego.

Pytanie numer 13:

13. Prosimy o korektę numeracji wierszy w Tabeli nr 1 w Formularzu ofertowym – tabela zawiera kolejno wiersze 1 oraz 3.

Odpowiedź na pytanie numer 13:

Zamawiający dokonał zmiany w Tabeli nr 1 w Formularzu ofertowym.

Pytanie numer 14:

14. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania różnych stawek podatku VAT, w tym VAT „zwolniony” w wierszu nr 1 Tabeli nr 1 w Formularzu ofertowym.

Na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów podatkowych część czynności przewidzianych w OPZ niniejszego zamówienia, która ujęta jest w ww. pozycji formularza ofertowego, tj. w grupie czynności z zakresu sprzątania obiektów, znajdują się takie, które w zależności od miejsca ich wykonywania mogą podlegać różnym stawkom opodatkowania na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Zgodnie z przepisami ww. ustawy zastosowanie stawki zw dla części czynności ujętych w grupie „sprzątanie obiektów” wynika z art. 43 ust 1 pkt 18 i 18a ww. ustawy o VAT, jako zwolnienie dotyczące usług w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawy towarów i świadczenia usług ściśle z tymi usługami związanych, świadczone na rzecz podmiotów leczniczych na terenie ich zakładów leczniczych, w których wykonywana jest działalność lecznicza.

Dodatkowo zwolnienie z VAT uzasadnione jest treścią Interpretacji indywidualnych, jakimi dysponują wykonawcy. Dodatkowo kwalifikacja zadań i czynności realizowanych przez podmioty zewnętrzne w ramach outsourcingu na rzecz placówek leczniczych została jednoznacznie potwierdzona w treści Interpretacji Ogólnej nr PT1.8101.5.2017.PSG.622 Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29 grudnia 2017 r.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Odpowiedź na pytanie numer 14:

Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania różnych stawek podatku VAT, w tym VAT „zwolniony” w wierszu nr 1 Tabeli nr 1 w Formularzu ofertowym

Pytanie numer 15:

15. Prosimy o zmianę Tabeli nr 1 w Formularzu ofertowym poprzez rozdzielenie pozycji nr 1 „Sprzątanie obiektów” na dwa wiersze ze stawką podatku VAT 23% oraz stawką VAT „zwolniony”, zgodnie z poniższą propozycją treści Tabeli nr 1:

Lp.	Przedmiot zamówienia – usługi	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa usługi netto zł	Wartość usługi netto zł 6=4x5	Stawka VAT (%)	Wartość usługi brutto zł 8=6+7
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Sprzątanie obiektów	m ²	600,19			23	
	Sprzątanie obiektów		5324,90			Zwolniony	
3	Dystrybucja posiłków, współdzielenie z personelem, transport	ryczałt	1 miesiąc				
Razem = wartość oferty za 1 miesiąc							
Cena oferty = wartość oferty za 24 miesiące							

Odpowiedź na pytanie numer 15:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę Tabeli nr 1 w Formularzu ofertowym poprzez rozdzielenie pozycji na sprzątanie obiektów części administracyjnej oraz na sprzątanie obiektów części medycznej:

TABELA nr 1

Lp.	Przedmiot zamówienia – usługi	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa usługi netto zł	Wartość usługi netto zł 6=4x5	Stawka VAT (%)	Wartość usługi brutto zł 8=6+7
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Sprzątanie obiektów część administracyjna	m ²	598,95				
	Sprzątanie obiektów część medyczna		5326,14				
3	Dystrybucja posiłków, współdzielenie z personelem, transport	ryczałt	1 miesiąc				



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Usługa w zakresie opieki medycznej nad pacjentem						
Razem = wartość oferty za 1 miesiąc					x	
Cena oferty = wartość oferty za 24 miesiące					x	

Pytanie numer 16:

16. Zamawiający w załączniku nr 3N do OPZ wskazał łączną obsadę dla wielu komórek organizacyjnych jak poniżej. Prosimy o przypisanie każdego z powyższych stanowisk do konkretnej komórki organizacyjnej.

Odpowiedź na pytanie numer 16:

Zamawiający informuje, że ze względu na organizację pracy nie przydzielamy konkretnej osoby do określonego obszaru. Personel ten stanowi zespół odpowiedzialny za wyznaczony obszar. Jak w załączniku.

Pytanie numer 17:

17. Zamawiający w załączniku 3N do OPZ nie wskazał wymagań w zakresie stanowisk transportu wewnętrznego. Prosimy o wskazanie wymaganej obsady z uwzględnieniem ilości, osób godzin oraz częstotliwości

Odpowiedź na pytanie numer 17:

Zamawiający informuje, że dokonał korekty załącznika 3N do OPZ, uwzględniając ilość osób oraz godzin transportu wewnętrznego w zakresie czynności wymienionych w podpunktach 1,6,7,8, Zgodnie z OPZ punkt 2.6. Pozostałe prace transportu wewnętrznego wykonuje personel Wykonującego przydzielony do komórek organizacyjnych szpitala.

OPZ punkt.2.6. Wykonawca zapewnia wykonanie prac transportu wewnętrznego na terenie obiektów Zachodniego Centrum Medycznego w zakresie:

1. Transport odpadów medycznych z brudowników i pozostałych pomieszczeń do wyznaczonych miejsc składowania ~~po godzinie 14:00, weekendy i święta.~~
2. Transport posiłków w obrębie oddziału i pomoc personelowi pielęgniarstwu w wydawaniu posiłków.
3. Pomoc w transporcie chorych na zlecenie personelu medycznego.
4. Transport materiałów do badań w specjalnie zabezpieczonych pojemnikach.
5. Transport drobnych sprzętów w obrębie komórek organizacyjnych szpitala na zlecenie personelu Zamawiającego.
6. Transport odpadów komunalnych z brudowników i pozostałych pomieszczeń do wyznaczonych miejsc składowania.
7. Transport bielizny brudnej z brudowników i pozostałych pomieszczeń do magazynu bielizny brudnej.
8. Transport bielizny szpitalnej czystej z magazynu bielizny czystej do poszczególnych komórek organizacyjnych szpitala.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 18:

18. Zamawiający w załączniku 3N do OPZ nie wskazał wymagań w zakresie stanowisk prowadzenia magazynu bielizny, Prosimy o wskazanie wymaganej obsady z uwzględnieniem ilości osób, godzin oraz częstotliwości.

Odpowiedź na pytanie numer 18:

Zamawiający informuje, że za prowadzenie magazynu bielizny czystej i brudnej w danej lokalizacji odpowiada 1 osoba, etat łączony z etatem sprzątaczkę prace w magazynie bielizny szpitalnej wynosi około 2-3 godziny dziennie przez pięć dni w tygodniu.

Pytanie numer 19:

19. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku jeżeli w Załączniku nr 3N do OPZ Zamawiający wpisał jedynie przedział godzin do zapewnienia personelu bez przypisania ilości osób to wymagane jest zapewnienie 1 osoby.

Odpowiedź na pytanie numer 19:

Zamawiający potwierdza, że zapis ten dotyczy podstacji w Gubinie, czynności te wykonuje jedna osoba.

Gubin	Ratownictwo Medyczne	0	8:00-11:00	3h/dobe	0	0
-------	----------------------	---	------------	---------	---	---

Pytanie numer 20:

20. Prosimy o potwierdzenie czy Klient wyraża zgodę na cykliczne badanie satysfakcji Klienta przez wypełnienie ankiety Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 20:

Zamawiający wyraża zgodę na cykliczne badanie satysfakcji Klienta przez wypełnienie ankiety Wykonawcy.

Pytanie numer 21:

21. Zamawiający w OPZ pkt. 1.9 wymaga zapewnienia m.in. preparatów oraz mopów do terenów zewnętrznych Szpitala. Zakres przedmiotu zamówienia nie obejmuje terenów zewnętrznych – prosimy o usunięcie zapisu odnośnie terenów zewnętrznych lub o wyjaśnienie i precyzyjne opisanie jakich powierzchni zewnętrznych dotyczy ten zapis oraz podanie zakresu i czynności do wykonania.

Odpowiedź na pytanie numer 21:

Zamawiający informuje, że zapis w OPZ pkt. 1.9 zostanie usunięty.

Pytanie numer 22:

22. Zamawiający w OPZ pkt. 2.2.3 – Zamawiający wymaga aby czynności pomocnicze wykonywane były pod nadzorem i na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego, zgodnie z Załącznikiem 3L. Wskazujemy, że Załącznik nr 3L do OPZ to zestawienie pojemników, koszy, podajników, wc. Prosimy o wyjaśnienie i sprostowanie zapisów treści załącznika lub jego zmianę, stosownie do zapisów w powyższym punkcie OPZ



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Odpowiedź na pytanie numer 22:

Zamawiający informuje, że omyłkowo wpisał „Zamawiający wymaga aby czynności pomocnicze wykonywane były pod nadzorem i na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego, zgodnie z Załącznikiem 3L.” i dokonał korekty w zapisie w OPZ pkt. 2.2.3 – Zamawiający wymaga aby czynności pomocnicze wykonywane były pod nadzorem i na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego, **zgodnie z Załącznikiem 3J**

Pytanie numer 23:

23. Dotyczy OPZ pkt. 2.5 – Usługa w zakresie gospodarowania odpadami. Prosimy o udzielenie następujących informacji:

- a) Po czyjej stronie leży zapewnienie wózków do transportu odpadów medycznych z oddziałów i innych komórek organizacyjnych do miejsca składowania?
- b) Po czyjej stronie leży zapewnienie wózków do transportu odpadów komunalnych z oddziałów i innych komórek organizacyjnych do miejsca składowania?
- c) Prosimy o potwierdzenie, że do Wykonawcy nie będzie należeć transport odpadów pokonsumpcyjnych z kuchенок oddziałowych.
- d) Po czyjej stronie leży zapewnienie pojemników do przechowywania i transportu odpadów pokonsumpcyjnych do miejsca składowania?
- e) Po czyjej stronie leży zapewnienie wózków do i transportu odpadów pokonsumpcyjnych z kuchенок oddziałowych do miejsca składowania?
- f) Po czyjej stronie leży transport brudnej bielizny z oddziałów i innych komórek organizacyjnych do magazynu brudnej bielizny?
- g) Po czyjej stronie leży zapewnienie wózków do transportu brudnej bielizny z oddziałów i innych komórek organizacyjnych do magazynu brudnej bielizny?
- h) Po czyjej stronie leży transport czystej bielizny z magazynu czystej bielizny do oddziałów i innych komórek organizacyjnych?
- i) Po czyjej stronie leży zapewnienie wózków do transportu czystej bielizny z magazynu czystej bielizny do oddziałów i innych komórek organizacyjnych szpitala?

Odpowiedź na pytanie 23:

- a) Wózki do transportu odpadów medycznych udostępnia Zamawiający. Zgodnie z „Opisem Przedmiotu zamówienia” punktem 2.10 podpunkt 12. W przypadku uszkodzenia sprzętu będącego własnością Zamawiającego, Wykonujący na własny koszt dokonuje zakupu i wymiany, Po zakończeniu umowy sprzęt przechodzi na Zamawiającego.
- b) Wózki do transportu odpadów komunalnych udostępnia Zamawiający Zgodnie z „Opisem Przedmiotu zamówienia” punktem 2.10 podpunkt 12. W przypadku uszkodzenia sprzętu będącego własnością Zamawiającego, Wykonujący na własny koszt dokonuje zakupu i wymiany, Po zakończeniu umowy sprzęt przechodzi na Zamawiającego.
- c) Zamawiający potwierdza, że do wykonawcy nie będzie należeć transport odpadów pokonsumpcyjnych z kuchенок oddziałowych. Odpady zgodnie z umową odbiera pracownik firmy Cateringowej.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

- d) Zamawiający informuje, że zapewnienie pojemników do przechowywania i transportu odpadów pokonsumpcyjnych należy do firmy Cateringowej.
- e) Zapewnienie wózków oraz transport odpadów pokonsumpcyjnych z kuchenek oddziałowych należy do firmy Cateringowej
- f) Zamawiający informuje, że transport brudnej bielizny z oddziałów i innych komórek organizacyjnych do magazynu brudnej bielizny należy do Wykonawcy.
- g) Zamawiający udostępnia Wykonawcy wózki do transportu brudnej bielizny z oddziałów i innych komórek organizacyjnych szpitala. Zgodnie z „Opisem Przedmiotu zamówienia” punktem 2.10 podpunkt 12. W przypadku uszkodzenia sprzętu będącego własnością Zamawiającego, Wykonujący na własny koszt dokonuje zakupu i wymiany, po zakończeniu umowy sprzęt przechodzi na Zamawiającego.
- h) Zamawiający informuje, że za transport bielizny z magazynu czystej bielizny do oddziałów i innych komórek organizacyjnych szpitala odpowiada Wykonawca.
- i) Zamawiający udostępnia Wykonawcy wózki do transportu czystej bielizny z oddziałów i innych komórek organizacyjnych szpitala. Zgodnie z „Opisem Przedmiotu zamówienia” punktem 2.10 podpunkt 12. W przypadku uszkodzenia sprzętu będącego własnością Zamawiającego, Wykonujący na własny koszt dokonuje zakupu i wymiany, po zakończeniu umowy sprzęt przechodzi na Zamawiającego.

Pytanie numer 24

24. Prosimy o potwierdzenie, że usługi w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego będą realizowane wewnątrz w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia, tj. Krosno Odrzańskie oraz Gubin, oraz że nie będą realizowane pomiędzy tymi lokalizacjami.

Odpowiedź na pytanie numer 24:

Zamawiający informuje, że usługi w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego będą realizowane wewnątrz w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia, tj. Krosno Odrzańskie oraz Gubin, nie będą realizowane pomiędzy tymi lokalizacjami.

Pytanie numer 25

25. zamawiający wymaga zapewnienia „mat lub wycieraczek po stronie wejść i wyjść ze szpitala”. Prosimy o podanie:

- a) ilości wycieraczek
- b) rodzaju wycieraczek
- c) wymiary wycieraczek
- d) wymagana częstotliwość wymiany
- e) precyzyjnych wymagań odnośnie wycieraczek/mat

Odpowiedź na pytanie numer 25:

- a) Ilość wycieraczek
Krosno 7 sztuk, Gubin 6 sztuk
- b) Wycieraczki wejściowe wewnętrzne z protektorem o strukturze zatrzymującej błoto i inne zanieczyszczenia znajdujące się na butach. Idealnie pochłaniające wilgoć, antypoślizgowe w celu zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa podczas użytkowania, z gumą od spodu.
- c) Wymiary
Krosno:



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

- 3 wycieraczki o wymiarach 120x90 (rejestracja, poradnia K, laboratorium)
- 1 wycieraczka o wymiarach 100x200 (wiatrołap rejestracja)
- 1 wycieraczka o wymiarach 290x100 (wejście główne pracownia TK,USG,RTG)
- 1 wycieraczka o wymiarach 200x300 (łącznik pracownia TK,USG,RTG)
- 1 wycieraczka o wymiarach 170x360 (łącznik izba przyjęć)

Gubin:

- 2 wycieraczki o wymiarach 150x100 (budynek A ZOL)
 - 3 wycieraczki o wymiarach 120x90 (budynek C przed windami)
 - 1 wycieraczka o wymiarach 150x300 (budynek C wiatrołap)
- d) Wymiana mat lub wycieraczek w razie widocznego zużycia, natomiast pranie zgodnie z Planem Higieny nie rzadziej niż raz na kwartał.
- e) Wycieraczki wejściowe wewnętrzne z protektorem o strukturze zatrzymującej błoto i inne zanieczyszczenia znajdujące się na butach. Idealnie pochłaniające wilgoć, antypoślizgowe w celu zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa podczas użytkowania, z gumą od spodu.

Pytanie numer 26

26. Zamawiający w OPZ pkt. 2.1.5 wymaga aby Wykonawca załączył do oferty „wymaganą dokumentację w tym procedury, instrukcje, schematy, wykazy”.

Prosimy o precyzyjne wskazanie jakich Zamawiający wymaga procedur, instrukcji, schematów oraz wykazów do załączenia wraz ze złożoną ofertą Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 26:

Zamawiający wykreśla z OPZ pkt 2.1.5 „wymaga, procedur, instrukcji, schematów oraz wykazów” i dopisuje „zgodnie z SWZ

Pytanie numer 27

27. Zamawiający w OPZ pkt. 2.1.7 wymaga mycia 930 m2 powierzchni przeszkleń zgodnie z „załącznikiem nr 3B” oraz zgodnie z „harmonogramem sprzątnia”. Prosimy o udzielenie następujących informacji:

- a) Prosimy o podanie harmonogramu sprzątnia zgodnie z którym Wykonawca ma wykonać mycie przeszkleń
- b) Prosimy o wskazanie częstotliwości mycia przeszkleń
- c) Prosimy o potwierdzenie, czy wskazana powierzchnia stanowi powierzchnię okien do mycia czy przeszkleń wewnętrznych?
- d) Prosimy o doprecyzowanie czy wskazana powierzchnia jest powierzchnią jednostronną czy dwustronną?

Odpowiedź na pytanie numer 27:

- a) zgodnie z PLANEM HIGIENY załącznik nr 3 do umowy, który stanowi harmonogram sprzątnia szczegółowo określający rodzaj wykonywanej czynności oraz jej częstotliwość.
- b) Zgodnie z PLANEM HIGIENY załącznik nr 3 do umowy stanowi harmonogram sprzątnia szczegółowo określający rodzaj wykonywanej czynności oraz jej częstotliwość.
- c) Wskazana powierzchnia stanowi powierzchnię okien do mycia i przeszkleń wewnętrznych
- d) Zamawiający informuje, że wskazana powierzchnia jest powierzchnią jednostronną.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 28

28. Prosimy o podanie jednostronnej powierzchni okien

Odpowiedź na pytanie numer 28:

Zamawiający informuje, że jednostronna powierzchnia okien i przeszkleń to: 930 m²

Pytanie numer 29

29. Prosimy o podanie częstotliwości mycia okien od wewnątrz

Odpowiedź na pytanie numer 29:

Zamawiający informuje, że zgodnie z PLANEM HIGIENY załącznik nr 3 do umowy, który stanowi harmonogram sprzątnia szczegółowo określający rodzaj wykonywanej czynności oraz jej częstotliwość.

Pytanie numer 30

30. Prosimy o podanie częstotliwości mycia okien od zewnątrz.

Odpowiedź na pytanie numer 30:

Zamawiający informuje, że zgodnie z PLANEM HIGIENY załącznik nr 3 do umowy, który stanowi harmonogram sprzątnia szczegółowo określający rodzaj wykonywanej czynności oraz jej częstotliwość.

Pytanie numer 31

31. Prosimy o potwierdzenie, że przedmiot zamówienia nie obejmuje mycia okien na wysokości, których mycie wymaga technik alpinistycznych. Jeżeli Zamawiający nie potwierdza, prosimy o podanie powierzchni tych okien.

Odpowiedź na pytanie numer 31:

Zamawiający informuje, że w zakres usługi wchodzi mycie okien na wysokościach, nie wymagających użycia technik alpinistycznych lub specjalistycznego sprzętu (podnośniki).

Pytanie numer 32

32. Jeżeli przedmiot zamówienia zawiera mycie okien na wysokości, których mycie wymaga technik alpinistycznych, prosimy o podanie preferowanej techniki wykonania tych prac lub o wskazanie metody dotychczasowego wykonania prac.

Odpowiedź na pytanie numer 32:

Zamawiający informuje, że w zakres usługi wchodzi mycie okien na wysokościach, nie wymagających użycia technik alpinistycznych lub specjalistycznego sprzętu (podnośniki).

Pytanie numer 33

33. Prosimy o podanie częstotliwości mycia oświetlenia sufitowego.

Odpowiedź na pytanie numer 33:

Zamawiający informuje, że zgodnie z PLANEM HIGIENY załącznik nr 3 do umowy, który stanowi harmonogram sprzątnia szczegółowo określający rodzaj wykonywanej czynności oraz jej częstotliwość.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 34

34. Zamawiający w OPZ wymaga od Wykonawcy prowadzenia dokumentacji z bieżącej realizacji usługi, w tym m.in. „harmonogramy pracy”. Prosimy o podanie wzoru wymaganego dokumentu oraz o precyzyjne wskazanie co taki dokument ma zawierać.

Odpowiedź na pytanie numer 34:

Zamawiający informuje, że wykreśla w OPZ punkt 2.1 ppkt 7.b „harmonogram pracy” i wpisuje „Grafik pracy”. Zgodnie z OPZ Wykonawca na 7 dni przed planowanym zawarciem Umowy zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu grafik pracy.

Zamawiający w OPZ nie podaje wymaganego wzoru grafiku pracy.

Pytanie numer 35

35. Zamawiający w OPZ pkt. 2.2.2 wymaga aby „personel przydzielony do bloku operacyjnego posiadał dodatkowa szkolenie z obsługi sprzętu na bloku operacyjnym- pomoc przy podłączaniu sprzętów. –Koszty szkolenia po stronie Zamawiającego”.

Prosimy o potwierdzenie, że osoby, które Wykonawca przejmuje od Zamawiającego zgodnie z art. 23’KP spełniają powyższe wymagania.

Odpowiedź na pytanie numer 35:

Tak, zgodnie z OPZ punkt 2.2.2 Zamawiający wymaga aby personel przydzielony do bloku operacyjnego posiadał dodatkowa szkolenie z obsługi sprzętu na bloku operacyjnym- pomoc przy podłączaniu sprzętów. – Koszty szkolenia po stronie Zamawiającego.

Pytanie numer 36

36. Zamawiający w OPZ pkt. 2.3.10 wymaga aby „Wykonujący zapewniał właściwy nadzór nad stanem technicznym zmywarek”. Prosimy o doprecyzowanie i wskazanie konkretnego zakresu co Zamawiający rozumie przez nadzór nad stanem technicznym zmywarek?

Odpowiedź na pytanie numer 36:

Zamawiający wymaga, aby wykonujący wdrożył działania obejmujące bieżącą i okresową konserwację zmywarki zgodnie z zaleceniami producenta np. odkamienianie.

Pytanie numer 37

37. Prosimy o potwierdzenie, że za serwis i naprawy zmywarek odpowiada Zamawiający.

Odpowiedź na pytanie numer 37:

Zamawiający informuje, że za serwis i naprawę zmywarek odpowiada firma cateringowa.

Pytanie numer 38

38. Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca nie odpowiada za odbiór i transport odpadów od poniedziałku do piątku w godzinach 07:00-14:00 oraz, że wykonanie tych czynności leży po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź na pytanie numer 38:

Zamawiający informuje, że dokonał zmiany w OPZ dotyczącej transportu wewnętrznego w tym transportu odpadów. Zgodnie z tym Wykonawca odpowiada za odbiór i transport odpadów z komórek organizacyjnych szpitala. Transport odpadów do miejsca składowania co najmniej dwa razy dziennie lub w razie potrzeby częściej



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 39:

39. Zamawiający w OPZ pkt. 2.7.1 wymaga położenia powłok akrylowych 1 x kwartał, z następującym zastrzeżeniem: „wszędzie tam gdzie jest możliwość nałożenia tych powłok”. Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający ma na myśli przez powyższe zastrzeżenie oraz o precyzyjne wskazanie powierzchni posadzek, które będą podlegały akrylowaniu w ramach wskazanego metrażu 2000 m².

Odpowiedź na pytanie numer 39:

Zamawiający informuje, że wymaga położenia powłok akrylowych raz na pół roku dotyczy to wykładzin PCV określonych w dodatku nr 2 do SWZ – dokładna powierzchnia to 1 543,52 (bez klatki schodowej wewnętrznej – budynek A Krosno Odrzańskie i bez dyżurki lekarskiej – Oddział Chirurgii Krosno Odrzańskie).

Pytanie numer 40:

40. Zamawiający w OPZ pkt. 2.7.3 oczekuje zapewnienia „stałą pielęgnację tych powłok przy pomocy odpowiedniego sprzętu i środków”. Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie przez „stałą pielęgnację” oraz wskazanie precyzyjnych wymagań co do zakresu wykonania tych czynności oraz ich wymaganej częstotliwości.

Odpowiedź na pytanie numer 40:

Stala pielęgnacja – regularne wykonywanie czynności obejmujących czyszczenie, stosowanie środków np. myjących i nabłyszczających, okresowe odświeżenie powłok aby zapewnić ich połysk i trwałość zgodnie z planem higieny stanowiącym załącznik nr 3 do Umowy.

Pytanie numer 41:

41. Zamawiający w OPZ pkt. 2.10.4 wymaga aby „wszędzie gdzie jest to możliwe należy stosować sprzęt mechaniczny”.

Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający ma na myśli przez powyższy zapis oraz o potwierdzenie, że ocena zasadności stosowania sprzętu mechanicznego będzie należała do Wykonawcy, w oparciu o jego wiedzę i doświadczenie oraz możliwości techniczne poszczególnych pomieszczeń Szpitala. Jeżeli nie, prosimy precyzyjne określenie wymagań Zamawiającego w tym zakresie.

Odpowiedź na pytanie numer 41:

Zastosowanie sprzętu mechanicznego wszędzie tam gdzie ma to zastosowanie zależnie od rodzaju powierzchni. Ocena zasadności stosowania sprzętu mechanicznego będzie należała do Wykonawcy, w oparciu o jego wiedzę i doświadczenie oraz możliwości techniczne poszczególnych pomieszczeń Szpitala.

Pytanie numer 42:

42. Prosimy o wskazanie z jaką częstotliwością odbierana jest pościel brudna oraz dostarczana pościel czysta do lokalizacji Krosno Odrzańskie oraz do lokalizacji Gubin.

Odpowiedź na pytanie numer 42:

Zamawiający informuje, że transport bielizny szpitalnej brudnej i czystej odbywa się pięć razy w tygodniu



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 43:

43. Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca skierował do prowadzenia magazynu bielizny?

Odpowiedź na pytanie numer 43:

Zamawiający informuje, że zgodnie z OPZ punkt 2.4 podpunkt 2.2.4.

Wykonawca powinien wyznaczyć osobę odpowiedzialną za magazyn bielizny czystej i brudnej, która będzie go prowadzić zgodnie z wymaganiami sanitarno epidemiologicznymi oraz wewnętrznymi procedurami Zamawiającego

Zamawiający wymaga aby za magazyn bielizny szpitalnej była odpowiedzialna dedykowana osoba.

Pytanie numer 44:

44. Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca skierował do prowadzenia magazynu bielizny osobę oddzielnie dla każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia?

Odpowiedź na pytanie numer 44:

Tak, zamawiający wymaga aby w każdej lokalizacji za magazyn bielizny szpitalnej była odpowiedzialna oddzielna, dedykowana osoba.

Pytanie numer 45:

45. Prosimy o potwierdzenie, że odpowiedzialność za braki w bieliźnie nie spoczywa na Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 45:

Zamawiający informuje, że nadzór i odpowiedzialność za prawidłowy przebieg procesu dystrybucji bielizny czystej i brudnej w tym nadzór na zgodnością stanów pościeli przyjętej i wydanej spoczywa na pracowniku Wykonawcy.

Pytanie numer 46:

46. Zamawiający w OPZ pkt. 2.5.11 wskazuje, że Wykonujący „ponosi odpowiedzialność za odpowiednie segregowanie odpadów”.

Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie przez „powyższe sformułowanie oraz jaki dokładnie zakres zadań obejmuje jego wykonanie?

Odpowiedź na pytanie numer 46:

Zamawiający informuje, że zgodnie z OPZ punkt 2.5 podpunkty

3. Wykonawca zapewnia przestrzeganie przez personel zasad procedury gospodarowania odpadami

10. Wykonujący odpowiada za zbieranie odpadów z miejsca ich powstania i przekazanie do magazynu odpadów.

11. Wykonujący zapewnia właściwe przeszkolenie pracowników w zakresie segregacji odpadów i ponosi odpowiedzialność za odpowiednie segregowanie odpadów w miejscu ich wytworzenia przez pracowników Wykonującego.

Odpowiednie segregowanie odpadów tzn.- zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi i procedurami wewnętrznymi.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 47:

47. W nawiązaniu do OPZ pkt. 2.6.1 prosimy o precyzyjne wskazanie w jakich godzinach oraz w jakie dni tygodnia ma odbywać się transport odpadów przez personel Wykonawcy?

Odpowiedź na pytanie numer 47:

Zmawiający informuje, że dokonał zmiany w OPZ dotyczącej transportu wewnętrznego w tym transportu odpadów. Zgodnie z tym Wykonawca odpowiada za odbiór i transport odpadów z komórek organizacyjnych szpitala przez całą dobę. Transport odpadów do miejsca składowania co najmniej dwa razy dziennie lub w razie potrzeby częściej.

Pytanie numer 48:

48. Prosimy o potwierdzenie, że za zapewnienie specjalnie zabezpieczonych pojemników do transportu materiałów do badań nie odpowiada Wykonawca. Jeżeli odpowiada Wykonawca, prosimy o podanie szczegółowych wymagań odnośnie pojemników oraz ich wymaganej ilości.

Odpowiedź na pytanie numer 48:

Zamawiający informuje, że Wykonawca nie odpowiada za zapewnienie specjalnie zabezpieczonych pojemników do transportu materiałów do badań.

Pytanie numer 49:

49. Prosimy o podanie planowanych przez Zamawiającego remontów w trakcie trwania usługi wraz ze wskazaniem powierzchni jakiej będą dotyczyć, czasu ich trwania oraz zakresu.

Odpowiedź na pytanie numer 49:

Zamawiający informuje, że nie planuje remontów. Jednocześnie informuje, że został złożony wniosek o przyznanie środków na przeprowadzenie modernizacji pomieszczeń budynku A (ZOL, Pogotowie w Gubinie), który jest w trakcie rozpatrywania. Jeśli wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie w 2025/2026 odbędzie się remont pomieszczeń w/w budynku.

Pytanie numer 50:

50. Prosimy o potwierdzenie, że wymagane przez Zamawiającego w OPZ pkt. 2.8.2 sprzątanie dodatkowe poza godzinami pracy personelu sprząającego będzie rozliczane dodatkowo, jako czynności nie ujęte w zakresie usługi do wykonania w ramach przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź na pytanie numer 50:

Zamawiający informuje, że zgodnie z OPZ punkt 2.8. Wykonawca zapewnia sprzątanie pomieszczeń po zaistniałych bieżących awariach, pracach remontowych, konserwacyjnych, modernizacyjnych

2. Wykonujący powinien zapewnić sprzątanie w sytuacjach awaryjnych (poza godzinami pracy personelu sprząającego)

Zamawiający nie uwzględnia dodatkowych rozliczeń za wykonane powyżej czynności.

Pytanie numer 51:

51. Zamawiający w OPZ pkt. 2.10.8 wymaga przedstawienia przez Wykonawcę wraz ze złożoną ofertą wykazu sprzętu. W związku z powyższym, prosimy o udzielenie następujących informacji:

- a) Czy wymagany przez Zamawiającego wykaz ma zawierać jedynie sprzęt zgodnie z Załącznikiem nr 3H do OPZ czy Wykonawca ma przedstawić w wykazie również pozostały sprzęt?



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

- b) Prosimy o wyspecyfikowanie jakiego asortymentu Zamawiający wymaga w powyższym wykazie sprzętu?
- c) Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca w załączonym do oferty wykazie sprzętu i urządzeń do realizacji zamówienia, nie uwzględnia asortymentu przekazanego przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 3G.

Odpowiedź na pytanie numer 51:

- a) Zamawiający zmienił treść OPZ pkt. 2.10.8 który brzmi: Wraz ze złożoną ofertą Wykonujący przedstawia Zamawiającemu wykaz urządzeń stanowiący dodatek nr 12 do SWZ.
- b) Zamawiający wymaga sprzętu zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 3H do OPZ.
- c) Zamawiający potwierdza że, wykaz sprzętu zawarty w załączniku 3H nie uwzględnia asortymentu udostępnianego przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 3G.

Pytanie numer 52:

52. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewnia nieodpłatnie Wykonawcy sprzęt zgodnie z Załącznikiem nr 3G oraz OPZ pkt.2.10.10. Jeżeli nie, prosimy o podanie łącznych miesięcznych kosztów.

Odpowiedź na pytanie numer 52:

Zgodnie z załącznikiem 3G oraz OPZ punkt 2.10.10. Zamawiający udostępnia Wykonawcy sprzęt do mycia oraz profesjonalne mechaniczne urządzenia do doczyszczania i konserwacji, który stanowi wyposażenie oddziałów i komórek organizacyjnych szpitala w ilości zgodnie z załącznikiem nr 3G

- a) Wykonawca zobowiązuje się używać sprzętu zgodnie z przeznaczeniem przez uprawniony i przeszkolony personel
- b) Na zakończenie realizacji umowy sprzęt jest sprawdzany i ponownie przekazywany Zlecającemu w stanie niezmiennym

12. W przypadku uszkodzenia sprzętu będącego własnością Zamawiającego, Wykonujący na własny koszt dokonuje zakupu i wymiany, Po zakończeniu umowy sprzęt przechodzi na Zamawiającego

Pytanie numer 53:

53. Prosimy o przedstawienie szczegółowej specyfikacji technicznej sprzętu z Załącznika nr. 3G z wyszczególnieniem **wszystkich poniższych informacji dla każdego urządzenia:**

- producent
- marka, nazwa
- typ, model
- data produkcji
- historia serwisowania i napraw
- dane techniczne
- ilości poszczególnego asortymentu

Odpowiedź na pytanie numer 53:

Zamawiający informuje, że specyfikacja techniczna sprzętu z Załącznika nr. 3G z wyszczególnieniem **informacji dla każdego urządzenia znajduje się w załączniku 3G'**



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 54:

54. Prosimy o informację czy wykazana przez Zamawiającego w Załączniku 3G ilość sprzętu w pełni zabezpiecza ilości potrzebne do wykonania zamówienia?

Odpowiedź na pytanie numer 54:

Zamawiający informuje, że wykazany w Załączniku 3G sprzęt stanowi wyposażenie udostępnione przez Zamawiającego. Zgodnie z OPZ wykonujący musi zapewnić również sprzęt zgodnie z załącznikiem 3H. Ponadto Wykonawca dokonuje oceny czy ta ilość sprzętu jest wystarczająca w celu zapewnienia właściwej realizacji przedmiotu zamówienia.

Pytanie numer 55:

55. Prosimy o informację czy przedstawiony przez Zamawiającego w Załączniku 3G sprzęt jest w pełni sprawny oraz w dobrym stanie technicznym?

Odpowiedź na pytanie numer 55:

Przedstawiony przez Zamawiającego w Załączniku 3G sprzęt jest sprawny oraz w dobrym stanie technicznym.

Pytanie numer 56:

56. Prosimy o potwierdzenie, że stan techniczny sprzętu wykazanego przez Zamawiającego w Załączniku nr. 3G pozwoli na jego użytkowanie przez cały okres realizacji umowy.

Odpowiedź na pytanie numer 56:

Zamawiający nie gwarantuje, że sprzęt wykazany przez Zamawiającego w Załączniku nr. 3G pozwoli na jego użytkowanie przez cały okres realizacji umowy.

Zgodnie z OPZ punkt 2.10 10. Zamawiający udostępnia Wykonawcy sprzęt do mycia oraz profesjonalne mechaniczne urządzenia do doczyszczania i konserwacji, który stanowi wyposażenie oddziałów i komórek organizacyjnych szpitala w ilości zgodnie z załącznikiem nr 3G

a) Wykonawca zobowiązuje się używać sprzętu zgodnie z przeznaczeniem przez uprawniony i przeszkolony personel

b) Na zakończenie realizacji umowy sprzęt jest sprawdzany i ponownie przekazywany Zlecającemu w stanie niezmiennym.

11. Zamawiający udostępnia wyposażenie do automatycznego przygotowania roboczych roztworów preparatów myjących w ilości zgodnie z załącznikiem nr 3G

12. W przypadku uszkodzenia sprzętu będącego własnością Zamawiającego, Wykonujący na własny koszt dokonuje zakupu i wymiany, Po zakończeniu umowy sprzęt przechodzi na Zamawiającego

Pytanie numer 57:

57. Prosimy o doprecyzowanie po czyjej stronie będzie serwis i naprawy sprzętu wykazanego w Załączniku nr. 3G, w szczególności prosimy o informację odpowiednio dla każdego poniższego asortymentu:

a) płuczko dezynfekторы

b) maceratory

c) urządzenia parowe

d) urządzenie parowe do mycia okien



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

- e) polerka bezpyłowa
- f) odkurzacz parowy
- g) odkurzacz na sucho
- h) odkurzacz do zbierania wody
- i) urządzenie czyszczące akumulatorowe
- j) urządzenie czyszczące z kablem
- k) pralka

Odpowiedź na pytanie numer 57:

Zamawiający informuje, że serwis i naprawa sprzętu wskazanego poniżej od lit. a) do lit. j) będzie leżeć po stronie Wykonawcy:

- a) płuczko dezynfektory – za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- b) maceratory- za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- c) urządzenia parowe - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- d) urządzenie parowe do mycia okien - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- e) polerka bezpyłowa - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- f) odkurzacz parowy - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- g) odkurzacz na sucho - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- h) odkurzacz do zbierania wody - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- i) urządzenie czyszczące akumulatorowe - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- j) urządzenie czyszczące z kablem - za serwis i naprawę odpowiada Wykonawca
- k) pralka – nie zostanie udostępniona Wykonawcy.

Pytanie numer 58:

58. Prosimy o udzielenie poniższych informacji dotyczących przekazania sprzętu z Załącznika nr 3G:

- a) Prosimy o potwierdzenie, że przekazanie sprzętu potwierdzone będzie protokołem podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę
- b) Prosimy o potwierdzenie, że protokół przekazania sprzętu będzie uwzględniał m.in. stan techniczny i wartość rynkową poszczególnych sprzętów, potwierdzony dokumentem autoryzowanego serwisu

Odpowiedź na pytanie numer 58:

- a) Zamawiający informuje, że udostępnienie sprzętu z Załącznika nr 3G zostanie potwierdzone protokołem podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę.
- b) Sprzęt wykazany w załączniku 3G zostanie przez Zamawiającego udostępniony Wykonawcy na podstawie udokumentowanego protokołu, który nie będzie zawierał opisu stanu technicznego ani wartości rynkowej poszczególnych sprzętów.

Pytanie numer 59:

59. Prosimy o informację czy Wykonawca jest zobligowany do przejęcia sprzętu przekazanego przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem 3G czy może zapewnić sprzęt we własnym zakresie

Odpowiedź na pytanie numer 59:

Wykonawca nie jest zobligowany do przejęcia sprzętu przekazanego przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem 3G może zapewnić sprzęt we własnym zakresie.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Wykonawca nie jest zobligowany do przejęcia sprzętu udostępnionego przez Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem 3G.

Pytanie numer 60:

60. Zamawiający zgodnie z Załącznikiem nr 3G przekazuje Wykonawcy do użytkowania pralkę. Biorąc pod uwagę wymóg Zamawiającego do zapewnienia pralni zewnętrznej, prosimy o informację w jakim zakresie Wykonawca ma użytkować przekazaną przez Zamawiającego pralkę?

Odpowiedź na pytanie numer 60:

Zamawiający informuje, że dokonał zmiany w załączniku 3G do OPZ i wykreśli pralkę.

Pytanie numer 61:

61. Prosimy o potwierdzenie, że sprzęt przekazany Wykonawcy przez Zamawiającego do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z Załącznikiem nr. 3G, spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w OPZ pkt. 2.11.1 oraz OPZ pkt. 2.11.2 lit od a do j.

Odpowiedź na pytanie numer 61:

Zamawiający informuje, że zgodnie z OPZ PUNKT 2.11

Wykonawca zobowiązany jest wydzielić sprzęt do mycia i dezynfekcji oraz przyporządkować go na poszczególne komórki organizacyjne szpitala odpowiednio oznakowując.

1. Wykonawca zapewnia w cenie usługi odpowiednią ilość sprzętu, narzędzi i urządzeń do utrzymania czystości i realizacji umowy.

W OPZ nie ma wzmianki aby sprzęt wykazany w Załączniku 3G musiał zagwarantować Wykonawcy odpowiednią ilość sprzętu niezbędną do realizacji warunków umowy.

wykazany w Załączniku 3G sprzęt stanowi wyposażenie udostępnione przez Zamawiającego. Ponadto Wykonawca dokonuje oceny czy ta ilość sprzętu jest wystarczająca w celu zapewnienia właściwej realizacji przedmiotu zamówienia.

Pytanie numer 62:

62. Zamawiający w OPZ pkt. 2.13.5 wymaga aby papier toaletowy i ręczniki były dostosowane do podajników znajdujących się u Zamawiającego. W związku z powyższym, prosimy o przedstawienie specyfikacji technicznej podajników, z uwzględnieniem następujących danych:

- a) producent
- b) marka
- c) nazwa
- d) typ
- e) model
- f) ilości dozowników i podajników do środków higienicznych

Prosimy o podanie powyższych informacji dla następujących podajników:

- do mydła hipoalergicznego do mycia rąk
- do ręczników papierowych
- do wkładów do podajników typu TORK
- do papieru toaletowego

Odpowiedź na pytanie numer 62:

Dozownik do mydła hipoalergicznego do mycia rąk: producent ECOLAB, typ dozownik łokciowy, dozownik ścienny, układ otwarty.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Podajnik na ręcznik papierowych tzw ZZ.

Podajnik na ręcznik papierowych typu TORK: producent Kimberly-Clark.

Podajnik na papier toaletowy typu TORK: producent m.in. ECOLAB, SCOTT

Pytanie numer 63:

63. Dotyczy OPZ pkt. 2.10.13 – „Zamawiający wymaga aby Wykonawca dostarczył niezbędny sprzęt do utrzymania czystości i konserwacji terenów wewnętrznych i zewnętrznych szpitala w ilości zapewniającej właściwą realizację usługi zgodnie z załącznikiem 3H”

Prosimy o udzielenie następujących informacji:

a) Zakres przedmiotu zamówienia nie obejmuje terenów zewnętrznych – prosimy o usunięcie zapisu odnośnie terenów zewnętrznych.

b) Załącznik nr 3H nie zawiera sprzętu do obsługi terenów zewnętrznych – prosimy o usunięcie zapisu odnośnie terenów zewnętrznych.

c) Prosimy o potwierdzenie, że wymagany przez Zamawiającego do załączenia do oferty wykaz sprzętu ma zawierać jedynie pozycje zawarte w Załączniku nr 3H.

Odpowiedź na pytanie numer 63:

- a) Zamawiający informuje, że zapis zostanie usunięty.
- b) Zamawiający informuje, że zapis zostanie usunięty.
- c) **Zgodnie z OPZ punkt 2.10. 8.** Wraz ze złożoną ofertą Wykonujący przedstawia Zamawiającemu wykaz urządzeń stanowiący dodatek nr 12 do SWZ.

Pytanie numer 64:

64. W związku z koniecznością zapewnienia przez Wykonawcę szczotek do WC, prosimy o podane ilości toalet oraz ilości wymaganych szczotek do WC, które ma zapewnić Wykonawca.

Odpowiedź na pytanie numer 64:

Zamawiający informuje, że:

Ilość toalet: 86

Ilość wymaganych szczotek do WC: 86.

Zgodnie z załącznikiem nr Załącznik nr 3L do OPZ.

Pytanie numer 65:

65. Zamawiający w OPZ pkt. 2.11.2 ppkt. h wymaga od Wykonawcy zapewnienia systemów dozujących na środki myjące i dezynfekcyjne. Jednocześnie, Zamawiający wykazuje w Załączniku nr 3G do OPZ, że przekazuje Wykonawcy do dyspozycji 9 systemów dozowania.

Prosimy o informacje czy Wykonawca ma zapewnić dodatkowe systemy dozowania, poza tymi które zostaną przekazane przez Zamawiającego? Jeżeli tak, prosimy o podanie wymaganej ilości dodatkowych urządzeń.

Odpowiedź na pytanie numer 65:

Zamawiający informuje, że Wykonawca ma zapewnić dodatkowe systemy dozowania, poza tymi które zostaną udostępnione przez Zamawiającego. Wymagana ilość dodatkowych systemów dozujących na środki myjące i dezynfekcyjne to 4szt.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 66:

66. Jeżeli Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę dodatkowych systemów dozowania, prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na ich zamontowanie z ingerencją w ściany pomieszczeń Szpitala.

Odpowiedź na pytanie numer 66:

Zamawiający wyraża zgodę na zamontowanie dodatkowych systemów dozowania z ingerencją w ściany pomieszczeń Szpitala, pod warunkiem, że zostaną one u Zamawiającego po upływie terminu obowiązywania umowy.

Pytanie numer 67:

67. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku wystąpienia ekspozycji zawodowej z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, koszty postępowania poekspozycyjnego ponosi Zamawiający.

Odpowiedź na pytanie numer 67:

Potwierdzamy, iż w przypadku ekspozycji zawodowej z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, koszty postępowania poekspozycyjnego ponosi Zamawiający o ile w toku przeprowadzonego dochodzenia epidemiologicznego zostanie jednoznacznie wskazana przyczyna leżąca ewidentnie po stronie Zamawiającego oraz zostaną dopełnione wszelkie obowiązki osoby ekspozowanej zgodnie z obowiązującą procedurą poekspozycyjną. Zamawiający informuję, że dodał informację w OPZ w pkt 2.16 podpunkt 4a.

Pytanie numer 68:

68. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę o zamiarze i wyniku przeprowadzonej kontroli z użyciem znacznika FLOCK MARKER, jak również o planowanym miejscu przeprowadzenia kontroli.

Odpowiedź na pytanie numer 68:

Zamawiający potwierdza, że będzie każdorazowo informował Wykonawcę o zamiarze i wyniku przeprowadzonej kontroli z użyciem znacznika FLOCK MARKER, jak również o planowanym miejscu przeprowadzenia kontroli.

Pytanie numer 69:

69. Zamawiający w OPZ pkt. 2.12.6 zastrzega konieczność stosowania przez Wykonawcę ściereczek jednorazowego użycia. Prosimy o udzielenie następujących informacji:

- a) czy Wykonawca ma używać ściereczek jednorazowych jedynie w przypadku zagrożenia epidemiologicznego czy do wykonania całego przedmiotu zamówienia?
- b) czy w związku z koniecznością zapewnienia pralni do mopów, Zamawiający dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę ścierek wielokrotnego użytku? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie w jakim zakresie mogą być używane.

Odpowiedź na pytanie numer 69:

- a) Wykonawca zgodnie z wymogiem Zamawiającego ma używać jednorazowych ściereczek do wykonania całego przedmiotu zamówienia.
- b) Zamawiający nie dopuszcza stosowania przez Wykonawcę ścierek wielokrotnego użytku.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 70:

70. Prosimy o potwierdzenie, że zapewnienie mydła medycznego do mycia rąk oraz środka do dezynfekcji rąk nie leży po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 70:

Zamawiający potwierdza, że zapewnienie mydła medycznego do mycia rąk oraz środka do dezynfekcji rąk nie leży po stronie Wykonawcy

Pytanie numer 71:

71. Prosimy o wskazanie w jakich pomieszczeniach zapewnienie mydła do mycia rąk leży po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 71:

Zapewnienie mydła do mycia rąk leży po stronie Wykonawcy w pomieszczeniach, w których znajdują się stanowiska do mycia rąk z wyłączeniem dyżurek, punktów pielęgniarstwa, gabinetów zabiegowych, bloku operacyjnego, sal wzmożonego nadzoru, gabinetów lekarskich.

Pytanie numer 72:

72. Zamawiający w OPZ pkt. 2.14 wymaga aby Wykonawca posiadał dokumentację w zakresie przedmiotu zamówienia, w tym m.in. „dokumentację dotyczącą wykonywanych prac i dezynfekcji”. Prosimy o precyzyjne wskazanie jakich dokumentów w tym zakresie Zamawiający oczekuje od Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie numer 72:

Zamawiający dokonał zmiany w OPZ pkt. 2.14.1 oraz 2.14.2 oraz informuje, że precyzyjnie wskazał w OPZ jakich dokumentów wymaga od Wykonawcy.

Pytanie numer 73:

73. Zamawiający w OPZ pkt. 2.14.2 wymaga przedłożenia przez Wykonawcę dokumentów na 7 dni przed podpisaniem umowy. W związku z brakiem szczegółowych wytycznych, prosimy o przedstawienie wzorów wymaganych dokumentów oraz o precyzyjne wskazanie co Zamawiający wymaga aby zawierały poniższe dokumenty:

- a) Harmonogram sprzątnia
- b) Schematy sprzątnia
- c) Grafiki pracy
- d) Dokumentacja wymagana do rozliczenia i oceny pracy personelu sprzątnącego

Odpowiedź na pytanie numer 73 a) b) c) d):

Zamawiający informuje, że dokonał zmiany w OPZ pkt. 2.14.2 oraz nie narzuca wzorów i wytycznych względem ww. dokumentów, a jedynie wymaga przedłożenia przez Wykonawcę dokumentacji będącej w zakresie przedmiotu zamówienia obowiązującej u Wykonawcy w celu ich akceptacji bądź dostosowania do obecnie obowiązujących u Zamawiającego.

Pytanie numer 74:

74. Zamawiający w OPZ pkt. 2.14.2 wymaga od Wykonawcy przedłożenia na 7 dni przed podpisaniem umowy „Karty uprawnień i obowiązków pracownika na stanowisku pracownika sprzątnącego”. Prosimy o potwierdzenie, że powyższe karty uprawnień mają być zgodne ze



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

wzorem zawartym w Załączniku nr 3J do OPZ. Jeżeli nie, prosimy o podanie wymagań Zamawiające w zakresie powyższego dokumentu.

Odpowiedź na pytanie numer 74:

Zamawiający informuje, że karty uprawnień mają być zgodne ze wzorem zawartym w Załączniku nr 3J do OPZ.

Pytanie numer 75:

75. Zamawiający w OPZ pkt. 2.16.7 wymaga od Wykonawcy aby „zapewnić wyszkolony i doświadczony personel z zakresu utrzymania higieny szpitalnej”.

W związku z tym, że przedmiot zamówienia obejmuje przejście pracowników Zamawiającego zgodnie z art. 23'KP, prosimy o potwierdzenie, że pracownicy przekazani do przejścia spełniają powyższe wymogi.

Odpowiedź na pytanie numer 75:

Zamawiający informuje, że wszyscy pracownicy przekazani do przejścia posiadają wymagane szkolenia i doświadczenie, jednak w celu zapewnienia przejrzystości w realizacji umowy Wykonawca przejmuje na siebie obowiązek przeszkolenia pracowników i zweryfikowanie posiadanych umiejętności

Pytanie numer 76:

76. Zamawiający w OPZ pkt. 2.17.1 wymaga od Wykonawcy aby „zagwarantować odpowiednią ilość wykwalifikowanego i doświadczonego personelu sprząającego z uwzględnieniem:

- a) specyfiki pracy w podmiocie medycznym,
- b) wymagań prawnych i regulacyjnych,
- c) narażenia na czynniki chemiczne i biologiczne
- d) oraz obowiązujące procedury wewnętrzne szpitala.

W związku z tym, że przedmiot zamówienia obejmuje przejście pracowników Zamawiającego zgodnie z art. 23'KP, prosimy o potwierdzenie, że pracownicy przekazani do przejścia spełniają powyższe wymogi.

Odpowiedź na pytanie numer 76:

Zamawiający potwierdza, że pracownicy Zamawiającego przekazani zgodnie z art. 23'KP, spełniają powyższe wymogi **określone w podpunktach** od a) do d). Jednak Wykonawca ponosi odpowiedzialność za personel w związku z powyższym powinien sam ocenić zakres wiedzy i umiejętności personelu w celu zagwarantowania właściwej realizacji usług będących przedmiotem zamówienia.

Pytanie numer 77:

77. Zamawiający w OPZ pkt. 2.17.3 wymaga aby „Wykonawca zatrudnił na umowę o pracę w liczbie i wymiarze etatów nie mniejszych jak w załączniku 3M przez cały okres realizacji zamówienia, uwzględniając organizację pracy personelu sprząającego załącznik nr 3N”.

Pragniemy zauważyć, że Załącznik nr 3M zawiera wykaz pracowników zatrudnionych zarówno na podstawie umowy o pracę jak również na umowę zlecenie. Zamawiający wykazuje 30 pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, w łącznym wymiarze 29,25 etatów oraz 4 pracowników na umowę zlecenie, z których tylko 2 pracowników ma wykazane godziny pracy (łącznie 291,35 godzin).



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Zatem łączne zatrudnienie zgodnie z Załącznikiem nr 3M stanowi liczbę 34 pracowników, w łącznym wymiarze 30,98 etatów (z uwzględnieniem godzin na umowy zlecenia).

Jednocześnie, Zamawiający w Załączniku nr 3N do OPZ „Organizacja pracy personelu sprząającego” wskazał wymaganą ilość 34 stanowisk pracy, w łącznym wymiarze 31,22 etatów. W związku z powyższym, prosimy o precyzyjne wskazanie jakiej minimalnej liczby pracowników oraz jakiego minimalnego wymiaru etatów wymaga Zamawiający do zapewnienia przez Wykonawcę przez cały okres realizacji umowy.

Odpowiedź na pytanie numer 77:

Zamawiający dokonał korekty w załączniku 3N, który stanowi planowaną organizację pracy personelu. Zamawiający wymaga, aby łączne zatrudnienie było zgodne z załącznikiem 3M stanowi liczbę 34 pracowników, w łącznym wymiarze 30,98 etatów (z uwzględnieniem godzin na umowy zlecenia).

Pytanie numer 78:

78. Zamawiający w OPZ pkt. 2.18.1 wymaga zapewnienia osoby koordynującej pracą personelu sprząającego. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga jednej osoby do koordynowania całego przedmiotu zamówienia czy jednej osoby dla lokalizacji Krosno Odrzańskie oraz drugiej osoby dla lokalizacji Gubin?

Odpowiedź na pytanie numer 78:

Zamawiający wymaga **zapewnienia** jednej osoby do koordynowania pracą personelu sprząającego dla całego przedmiotu zamówienia.

Pytanie numer 79:

79. Zamawiający w OPZ pkt. 2.18.3 wskazuje wymagane godziny pracy osoby koordynującej 07:00-15:00 od poniedziałku do piątku. Jednocześnie, w projekcie umowy par. 1 ust. 7

Zamawiający wymaga zapewnienia obsługi koordynatora przez 24 godziny na dobę i przez 7 dni w tygodniu.

W związku z powyższym, prosimy o precyzyjne wskazanie wymaganej częstotliwości i godzin pracy osoby koordynującej.

Odpowiedź na pytanie numer 79:

Zamawiający informuje, że zgodnie z OPZ punkt 2.18

3. Osoba koordynująca zapewnia nadzór nad personelem sprząającym codziennie od poniedziałku do piątku od 7:00-15:00

4. W razie potrzeby oraz w sytuacjach awaryjnych jak również w godzinach popołudniowych i w dni wolne od pracy osoba koordynująca jest dostępna pod telefonem.

Zmieniono zapis w par. 1 ust. 7 (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy).

Pytanie numer 80:

80. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia nieodpłatnie. Jeżeli nie, prosimy o podanie łącznego miesięcznego kosztu dzierżawy pomieszczeń.

Odpowiedź na pytanie numer 80:

Zamawiający informuje, że zgodnie z par. 2 umowy (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy).



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 81:

81. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia na szatnie dla pracowników Wykonawcy w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź na pytanie numer 81:

Zamawiający udostępni po jednym pomieszczeniu przeznaczonym na szatnię w każdej lokalizacji, zgodnie z par. 2 umowy (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy).

Pytanie numer 82:

82. Prosimy o potwierdzenie, że pomieszczenia przeznaczone na szatnie dla pracowników Wykonawcy w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia spełniają aktualne wymagania przepisów BHP dz. Ustaw nr 169 Rozporządzenie Ministra z dn. 26.09.1997 r. i wszystkie zmiany.

Odpowiedź na pytanie numer 82:

Zamawiający informuje, że Wykonawca musi dostosować na własny koszt pomieszczenia przeznaczone na szatnię pracowników w każdej lokalizacji aby spełniały aktualne wymagania przepisów BHP dz. Ustaw nr 169 Rozporządzenie Ministra z dn. 26.09.1997 r. i wszystkie zmiany. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt wyposaży pomieszczenia, o których mowa w § 2 ust.

Pytanie numer 83:

83. Prosimy o informację czy pomieszczenia na szatnie dla pracowników Wykonawcy będą udostępnione nieodpłatnie? Jeżeli nie, prosimy o podanie wszystkich związanych z tym kosztów po stronie Wykonawcy w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź na pytanie numer 83:

Zamawiający udostępni pomieszczenia na szatnie nieodpłatnie w każdej lokalizacji zgodnie z par. 2 umowy (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy).

Pytanie numer 84:

84. Prosimy o informację czy pomieszczenia na szatnie dla pracowników Wykonawcy będą wyposażone w szafki czy ich zapewnienie leży po stronie Wykonawcy?

Odpowiedź na pytanie numer 84:

Zamawiający § 2 (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy), wskazał ilości szafek jakie udostępni Wykonawcy. Jednocześnie wskazał, że Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt wyposaży pomieszczenia.

Pytanie numer 85:

85. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia magazynowe w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź na pytanie numer 85:

Zamawiający informuje, że udostępni pomieszczenie magazynowe w każdej lokalizacji zgodnie z par. 2 umowy (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy).

Pytanie numer 86:

86. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia dla osoby nadzorującej w każdej lokalizacji objętej przedmiotem zamówienia.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Odpowiedź na pytanie numer 86:

Zamawiający udostępni jedno pomieszczenie dla osoby nadzorującej w lokalizacji Krosno Odrzańskie, zgodnie z par. 2 umowy (dodatek nr 6 do SWZ wzór umowy)..

Pytanie numer 87:

87. Zamawiający we wzorze umowy par. 3 ust. 6 lit. c wymaga od Wykonawcy dostarczenia i zamontowania w miejscach wskazanych przez Zamawiającego dozowników do mydła, papieru toaletowego, ręczników 1x użytku oraz pojemników do dezynfekcji basenów i kaczek oraz koszy na śmieci oraz szczotek do WC. W związku z powyższym prosimy o udzielenie następujących informacji:

- a. Wykonawca musi uwzględnić powyższe w kalkulacji ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia, w związku z czym prosimy o precyzyjne wskazanie ilości i rodzajów poszczególnych pozycji wskazanych w niniejszym punkcie umowy, jakie Wykonawca ma zapewnić na swój koszt.
- b. Prosimy o informację jaką ilość każdej ze wskazanych pozycji asortymentu Wykonawca ma przyjąć do wymiany w trakcie trwania umowy?
- c. Prosimy o podanie średniorocznych ilości wymienianego asortymentu wyszczególnionego w punkcie powyżej w ciągu ostatnich 3 lat.

Odpowiedź na pytanie numer 87:

a) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić na swój koszt niższy sprzęt w przypadku zepsucia lub zużycia. Zamawiający, nie jest w stanie określić ilości zepsucia i zużycia (dozowników do mydła, papieru toaletowego, ręczników 1x użytku oraz ~~pojemników do dezynfekcji basenów i kaczek~~ oraz koszy na śmieci oraz szczotek do WC) w trakcie trwania umowy.

b) Wykonawca powinien przyjąć do wymiany w trakcie trwania umowy:

- dozowników do mydła, **Zamawiający, nie jest w stanie określić**
- dozownik do papieru toaletowego, **Zamawiający, nie jest w stanie określić**
- dozownik do ręczników 1x użytku, **Zamawiający, nie jest w stanie określić**
- koszy na śmieci w razie potrzeby lub też w razie widocznego zużycia
- szczotek do WC w razie potrzeby lub też w razie widocznego zużycia

c) Zamawiający informuje, że wyżej wymieniony asortyment został wymieniony w całości w ciągu ostatnich 3 lat.

Pytanie numer 88:

88. Zamawiający w par. 3 ust. 6 lit. c błędnie wskazał odniesienie do wartości przedmiotu zamówienia – prosimy o korektę z par. 4 ust. na par. 5 ust 1.

Odpowiedź na pytanie numer 88:

Zamawiający dokonał korekty zapisu w par. 3 ust. 6 lit. c. zmieniono z par. 4 ust. na par. 5 ust 1.

Pytanie numer 89:

89. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zrefunduje Wykonawcy ewentualne koszty odpraw związanych ze zmianą pracownika zgodnie z zapisami wzoru umowy par. 3 ust. 7.

Odpowiedź na pytanie numer 89:

Zamawiający informuje, że par. 3 ust. 7 zostaje wykreślony z zapisu umowy.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 90:

90. Zamawiający we wzorze umowy par. 5 ust. 4 wskazuje metodę zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku czasowego zmniejszenia lub zwiększenia zakresu Przedmiotu umowy. Zamawiający wskazał sposób rozliczenia powyższych zmian poprzez przemnożenie jednostkowej ceny oraz ilości powierzchni objętej zmianą, co odnosi się jedynie do pozycji nr 1 z formularza ofertowego „Sprzątanie obiektów”. W związku z powyższym, prosimy o udzielenie następujących informacji:

- a. Prosimy o doprecyzowanie sposobu rozliczania zmian w zakresie Przedmiotu umowy również w zakresie pozycji „Dystrybucja posiłków, współdziałanie z personelem, transport” z formularza ofertowego.
- b. Prosimy o potwierdzenie, że zmiana wynagrodzenia będzie wynikała ze zwiększenia lub zmniejszenia obsady do wykonania prac w związku ze zmianą zakresu Przedmiotu umowy.
- c. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku włączenia lub wyłączenia powierzchni oraz związanych z tym zmian z zakresu Przedmiotu umowy, Zamawiający zobowiązuje się do przejęcia pracowników objętych art. 23' lub do pokrycia kosztów ich wynagrodzeń oraz ewentualnych odpraw.

Odpowiedź na pytanie numer 90:

- a) **Dystrybucja posiłków, współdziałanie z personelem, transport” nie dotyczy zwiększenia, ani zmniejszenia powierzchni.**
- b) **Zamawiający potwierdza** że zmiana wynagrodzenia będzie wynikała ze zwiększenia lub zmniejszenia obsady do wykonania prac w związku ze zmianą zakresu Przedmiotu umowy. Jednocześnie informuje, **że w trakcie trwania umowy Zamawiający planuje ograniczyć powierzchnię, ze względu niemożliwość przekazania wszystkich pracowników zgodnie z dodatkiem nr 5 do SWZ.**
- c) **Zamawiający informuje, że w przypadku** włączenia lub wyłączenia powierzchni oraz związanych z tym zmian z zakresu Przedmiotu umowy, nie ma obowiązku do przejęcia pracowników objętych art. 23' lub do pokrycia kosztów ich wynagrodzeń oraz ewentualnych odpraw.

Pytanie numer 91:

91. W związku z faktem, że Wykonawca przed podpisaniem umowy przedstawia zaakceptowane przez Zamawiającego wykazy środków wraz z kartami charakterystyki, prosimy o usunięcie z wzoru umowy par. 3 ust. 9.

Odpowiedź na pytanie numer 91:

Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie ust. 9 w par.3 dodatku nr 6 do SWZ wzoru umowy. Zamawiający chce mieć możliwość wpływu na to, jakich środków Wykonawca będzie używał. Użycie zwrotu „zastrzeżenia co do jakości” oznacza, że środki są niewłaściwej jakości, a nie że tylko tak uważamy.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 92:

92. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dokona zmiany wynagrodzenia o których mowa w par. 5 ust. 7 wzoru umowy, w przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w art. 436 pkt. 4 lit. b PZP.

Odpowiedź na pytanie numer 92:

Zamawiający informuje, że w par. 5 ust. 7 że zmienił treść ust. 7 o następującym brzmieniu: „Wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie jedynie w przypadku zmiany”.

Pytanie numer 93:

93. Prosimy o potwierdzenie, że "zgoda strony", "uzgodniona zmiana umowy" we wzorze umowy par. 5 ust. 8 oraz par. 5 ust. 10, oznacza zawarcie stosownego aneksu podpisanego przez obydwie strony.

Odpowiedź na pytanie numer 93:

Zamawiający informuje, że zgodnie z par. 5 ust. 8 oraz par. 5 ust. 10 „za zgodą drugiej strony” oraz „strony zgodnie postanawiają”, oznacza zawarcie stosownego aneksu.

Pytanie numer 94:

94. Prosimy o doprecyzowanie, że możliwość rozwiązania umowy zgodnie z par. 8 ust. 3 wzoru umowy odnosi się do istotnego niewykonania umowy.

Odpowiedź na pytanie numer 94:

Zamawiający informuje, że par. 8 ust. 3 umowy odnosi się do sytuacji, w której Wykonawca nie wykonał lub wykonał w sposób nienależyty którykolwiek z obowiązków, pomimo wezwania do prawidłowego wykonania umowy.

Pytanie numer 95:

95. Prosimy o doprecyzowanie, że prawo odstąpienia od umowy zgodnie z par. 8 ust. 4 wzoru umowy odnosi się do istotnego niewykonania umowy.

Odpowiedź na pytanie numer 95:

Zamawiający informuje że prawo odstąpienia od umowy zgodnie z par. 8 ust. 4 odnosi się do ppkt: 4.1, 4.2. oraz 4.3 które są określone precyzyjnie.

Pytanie numer 96:

96. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku wszelkich odstąpień oraz rozwiązań umowy zawartych w projekcie umowy wszelkie kontrole będą się odbywać w obecności przedstawiciela Wykonawcy oraz będą potwierdzone protokołem podpisanym przez przedstawicieli obydwóch stron.

Odpowiedź na pytanie numer 96:

Zamawiający potwierdza, że wszelkie kontrole będą się odbywać w obecności przedstawiciela Wykonawcy oraz będą potwierdzone protokołem podpisanym przez przedstawicieli obydwóch stron. Zmodyfikowano zapis w par. 9 pkt 5 w dodatku nr 6 do SWZ.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 97:

97. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku każdego stwierdzenia uchybień Zamawiający wskaże Wykonawcy termin na ich usunięcie oraz, że usunięcie uchybień będzie skutkowało uznaniem czynności usługi za wykonaną prawidłowo bez prawa do naliczenia kar.

Odpowiedź na pytanie numer 97:

Zamawiający informuje, że zgodnie z par. 9 ust. 6 wykonawca ma obowiązek do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli w ciągu dwóch dni. Oczywiście jest, że za ten czas nie będzie wykonawcy obciążony karami za zwłokę w usunięciu nieprawidłowości

Pytanie numer 98:

98. Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie przez zapewnienie „odpowiedniego zastępstwa” w par. 3 ust. 9 wzoru umowy.

Odpowiedź na pytanie 98:

Zamawiający informuje, że przez „odpowiednie zastępstwo”- rozumie Zapewnienie przez wykonawcę pracownika, który zrealizuje wszystkie zadania, które miała zrealizować osoba zastępowana. Zmodyfikowano zapis umowy w par. 3 ust. 8 w dodatku nr 6 do SWZ.

Pytanie numer 99:

99. Prosimy o potwierdzenie, że każde stwierdzenie nienależytego wykonania umowy wskazane w par. 7 ust. 2 wzoru umowy potwierdzone będzie protokołem podpisanym przez przedstawicieli obydwóch stron oraz że jego usunięcie przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie będzie skutkowało uznaniem czynności za wykonaną prawidłowo bez prawa do naliczenia kar.

Odpowiedź na pytanie 99:

Zamawiający potwierdza, że każde stwierdzenie nienależytego wykonania umowy wskazane w par. 7 ust. 2 wzoru umowy potwierdzone będzie protokołem podpisanym przez przedstawicieli obydwóch stron oraz że jego usunięcie przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie będzie skutkowało uznaniem czynności za wykonaną prawidłowo bez prawa do naliczenia kar. Zamawiający informuje, że do par. 7 dodał punkt 2a.

Pytanie numer 100:

100. Wnosimy o zmianę wysokości kary umownej wskazanej w par. 9 ust. 7 wzoru umowy na 0,3% od wartości miesięcznej brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

Pragniemy zaznaczyć, że powyższa kara jest rażąco wysoka, a jej odniesienie do łącznej wartości zamówienia stanowi niewspółmierną wartość do ewentualnego przewinienia, które dotyczyć może jakiegokolwiek uchybienia w protokole kontroli.

Odpowiedź na pytanie 100:

Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji zapisu w par. 9 ust. 7 wzoru umowy o następującym brzmieniu:

„Nieusunięcie nieprawidłowości o których mowa w ust. 6 w terminie 2 dni od dnia otrzymania zaleceń pokontrolnych skutkować będzie nałożeniem na Wykonawcę kary umownej w wysokości 0,3% od wartości miesięcznej brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.”



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 101:

101. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku każdej negatywnej oceny w protokole kontroli opisanej w par. 9 ust. 7 wzoru umowy, jej usunięcie w terminie zgodnie z umową będzie skutkowało uznaniem czynności za usługę wykonaną prawidłowo bez prawa do naliczenia kar.

Odpowiedź na pytanie 101:

Zamawiający potwierdza, że w przypadku każdej negatywnej oceny w protokole kontroli opisanej w par. 9 ust. 7 wzoru umowy, jej usunięcie w terminie 2 dni (zgodnie z par 9 ust. 6) będzie skutkowało uznaniem czynności za usługę wykonaną prawidłowo bez prawa do naliczenia kar.

Pytanie numer 102:

102. Czy do Wykonawcy należy obowiązek prania rolet, żaluzji oraz zapewnienia środków do prania?

Odpowiedź na pytanie 102:

Zamawiający informuje, że do Wykonawcy zgodnie z Planem Higieny należy czyszczenie (odkurzanie, parowanie, mycie) rolet okiennych. Wykonawca ma obowiązek zapewnić odpowiedni sprzęt i środki do realizacji wyżej wymienionej czynności.

Pytanie numer 103:

103. Czy do Wykonawcy należy obowiązek prania wykładzin dywanowych oraz zapewnienia środków do prania?

Odpowiedź na pytanie 103:

Zamawiający nie posiada wykładzin dywanowych.

Pytanie numer 104:

104. Zamawiający w zał. Nr 3K do OPZ, pkt 1, wymaga: Mydło w płynie do mycia ciała i rąk. Kolor biały, delikatny. Działanie łagodne na skórę. Zawierające w składzie kolagen i elastynę, zawartość gliceryny min 0,3%.

Prosimy o usunięcie zapisu o ilości procentowej gliceryny – informacje takie nie są dostępne u producentów. Prosimy o dopuszczenie „Mydło w płynie do mycia ciała i rąk. Kolor biały, delikatny. Działanie łagodne na skórę. Zawierające w składzie kolagen i elastynę i glicerynę min 0,2%, pH neutralne”. W przypadku braku zgody prosimy o podanie nazwy mydła, jakiego oczekuje w tym punkcie Zamawiający.

Odpowiedź na pytanie 104:

Zamawiający informuje, że dopuszcza „Mydło w płynie do mycia ciała i rąk. Kolor biały, delikatny. Działanie łagodne na skórę. Zawierające w składzie kolagen i elastynę i glicerynę min 0,2%, pH neutralne”.

Pytanie numer 105:

105. Prosimy o informację kto zapewnia środki do myjni- dezynfektorów, Wykonawca czy Zamawiający?

Odpowiedź na pytanie 105:

Środki do myjni dezynfektorów zapewnia Wykonawca.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 106:

106. Zamawiający w dodatku nr 3 do SWZ, pkt. 2.9.11 wymaga, aby stosowane przez Wykonawcę preparaty wykazywały brak działania drażniącego, szkodliwego, uczulającego. Informujemy, iż środki dezynfekcyjne z racji przeznaczenia, mają zapisy w karcie charakterystyki o działaniu drażniącym na skórę i błony śluzowe - takie informacje są zawarte w karcie charakterystyki, która jest wydawana dla koncentratu preparatu. W praktyce natomiast środki dezynfekcyjne stosowane są w formie roztworów roboczych, które nie stanowią zagrożenia dla zdrowia człowieka pod warunkiem stosowania zgodnie z przeznaczeniem. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści środki dezynfekcyjne, które w postaci roztworu roboczego pod warunkiem stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie stanowią zagrożenia dla zdrowia?

Odpowiedź na pytanie 106:

Zamawiający informuje, że dopuszcza stosowanie przez Wykonawcę środków dezynfekcyjnych, w postaci roztworu roboczego, pod warunkiem, że nie stanowią zagrożenia dla zdrowia człowieka i są stosowane zgodnie z przeznaczeniem. Jednocześnie informuje, że dokonał modyfikacji zapisu w dodatku nr 3 do SWZ, pkt. 2.9.11.

Pytanie numer 107:

107. Zamawiający w zał. Nr 3I do OPZ wymaga: skoncentrowany środek do mycia sanitariatów o właściwościach rozpuszczających, usuwających zabrudzenia z mydła, rdzy, wapnia, działający bakteriobójczo. Czy Zamawiający dopuści środek do mycia sanitariatów o właściwościach rozpuszczających, usuwających zabrudzenia z mydła, rdzy, wapnia, działający antybakteryjnie?

Odpowiedź na pytanie 107:

Tak, Zamawiający dopuści środek do mycia sanitariatów o właściwościach rozpuszczających, usuwających zabrudzenia z mydła, rdzy, wapnia, działający antybakteryjnie.

Pytanie numer 108:

108. Zamawiający w dodatku nr 3 do SWZ, pkt. 2.14 wymaga przygotowania przez Wykonawcę: Plan higieny szpitala i algorytmy sprzątania, Schematy sprzątania, które mają się znaleźć na wózkach serwisowych.

Prosimy o precyzyjne wskazanie jakie informacje mają znaleźć się w schematach sprzątania na wózkach serwisowych, prosimy o doprecyzowanie tego wymogu.

Odpowiedź na pytanie 108:

Zamawiający nie narzuca wzorów i wytycznych względem ww. dokumentów, a jedynie wymaga przedłożenia przez Wykonawcę dokumentacji będącej w zakresie przedmiotu zamówienia obowiązującej u Wykonawcy w celu ich akceptacji bądź dostosowania do obecnie obowiązujących u Zamawiającego.

Pytanie numer 109:

109. Dotyczy zał. Nr 3 do Umowy, „Czynności dodatkowe”, pkt 350 - Utylizacja materiału zakaźnego (próbówki z krwią, zużyte igły)- wywóz do magazynu odpadów” – brakuje częstotliwości do tej czynności – prosimy o wskazanie.

Odpowiedź na pytanie 109:

Zamawiający informuje że uzupełnił brakującą informację dotyczącą częstotliwości wyżej wymienionej czynności, zał. nr 3 do umowy poprawiono.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie numer 110:

110. Zamawiający w dodatku nr 3 do SWZ, pkt 1.9.g wymaga: właściwą dokumentację w postaci procedur, instrukcji, schematów kart charakterystyki preparatów, wykazy środków chemicznych, dezynfekcyjnych i instrukcji obsługi sprzętu. Zgodnie z wiedzą Wykonawcy nie ma czegoś takiego jak „schematy kart charakterystyki preparatów”. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w powyższym wymaga „kart charakterystyki preparatów”?

Odpowiedź na pytanie 110:

Zamawiający potwierdza, że zgodnie z OPZ punkt 1 podpunkt 9.g

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić właściwą dokumentację w postaci procedur, instrukcji, schematów, kart charakterystyki preparatów, wykazy środków chemicznych, dezynfekcyjnych i instrukcji obsługi sprzętu.

Pytanie numer 111:

111. Prosimy o informację czy oświadczenie, o którym mowa w Załączniku nr 3I do OPZ w wierszu 34 należy złożyć wraz z ofertą?

„Wykonawca załączy oświadczenie, że zaproponowane preparaty do dezynfekcji powierzchni i narzędzi posiadają badania skuteczności biobójczej wg norm zawartych w normie PN/EN 14885:2008 dla obszaru medycznego, natomiast preparat myjąco dezynfekujący do maszynowego mycia naczyń jest zbadany wg metody w/w normy dla obszaru spożywczego oraz że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopie badań. W razie braku w/w norm dopuszcza się dokumenty z badań wykonanych wg metody zaakceptowanych przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych do badania skuteczności produktów biobójczych i substancji czynnych np.. metody PZH, IgiChP”

Odpowiedź na pytanie 111:

Zamawiający informuje, że oświadczenie, o którym mowa w Załączniku nr 3I do OPZ należy złożyć na 7 dni przed planowanym podpisaniem umowy. Zmodyfikowano zapis w Załączniku nr 3I do OPZ w wierszu 34.

W załączeniu zmieniony SWZ, OPZ Dodatek nr 3 do SWZ, Dodatek nr 1 do SWZ, Dodatek nr 2 do SWZ, dodatek nr 6 do SWZ (wzór umowy), Dodatek nr 12 do SWZ, Plan Higieny załącznik nr 3 do Umowy oraz załączniki 3K, 3G, 3I, 3N do OPZ. Dodano również załącznik nr 3G' do załącznika 3G do OPZ.

Udzielone Wyjaśnienia stają się częścią specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) i są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

Prezes Zarządu – Jolanta Siwicka

Podpis na oryginale