



INFORMACJA NR 3 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a zgodnie z art. 135 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.) jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zapytań oraz wyjaśnienia do postępowania pn.: „**Świadczenie usługi utrzymania czystości, wykonywania dezynfekcji, pomocy przy pacjentach oraz usługi transportu wewnętrznego w obiektach będących w użytkowaniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu**”

Pytanie nr 1

Wnosimy o wyrażenie zgody na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie wyłącznie w przypadku nagłych i niespodziewanych nieobecności, pracownika zatrudnionego na umowę o pracę, wynikających z przyczyn losowych (m.in. zwolnienia lekarskie, porodu, 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:

Zamawiający w okolicznościach wskazanych przez Wykonawcę wyraża zgodę na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie.

Pytanie nr 2

Wnosimy o wyrażenie zgody na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie w przypadku wykonywania zadań objętych przedmiotem zamówienia jeżeli wykonywanie tych zadań nie polega na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku- Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 poz.1320).

Odpowiedź:

Zamawiający w okolicznościach wskazanych przez Wykonawcę wyraża zgodę na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie.

Pytanie nr 3

Prosimy Zamawiającego o modyfikację załącznika nr 5 do SWZ poprzez rozbięcie wykazu osób na dwa osobne pliki- jeden składany na wezwanie dot. wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości (osoby dot. spełnienia warunku udziału w postępowaniu) oraz drugi składany wraz z ofertą dot. wykazu osób mających znaczący wpływ na jakość wykonywania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu w zakresie zarządza procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia tj. zaświadczenia ukończenia szkolenia "Zarządzanie procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia z wykorzystaniem metodyki Lean Management - Poziom Lean Lider" (osoby dot. kryterium oceny ofert). Obecna konstrukcja załącznika nr 5 do SWZ może sprawiać wrażenie, iż dokument podlega uzupełnieniu również w zakresie kryterium oceny ofert.



Ewentualnie prosimy o potwierdzenie, iż do oferty należy wypełnić wykaz osób tylko w zakresie osób mających znaczący wpływ na jakość wykonywania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu w zakresie zarządza procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia tj. zaświadczenia ukończenia szkolenia "Zarządzanie procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia z wykorzystaniem metodyki Lean Management - Poziom Lean Lider" lub równoważne i nie podlega on uzupełnieniu, a w zakresie osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wykaz składany jest na wezwanie Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 5 do SWZ poprzez wykreślenie wykazu osób mających znaczący wpływ na jakość wykonywania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu w zakresie zarządza procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia tj. zaświadczenia ukończenia szkolenia "Zarządzanie procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia z wykorzystaniem metodyki Lean Management - Poziom Lean Lider" i dodaje Załącznik nr 5A do SWZ – wykaz osób _Lean Management. Jednocześnie Zamawiający modyfikuje zapis Rozdziału XXI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY ust. 4 poprzez dodanie pkt 7) wykaz osób Lean Management – Załącznik nr 5A do SWZ. Zamawiający informuje że wraz z ofertą należy złożyć Załącznik nr 5A do SWZ.

Pytanie nr 4

W związku z faktem, iż zgodnie z §10 art. 7 Zamawiający przewiduje możliwość wyłączenia części powierzchni z wykonania usługi prosimy Zamawiającego o wskazanie minimalnej wartości lub wielkości zamówienia jaką będzie świadczył Wykonawca zgodnie z art. 433 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp.

Odpowiedź:

Zamawiający przewiduje możliwość wyłączenia części powierzchni z wykonania usługi. Wyłączenie w jednym czasie nie może przekroczyć 10% powierzchni objętej przedmiotowym postępowaniem przetargowym.

Pytanie nr 5

Zwracamy się z wnioskiem o wprowadzenie w wzorzec umowy zapisu umożliwiającego stronom rozwiązanie umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia. Proponujemy wprowadzenie następującego zapisu: „Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z ważnych powodów z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.” Należy zauważyć, że w przypadku umów długoterminowych 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 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:

Zamawiający potwierdza powyższe.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

W załączeniu do niniejszej informacji zmodyfikowany Załącznik nr 5 do SWZ i dodany Załącznik nr 5A do SWZ.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr inż. Jacek Ranażak

STARSZY SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych

inż. Monika Wojciechowska

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. M. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław
Infolinia 45 95 95 454
Sekretariat tel. +48 71 32 70 101; e-mail: sekretariat@wssk.wroc.pl
NIP 8951645574, REGON 000977893
www.wssk.wroc.pl



Załącznik nr 5 do SWZ
na świadczenie usługi utrzymania czystości, wykonywania dezynfekcji, pomocy przy pacjentach oraz
usługi transportu wewnętrznego w obiektach będących w użytkowaniu
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Nr sprawy Szp-241/FZ-095/2024

WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYĆ BĘDĄ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA PN:

USŁUGA UTRZYMANIA CZYSTOŚCI, DEZYNFEKЦИИ, POMOCY PRZY PACJENTACH ORAZ TRANSPORTU
WEWNĘTRZNEGO W OBIEKTACH BĘDĄCYCH W UŻYTKOWANIU WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO WE WROCŁAWIU

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Wykształcenie/ukończone kursy	Doświadczenie (staż pracy)	Podstawa dysponowania
1.					
2.					
3.					
4.					

....., dnia

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Załącznik nr 5A do SWZ
na świadczenie usługi utrzymania czystości, wykonywania dezynfekcji, pomocy przy pacjentach oraz
usługi transportu wewnętrznego w obiektach będących w użytkowaniu
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu
Nr sprawy Szp-241/FZ-095/2024

WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYĆ BĘDĄ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA PN:

USŁUGA UTRZYMANIA CZYSTOŚCI, DEZYNFEKЦИИ, POMOCY PRZY PACJENTACH ORAZ TRANSPORTU
WEWNĘTRZNEGO W OBIEKTACH BĘDĄCYCH W UŻYTKOWANIU WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO WE WROCŁAWIU

Wykaz osób mających znaczący wpływ na jakość wykonywania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych i doświadczeniu w zakresie zarządza procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia tj. zaświadczenia ukończenia szkolenia "Zarządzanie procesami i zespołami w sektorze ochrony zdrowia z wykorzystaniem metodyki Lean Management - Poziom Lean Lider" lub równoważne

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie/ukończone kursy	Podstawa dysponowania
1.			
2.			
3.			

....., dnia

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)