



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

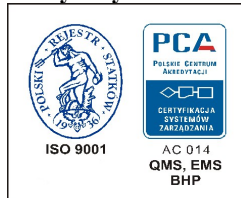
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Lubliniec 23-01-2024 r.

SPZOZ-IV-ZP-19-2024

Wszyscy Wykonawcy

dot. postępowania na: „Usługę sprzątnięcia pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi” Znak sprawy ZP/04/24

Zamawiający przesyła odpowiedzi na pytania do SWZ:

I grupa pytań:

1. Czy Zamawiający zapewni pracownikom wykonawcy szatnię oraz szafki BHP?
Odpowiedź: W ramach przedmiotowej umowy Wykonawca będzie najmował (umowa najmu) od Zamawiającego dwa pomieszczenia. Zamawiający w ramach przedmiotowej umowy, udostępni dla potrzeb Wykonawcy ok. 20 szafek BHP metalowych.

2. Prosimy o wyszczególnienie oddziałów i innych komórek organizacyjnych wraz z ich metrażem, jakie podlegają usłudze sprzątnięcia. W załączniku nr 1 jest tylko podany ogólny metraż i z podziałem na reżimy.

Odpowiedź: Metraż jaki podlega usłudze podany jest w załączniku nr 1 do SWZ.

Budynek szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 „oddziały szpitalne”:

- piwnica (szatnie, pomieszczenia najmowane przez Wykonawcę, pomieszczenia centralnej sterylizatorni, pomieszczenia na odpady medyczne, pomieszczenia dot. bielizny szpitalnej, korytarze, WC ogólnodostępne, pomieszczenie mycia sprzętu)

- parter (dział ratownictwa medycznego i transportu, pokój naczelniej pielęgniarki, blok operacyjny)

- I piętro (oddział chirurgii ogólnej, OIOM)

- II piętro (oddział chorób wewnętrznych)

Korytarze, klatki schodowe i winda.

Budynek szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 „izba przyjęć z pracownikami”: izba przyjęć, pracownia endoskopii, zespół poradni specjalistycznych / nocna i świąteczna pomoc;

Korytarze.

Nowy budynek szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9:

- przyziemie: laboratorium medyczne, korytarze prowadzące do laboratorium i apteki szpitalnej

- parter: sekretariat, oddział ginekologiczny, oddział pediatryczny (obecnie nieczynny)



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

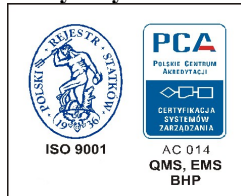
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



- I piętro: oddział położniczy, oddział noworodkowy, gabinet poradni neonatologicznej

Korytarze, klatki schodowe i winda.

Korytarze, klatki schodowe i inne pomieszczenia są częścią wspólną - nie można jednoznacznie wskazać metrażu danego oddziału/komórki.

3. Czy blok operacyjny ma być obsługiwany przez 1 osobę od 7:00 do 16:00 i po godz. 16:00 przez osobę z serwisu?

Odpowiedź: Blok operacyjny ma być obsługiwany przez 1 osobę od 7:00 do 16:00 a następnie wg potrzeb przez 1 z 6 osób w godzinach od 16:00 do 19:00 i przez 1 osobę serwisu „nocnego” w godzinach 19:00 do 7:00.

4. Prosimy o oszacowanie ile procent wartości usługi stanowią czynności pomocnicze przy pacjentach.

Odpowiedź: Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ opisał zakres czynności pomocniczych przy pacjencie, jednakże ze względu na to, że ich zakres (realizacja) będzie różna na poszczególnych odcinkach / oddziałach - nie może doprecyzować (szacować) jaki ten zakres stanowi procent całej usługi.

Wykonawca wg własnej wiedzy i doświadczenia oszacuje ww.

5. Czy Zamawiający wymaga polimeryzacji podłóg? Jeśli tak prosimy o podanie metrażu do polimeryzacji, częstotliwości i wskazanie komórek organizacyjnych w jakich ma być wykonywana usługa polimeryzacji.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga polimeryzacji podłóg.

6. Czy Zamawiający dopuści zatrudnienie na umowę zlecenie osób w sytuacjach nagłych jak zastępstwa chorobowe, urlopowe?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww. Jednakże osoba skierowana przez Wykonawcę do sprzątnięcia i do wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie musi posiadać wymagane ustawą badania i szczepienia bez względu na rodzaj umowy zatrudnienia. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego zgłoszenia Zamawiającemu każdego ww. przedmiotowego zdarzenia. Adres e-mail do przesłania każdego zgłoszenia: epidemiologiczna@spzozlubliniec.pl i przetargi@spzozlubliniec.pl

7. Zamawiający w par. 4 ust. 6 umowy zastrzeżę możliwość zmniejszenia przedmiotu umowy do 30% całkowitej wartości usługi. Czy zamawiający planuje zmniejszenia powierzchni w trakcie trwania usługi? Jeśli tak prosimy o wskazanie metrażu zmniejszenia i terminu?

Odpowiedź: Na dzień dzisiejszy nieczynny jest oddział pediatryczny. Metraż nieczynnego oddziału wskazany jest w załączniku nr 1 do SWZ. Na dzień dzisiejszy Zamawiający nie planuje zmniejszenia innej powierzchni podlegającej umowie.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



8. Czy Zamawiający zalega z płatnościami wobec obecnego Wykonawcy usługi?
Jeśli tak prosimy o podanie wysokości przeterminowanych zobowiązań.

**Odpowiedź: Zamawiający zalega z płatnościami wobec obecnego Wykonawcy.
Na dzień dzisiejszy zobowiązania te wynoszą: 423251,84 zł.**

9. Czy zamawiający dopuści do sprzątnięcia wózki kuwetowe?
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ww.

II grupa pytań:

1. Jakiego rodzaju podłogi występujące u zamawiającego podlegają konserwacji ze strony wykonawcy ?

Odpowiedź: W budynku Szpitala Zamawiająco podłogi pokryte są płytkami, wykładzinami PVC. W pomieszczeniach gdzie występuje pole elektromagnetyczne (blok operacyjny, sala cięć cesarskich, pracownia endoskopii, izba przyjęć) – wykładziny są odpowiednie do takich pomieszczeń.

2. Jakiego rodzaju dozowniki, jakiego producenta na preparaty do mycia rąk (dot. pomieszczeń opisanych w pkt 5.2.e.) występują u Zamawiającego ?

Odpowiedź: W pomieszczeniu służa magazynu odpadów medycznych są dozowniki łokciowe z zamkniętym systemem dozowania STERISOOL . Mydło Liquid Soap 700ml. W pomieszczeniu do mycia i dezynfekcji środków transportu jest dozownik łokciowy metalowy. Obecnie stosowane preparaty firmy CHEMI -FARM. Mydło MEDICAL SOAP SENSITIVE. W pomieszczeniu toalety ogólnodostępnej mydło do higienicznego mycia rąk - dozownik do uzupełniania preparatu myjącego (podlega myciu i dezynfekcji przed kolejnymi uzupełnieniami).

3. Jakiego rodzaju dozowniki, jakiego producenta na środki do dezynfekcji rąk (dot. pomieszczeń opisanych w pkt 5.2.e.) występują u Zamawiającego ?

Odpowiedź: W pomieszczeniach tych są dozowniki łokciowe, z zamkniętym systemem dozowania STERISOOL. Preparat do dezynfekcji rąk Phago Gel 700ml. Dozownik łokciowy metalowy obecnie stosowane preparaty firmy CHEMI - FARM. Preparat do dezynfekcji rąk CHEMISEPT GEL.

4. Czy do obowiązków Wykonawcy należy dezynfekcja promienników lamp bakteriobójczych? Jeśli tak, czy Zamawiający dopuści preparat na bazie skażonego etanolu do realizacji ww. czynności?

Odpowiedź: Do obowiązków Wykonawcy należy dezynfekcja promienników lamp bakteriobójczych. Zamawiający dopuszcza ww. preparat.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

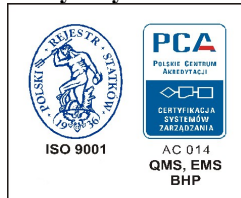
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



5. Czy Zamawiający potwierdza, że preparaty dezynfekcyjne stosowane przez Wykonawcę muszą posiadać spektrum działania stosowne do zagrożenia?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

6. Czy w ramach usługi Wykonawca ma myć oprawy lamp lub inne urządzenia będące pod napięciem? Jeśli tak to czy Zamawiający zapewnia osobę (konserwatora) która będzie zdejmować te oprawy? W wypadku kiedy nie ma takiej osoby, to czy możliwe jest wyłączenie zasilania na czas prac?"

Odpowiedź: W ramach usługi Wykonawca ma myć oprawy lamp lub inne urządzenia będące pod napięciem. Zamawiający nie zapewnia osoby do zdejmowania opraw. Jest możliwe czasowe wyłączenie zasilania za zgodą Pielęgniarki Oddziałowej lub innej osoby odpowiedzialnej na danym odcinku.

7. Prosimy o potwierdzenie, iż do utrzymania czystości sprzętu komputerowego należy zapewnić profesjonalne preparaty przeznaczone do tego celu bez zawartości alkoholu (do monitorów, obudowy komputerów).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

8. Zgodnie z art. 7 pkt 20 pzp przedmiotowymi środkami dowodowymi są to środki służące potwierdzeniu zgodności oferowanych dostaw, usług lub robót budowlanych z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) lub opisie kryteriów oceny ofert, lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia. Przedmiotowe środki dowodowe mogą przybrać postać oznakowań (etykiety), certyfikatów, dokumentów bądź też innych środków. Zamawiający wskazuje je w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia. Zamawiający w zał. nr 1 do SWZ opisuje szczegółowe wymagania dotyczące usługi utrzymania czystości. W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie wymogu załączenia do oferty jako przedmiotowy środek dowodowy wykazu wszystkich środków dezynfekcyjnych, myjąco-dezynfekcyjnych, myjących, czyszczących, konserwujących, niezbędnych do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w ww. zakresie. Zgodnie ze wzorem umowy: Po podpisaniu umowy Wykonawca przedstawi niezwłocznie pielęgniarce epidemiologicznej procedury higieniczne. Podpisując umowę - Wykonawca oświadcza, że używane przez niego środki myjące i dezynfekujące są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski, i mogą być używane w obiektach służby zdrowia. Zmiana stosowanych środków wymaga zgody Zamawiającego. Kopie kart charakterystyki wszystkich środków zostaną udostępnione pielęgniarce epidemiologicznej w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



9. Czy Wykonawca ma uwzględniać w kalkulacji/ cenie ofertowej minimalne wynagrodzenie za pracę, ustalane na podstawie ustawy z 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej od 1 lipca 2024 r. ? Czy jednak Wykonawca ma kalkulować ofertę uwzględniając minimalne wynagrodzenie na dzień składania ofert, a Zamawiający zwaloryzuje wynagrodzenie wykonawcy od 1 lipca 2024 roku?

Odpowiedź: Zgodnie ze wzorem umowy: par 4 ust. 3 i 4 tj.

3. Na podstawie przepisów ustawy Pzp, dopuszcza się zmianę ceny:

a) w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot umowy,

b) od dnia 01-07-2024 r. w związku ze zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

c) od dnia 01-01-2025 r. w związku ze zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

4. W sytuacji wystąpienia okoliczności:

a) wskazanych w ust. 3 pkt a) strony postanawiają, że do ceny netto przedmiotu umowy doliczany będzie podatek od towarów i usług według nowej stawki od momentu wejścia w życie nowej stawki podatku VAT,

b) wskazanych w ust. 3 pkt b) i c) Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę umowy o zamówienie publiczne w zakresie płatności wynikających z faktur wystawianych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę; wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację ceny ofertowej; wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej; nie będą akceptowane koszty wynikające z podwyższenia wynagrodzeń pracowników wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Zamawiający po zaakceptowaniu wniosku, o którym mowa powyżej może wyznaczyć datę przeprowadzenia dodatkowych negocjacji a następnie datę podpisania aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.

Zmiana umowy skutkuje zmianą wynagrodzenia jedynie w zakresie płatności realizowanych po dacie zawarcia aneksu do umowy, o którym mowa powyżej.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa powyżej na koszty wykonania zamówienia należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez Zamawiającego

W związku z powyższym Wykonawca powinien kalkulować swoją ofertę uwzględniając minimalne wynagrodzenie na dzień składania ofert, a Zamawiający na wniosek Wykonawcy zwaloryzuje wynagrodzenie Wykonawcy od 1 lipca 2024 roku.

10. 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, urlop 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 wyraża zgodę na ww. Jednakże osoba skierowana przez Wykonawcę do sprzątnięcia i do wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie musi posiadać wymagane ustawą badania i szczepienia bez względu na rodzaj umowy zatrudnienia. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego zgłoszenia Zamawiającemu każdego ww. przedmiotowego zdarzenia. Adres e-mail do przesłania każdego zgłoszenia: epidemiologiczna@spzozlubliniec.pl i przetargi@spzozlubliniec.pl

11. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w kwocie przeznaczonej na realizację przedmiotowej usługi uwzględnił koszt zakupu 1 szt. zmywarko-wyparzarki oraz 1 szt. myjki-dezynfektora.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

12. Zgodnie art. 436 ust. 3 Zamawiający ustanowił maksymalną wysokość kar umownych na poziomie aż 20% wartości umowy, wnosimy o włączenie zapisu do projektu umowy; „ Łączna maksymalna wartość kar umownych nie może przekroczyć 10% wartości, umowy brutto”. Obecny zapis powoduje, iż Wykonawcy zostaje naliczona wyższa kara umowna za nieprawidłową realizację niż w przypadku nie zrealizowania jej. Prosimy o zmniejszenie maksymalnej wysokości kar umownych.

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w ww. zakresie.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

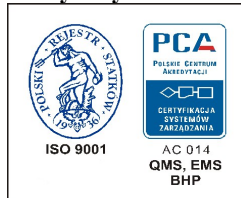
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



13. Czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca gwarantował w ofercie minimalną wysokość odpisu na PFRON?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ww.

14. Czy Zamawiający wskaże jaką minimalną kwotę gwarancji odpisu na PFRON wymaga od Wykonawców?

Odpowiedź: Zamawiający nie wskazuje ww.

15. W załączniku nr 2 do SWZ (formularz oferty)Wykonawca wskazuje, iż posiada prawo do udzielania ulg na PFRON zgodnie z art.22 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Prosimy o potwierdzenie, iż w formularzu ofertowym Wykonawca ma zagwarantować w okresie obowiązywania umowy wysokości odpisu na PFRON.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ww.

16. Czy w związku z zaległościami w płatnościach za ww. usługi Zamawiający będzie w pierwszej kolejności spłacał wierzytelności wobec wszystkich Wykonawców, z którymi ma zawarte umowy o udzielenie zamówienia publicznego, bez szkody dla pozostałych wierzycieli?

Odpowiedź: Powyższe pytanie nie dotyczy wyjaśniania treści SWZ.

17. Dlaczego, pomimo braku płynności finansowej, Zamawiający nie stara się zoptymalizować wymagań dotyczących nowej usługi tak, aby jej koszt był jak najniższy? Wymagania np. sprzętowe powodują, że usługa nie tylko będzie znacznie droższa, ale też spadnie konkurencyjność ofert.

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w ww. zakresie.

Zamawiający

Sporządził: Piotr Mastalerz tel. 34/350-63-86