



"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

w restrukturyzacji

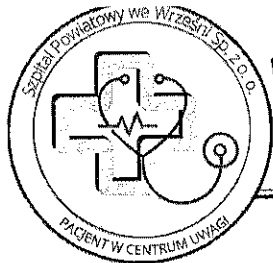
Września, dnia 23 grudnia 2024r.

SA-381-29/24

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Odbiór i utylizacja odpadów niebezpiecznych – w tym odpadów medycznych”

Lp.	Pytanie	Odpowiedź
1.	<p>Zgodnie z zapisami rozdziału 4 SWZ- Opis przedmiotu zamówienia, pkt 1 – Przedmiot zamówienia – w pkt 4 tabeli – wskazano, iż podana ilość kontenerów zbiorczych została określona na nie mniej niż 5 kontenerów o pojemności 1100l, które wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamawiającemu w ramach umowy.</p> <p>Mając na uwadze dotychczasowe doświadczenie oraz podaną ilość odpadów wytworzonych przez Zamawiającego w ciągu trwania umowy, informujemy, że naszym zdaniem do bezproblemowego odbioru odpadów wystarczą 4 kontenery 1100l.</p> <p>W związku z powyższym wnioskujemy o zmianę zapisów SWZ poprzez nadanie im brzmienia: „- pojemniki do gromadzenia odpadów w ilości dostosowanej do potrzeb Zamawiającego, nie mniej niż 4 kontenery o poj. 1100l na odpady o kodach 180103* i 180104.”</p>	<p>Zamawiający modyfikuje SWZ ust. 4 pkt. 1 ppkt. 3 i otrzymuje brzmienie:</p> <p>„3. Wykonawca winien dostarczyć:</p> <ul style="list-style-type: none">- pojemniki do gromadzenia odpadów w ilości dostosowanej do potrzeb Zamawiającego, nie mniej niż 4 kontenery o poj.1100 l na odpady o kodach 180103* 180104.- pojemniki jednorazowe do tkanki ludzkiej w ilości 4 pojemników (poj. 10 l.) na tydzień- pojemniki w kolorze żółtym o poj. 60L w ilości 50 sztuk do odpadów o kodzie 180108*- pojemniki w kolorze czerwonym o poj. 60L w ilości 10 sztuk do odpadów o kodzie 18 01 03*.”
2.	<p>Zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 wzoru umowy termin płatności faktury wynosi 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego.</p> <p>Wykonawca ponosi wysokie koszty realizacji usługi na bieżąco, długi okres płatności, aż 60 dni, może negatywnie wpłynąć na płynność finansową Wykonawcy. Dlatego wnosimy o skrócenie terminu płatności np. do 30 dni.</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p>
3.	<p>Wnosimy o zmianę zapisów § 5 ust. 1 i 2 wzoru umowy poprzez nadania im brzmienia:</p> <p><i>„1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony mogą stosować kary umowne w następujących przypadkach:</i></p> <p><i>1) Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę kary umowne w przypadku:</i></p> <p><i>a) niewykonania całości lub części zamówienia w terminie, bez powiadomienia Zamawiającego i ustalenia nowego terminu wykonania usługi - w wysokości 50 zł za godzinę zwłoki</i></p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p>



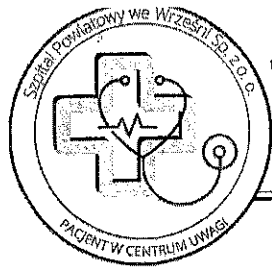


"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

w restrukturyzacji

	<p>b) rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5% niezrealizowanej części kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 2</p> <p>c) zaprzestania świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca, w wysokości 5% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 2.</p> <p>2) Wykonawca może nałożyć na Zamawiającego karę umowną w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10 % niezrealizowanej części brutto wskazanej w § 4 ust. 2, poza przypadkami określonymi w art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych.</p> <p>2. Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w kwocie 1000,00 zł brutto za każdy miesiąc w którym Wykonawca lub podwykonawca nie spełnił wymogu zatrudnienia osób wykonujących czynności w zakresie przedmiotu zamówienia na podstawie umowy o pracę."</p>	
4.	<p>Zgodnie z zapisami § 13 ust. 3 wzoru umowy trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 2 dni Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia:</p> <p>1) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;</p> <p>2) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę formy dokumentów.</p> <p>Modyfikuje SWZ w zakresie terminu przedłożenia dokumentów na 3 dni od wezwania.</p> <p>§13 ust. 3 umowy otrzymuje brzmienie:</p> <p>„3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 3 dni Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia:</p> <p>1) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których</p>





"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

w restrukturyzacji

realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (tj. w szczególności¹ bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

3) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;

4) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95 / 46 / WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119 str. 1).

W naszym przekonaniu wystarczającym dowodem zatrudnienia pracowników na umowę o pracę jest oświadczenie pracodawcy oraz zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

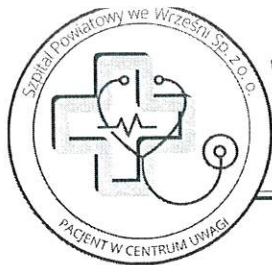
Dlatego wnosimy o zmianę ww. przepisów i wprowadzenia wymogu dostarczenia oświadczenia pracodawcy (Wykonawcy/podwykonawcy) oraz zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

Ponadto wnosimy o wydłużenie terminu na przedłożenie ww. dokumentów z 2 do 5 dni od wezwania.

dotyczy wezwanie zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;

2) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (tj. w szczególności¹ bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

3) **zaświadczenie właściwego**



"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

w restrukturyzacji

		<p>oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;</p> <p>4) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95 / 46 / WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119 str. 1).”</p>
--	--	---

Proszę o uwzględnienie wprowadzonych modyfikacji.

PRZEMOCNIWY
Komisja
48.10.16
Stefania Czajkowska

