

Ogłoszenie wyników w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r, poz. 2019 z późn. zm.), którego przedmiotem jest: „**Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)**”, nr postępowania 17/ZP/2021.

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, dalej zwany „Zamawiającym”, na podstawie art. 253 ust. 1 informuje o dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)”. Zamawiający zakończył badanie i ocenę ofert oraz podjął następujące rozstrzygnięcia:

1. Ofertą najkorzystniejszą w rozumieniu art. 239 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019., poz. 2019 z późn. zm.) w zakresie części I i II jest oferta Wykonawcy:

#### **Część I - Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji**

Konsorcjum firm: DGP Clean Partner Sp. z o. o. - lider konsorcjum, ul. Zygmunta Słomińskiego 15/52, 00-195 Warszawa; SEBAN Sp. z o.o. ul. Jesionowej 9A, 40-159 Katowice; DGP PROVIDER Sp. z o. o., ul. Środkowej 20, 59-220 Legnica; 7 MG Sp. z o. o. ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica; PARTNER MEDICA Sp. z o. o ul. Najświętszej Marii Panny 5 e, 59-220 Legnica – liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę – etat 37 osób, cena oferty: 3 763 800,00 zł brutto. Liczba otrzymanych punktów – 10 pkt.

Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca złożył ofertę niepodlegającą odrzuceniu. Oferta spełnia wymagania opisane w SWZ, uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

#### **Część II – Transport wewnątrzszpitalny**

Konsorcjum firm: DGP Clean Partner Sp. z o. o. - lider konsorcjum, ul. Zygmunta Słomińskiego 15/52, 00-195 Warszawa; SEBAN Sp. z o.o. ul. Jesionowej 9A, 40-159 Katowice; DGP PROVIDER Sp. z o. o., ul. Środkowej 20, 59-220 Legnica; 7 MG Sp. z o. o. ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica; PARTNER MEDICA Sp. z o. o ul. Najświętszej Marii Panny 5 e, 59-220 Legnica – liczba osób

zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę – etat 8 osób, cena oferty: 591 703,20 zł brutto. Liczba otrzymanych punktów – 10 pkt.

Uzasadnienie wyboru:

Wykonawca złożył ofertę niepodlegającą odrzuceniu. Oferta spełnia wymagania opisane w SWZ, uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

2. Na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp, w ramach postępowania Część I - Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji - Zamawiający odrzuca ofertę Konsorcjum firm: Medicare Services Sp. z o. o. – lider konsorcjum; WPU Sp. z o. o. ul. Gietkowska 10, 10-170 Olsztyn.

Wykonawca w złożonej ofercie w postępowaniu o udzielenie zamówienia w części I przedmiotu zamówienia zastosował dwie stawki podatku VAT, w wysokości 23% i ZW (usługa zwolniona z podatku VAT).

W omawianym zakresie należy wskazać, iż w świetle art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) zwalnia się od podatku usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. Z kolei wedle art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług zwalnia się od podatku usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, świadczone na rzecz podmiotów leczniczych na terenie ich zakładów leczniczych, w których wykonywana jest działalność lecznicza;

Z uwagi na fakt, iż m.in. przepisy art. 43 ust. 1 pkt 18-18a ustawy o podatku od towarów i usług stanowią implementację do polskiego porządku prawnego art. 132 ust. 1 lit. b i c) Dyrektywy 2006/112/WE z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej w orzecznictwie sądów administracyjnych przy wykładni tych przepisów znajdujemy odwołanie do ukształtowanego orzecznictwa TSUE (wcześniej ETS). Zgodnie z przywołanym przepisem dyrektywy zwolnieniu od podatku przez państwa członkowskie podlegają opieka szpitalna i medyczna oraz ściśle z nimi związane czynności podejmowane przez podmioty prawa publicznego lub na warunkach socjalnych porównywalnych do stosowanych w odniesieniu do instytucji prawa publicznego, przez szpitale, ośrodki medyczne i diagnostyczne oraz inne odpowiednio uznane placówki o podobnym charakterze, jak również świadczenie opieki medycznej w ramach zawodów medycznych i paramedycznych, określonych przez zainteresowane państwo członkowskie. W orzecznictwie podkreśla się przede wszystkim, że pojęcia dotyczące zwolnień należy interpretować w sposób ścisły, ponieważ stanowią one odstępstwa od ogólnej zasady, w myśl której podatkiem VAT objęta jest każda usługa świadczona odpłatnie przez podatnika (m.in. wyrok w sprawie C-262/080). Konsekwencją takiej interpretacji było wskazanie przez Trybunał, że pojęcie "opieki medycznej" dotyczy świadczeń, które służą diagnozie, opiece oraz, w miarę możliwości, leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowia (wyrok w sprawie C-106/05, pkt 27). Podobnie w sprawie C-76/99 ETS stwierdził, że dla rozstrzygnięcia o objęciu

czynności zwolnieniem należy uwzględniać cel czynności, jeżeli następuje to w związku z diagnozowaniem bądź terapią, świadczenie jest wolne z podatku jako czynność opieki medycznej bądź działalność jej towarzysząca. W wyroku w sprawie C-212/01 ETS doprecyzował natomiast, że ze zwolnienia mogą korzystać również usługi medyczne realizowane w celach profilaktycznych. Ścisłe rozumienie celu opieki medycznej znalazło także swoje odzwierciedlenie w orzecznictwie sądów administracyjnych por. wyrok WSA w Białymstoku z dnia 11 października 2011 r. sygn. I SA/Bk 286/11, wyrok WSA we Wrocławiu z dnia 6 czerwca 2012 r. sygn. I SA/Wr 247/12, WSA w Krakowie z 6 września 2016 r. sygn. akt I SA/Kr 829/16, wyrok WSA w Gliwicach z dnia 28 sierpnia 2017 r. sygn. akt III SA/GI 545/17.

Zamawiający pismem z dnia 08.12.2021 r. o sygnaturze SZP-ET/222/2021 wezwał wykonawcę w trybie art. 223 ust. 1 ustawy Pzp do złożenia wyjaśnień w zakresie części I przedmiotu zamówienia w kwestii zastosowania dwóch odmiennych stawek podatku VAT przy wyliczeniu ceny oferty brutto.

Wykonawca złożył stosowne wyjaśnienia wskazując czynności, które miały uzasadnienie w zastosowaniu odmiennych stawek podatku VAT. Zdaniem Wykonawcy są to usługi polegające na kompleksowej pomocy w zakresie czynności gospodarczo-kuchennych w tym:

- a) transport posiłków i dystrybucja (rozdzielanie porcji) posiłków zgodnie z dietami i wydawanie pacjentom, zbieranie naczyń, utrzymanie czystości kuchenki oddziałowej (mycie i dezynfekcja naczyń, sztućców, utrzymanie czystości w kuchenkach zgodnie z aktualnie obowiązującym planem higieny),
- b) przekazywanie brudnej i odbieranie czystej pościeli do i z pralni, kontrola zgodności dokumentacji z tym związanej,
- c) transport leków, materiałów i środków higienicznych (np. pieluchomajtek) oraz dezynfekcyjnych w obrębie zakładu (np. z apteki lub magazynu),
- d) wykonywanie innych poleceń służbowych przełożonych zgodnie z ustalonym rodzajem pracy i posiadanymi kwalifikacjami.

Zdaniem Wykonawcy „tego rodzaju czynności oraz czynności związane z rozwożeniem i dystrybucją posiłków dla pacjentów, transportem bielizny czy też transportem leków z apteki odpowiadają usługom klasyfikowanym na gruncie prawa podatkowego jako podlegające zwolnieniu z podatku VAT usługi ściśle związane z opieką medyczną, stanowiące usługi pomocnicze (uzupełniające) w stosunku do opieki medycznej, z uwagi na ich umiejscowienie jako element procesu leczniczego wykonywanego w podmiotach leczniczych<sup>1</sup>”.

Zamawiający nie zgadza się z powyższymi wyjaśnieniami Wykonawcy i odnosi się do wskazanych w wyjaśnieniach czynności:

Ad. a) Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dalej OPZ – „Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne” Zamawiający wskazuje czynności polegające na: zbieraniu naczyń z sal chorych, mycie ręczne, mycie w zmywarkach, wyparzenie lub naświetlanie w kuchenkach oddziałowych naczyń po posiłkach (talerze, sztućce, pojemniki plastikowe, trojaki itp.). Utrzymanie bieżącej czystości w kuchniach oddziałowych,

---

<sup>1</sup> cyt. wyjaśnienia Wykonawcy z dnia 13 grudnia 2021 r.

utrzymanie w czystości wózków do posiłków. Brak jest zatem wskazania czynności polegających na transporcie posiłków i dystrybucji (rozdzielanie porcji) posiłków zgodnie z dietami i wydawanie pacjentom.

Ad. b) Zgodnie z OPZ – „Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne” Zamawiający wskazuje czynności polegające na:

- przygotowaniu brudnej bielizny do transportu, mycie i dezynfekcja brudowników;
- przekazaniu grupie transportowej do przewiezienia: brudnej bielizny, poduszek, koców do punktu pobierania i wydawania bielizny;
- zabezpieczeniu brudnej bielizny w workach oraz przekazaniu do brudnej windy (szczegółowe czynności wykonywane w obrębie sal operacyjnych).

Wśród tych czynności nie ma zadania polegającego na przekazywaniu brudnej bielizny do pralni oraz kontroli zgodności dokumentacji z tym związanej.

Ad. c) Zgodnie z OPZ – „Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne” Zamawiający nie wskazuje czynności polegających na transporcie leków, materiałów i środków higienicznych (np. pieluchomajtek) oraz dezynfekcyjnych w obrębie zakładu (np. z apteki lub magazynu). Są to czynności zastrzeżone dla transportu wewnątrzszpitalnego (w ramach odrębnego postępowania).

Ad. d) Zgodnie z OPZ – „Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne” Zamawiający wskazuje również inne czynności związane z utrzymaniem czystości na oddziałach szpitalnych i w pozostałych komórkach nie wymienionych w OPZ, które powinny być wykonywane na wniosek oddziałowych, pielęgniarek dyżurnych bądź kierowników danych komórek.

Zamawiający nie wskazuje jednak przy tym, aby w ramach świadczenia usług w zakresie utrzymania czystości występowały czynności pomocnicze przy pacjencie.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający stwierdził brak podstaw do zastosowania stawki podatku VAT ZW (usługa zwolniona z podatku VAT). Wykonawca przyjął w ofercie stawkę nieprawidłową. Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) dla części I stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ wskazał, że przedmiotem zamówienia jest usługa sprzątnia i nie wymaga wykonywania żadnych innych usług, które co do zasady, wymagają zastosowania innej niż podstawowa stawka podatku VAT tj.: 23%.

Podkreślić trzeba, że do zadań wyłonionego w tym zakresie wykonawcy należeć będzie wykonanie kompleksowe usługi utrzymania czystości i porządku w Szpitalu. Tak bowiem należy zdefiniować zasadniczy i wiodący przedmiot zawieranej w ramach niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznej umowy. Istotnie wśród szerokiego wachlarza czynności stricte porządkowo-czystościowych może wystąpić hipotetycznie konieczność realizacji pojedynczych, dodatkowych zadań z zakresu bezpośredniej obsługi pacjentów i udzielania pomocy przy ich pielęgnacji. Wskazane zadania w zestawieniu z całokształtem obowiązków wykonawcy jako strony tych umów mają jednak charakter akcesoryjny i jako takie nie podważają ich zasadniczego przedmiotu, uzupełniają główny charakter umowy, jakim bezspornie jest świadczenie usługi polegającej na kompleksowym

utrzymaniu czystości i porządku w Szpitalu. Niewątpliwie utrzymanie czystości i porządku w szpitalach czy też innych placówkach służby zdrowia jest zadaniem, bez którego trudno sobie wyobrazić sprawne ich funkcjonowanie, czynności te nie mieszczą się jednak w żadnej mierze w zakresie pojęcia usług z zakresu ochrony zdrowia, a tym bardziej usług opieki medycznej, służącym profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W tym miejscu należy podkreślić, iż pojęcia "opieka medyczna" i "działalność ściśle związana z opieką szpitalną i medyczną (leczeniem szpitalnym i medycznym)", należy interpretować w ten sam sposób w obu przypadkach, ponieważ oba te przepisy mają na celu uregulowanie ogółu zwolnień z opodatkowania świadczeń medycznych w ścisłym znaczeniu, które służą diagnozie, opiece oraz, w miarę możliwości, leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowia. Usługi z zakresu utrzymania czystości i porządku w szpitalach skierowane są między innymi na zapewnienie odpowiednich warunków porządkowych i sanitarnych dla realizacji procesu profilaktyki czy też leczenia pacjentów, który realizowany jest przez wyspecjalizowany personel medyczny szpitala, tj. lekarze i pielęgniarki. w celu zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia pacjentów. Usługi te jednak nie są elementem tego procesu, nie realizują go bezpośrednio i bezpośrednio nie wspomagają. Z uwagi na ten fakt nie przedstawiają bezpośredniego związku z procesem leczenia nad odbiorcami tych świadczeń. Realizowana przez wykonawcę usługa/świadczenie w zasadniczej części powiązana jest bezpośrednio z infrastrukturą, wyposażeniem placówek leczniczych, nie zaś z samymi ich pacjentami.

Świadczenia wykonawcy (w zakresie dotyczącym kompleksowego utrzymania czystości i porządku w obsługiwanych placówkach służby zdrowia) nie stanowiły elementów tzw. współpielęgnacji pacjentów.

W konkluzji zauważyć zatem należy, że obowiązkiem wykonawcy jest świadczenie usług kompleksowego sprzątnięcia i utrzymania czystości na terenie Szpitala. Prawidłowe wykonywanie tej usługi z pewnością jest niezbędne do zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych dla wykonywania przez Szpital usługi w zakresie ochrony zdrowia jak i opieki medycznej. W tym miejscu należy zauważyć, iż realizacja tych usług w ramach placówki medycznej uzależniona jest nie tylko od stanu czystości pomieszczeń szpitalnych i jego wyposażenia, ale także szeregu innych usług np. niezakłóconych dostaw energii czy też utrzymania na odpowiednim poziomie technicznym infrastruktury szpitalnej. Zlecenie podmiotom zewnętrznym usług z tego zakresu, także niewątpliwie powiązane jest pośrednio z ochroną zdrowia oraz opieką medyczną jednakże podobnie jak usługi, których zadaniem jest utrzymanie porządku i czystości na terenie szpitala nie są usługami z zakresu opieki medycznej skierowanymi wprost na pacjenta i nie służą bezpośrednio profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie jego zdrowia.

Zwolnienie z opodatkowania podatkiem od towarów i usług medycznych ma charakter przedmiotowo - podmiotowy. Oznacza to, że podlega im jedynie określony rodzaj usług wykonywanych w określonym celu przez określony krąg podmiotów. Ze zwolnienia korzystają wyłącznie usługi w zakresie opieki medycznej mające cel diagnostyczny lub terapeutyczny (lecniczy), świadczone przez podmioty lecznicze, bądź na rzecz tych podmiotów na ich terenie (łącznie z dostawą towarów i świadczeniem usług ściśle z tymi usługami związanymi), jak też świadczone przez lekarzy i lekarzy

dentystów, pielęgniarki i położne, osoby wykonujące inne zawody medyczne oraz psychologów w ramach wykonywania przez nich tych zawodów. Ponadto zwolnienie obejmuje świadczenie ww. usług, jeżeli zostały nabyte przez podatnika we własnym imieniu, ale na rzecz osoby trzeciej od wskazanych podmiotów, tj. zakładów opieki zdrowotnej oraz przedstawicieli zawodów medycznych. Zwolnieniem od podatku objęte są zatem świadczenia, które można wykonywać w ramach zawodów medycznych, ale tylko te, które służą określonej celowi - ochronie zdrowia. Jeżeli usługi medyczne nie odpowiadają koncepcji medycznej, tzn. nie służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu ani poprawie zdrowia, podlegają opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług. Samo posiadanie przez określony podmiot stosownie do treści obowiązujących przepisów statusu podmiotu leczniczego nie może stanowić pretekstu do stosowania zwolnienia od opodatkowania podatkiem od towarów i usług w stosunku do usług, które nie spełniają ustawowych przesłanek przedmiotowych do zastosowania takiego zwolnienia.

Błędem w obliczeniu ceny jest nieprawidłowe określenie przez Wykonawcę stawki VAT. Do popełnienia błędu w obliczeniu ceny doszło poprzez błędne rozpoznanie stanu faktycznego przez Wykonawcę i przyjęcie nieprawidłowych podstaw dokonywanej kalkulacji, które nie znajdują uzasadnienia w SWZ. Stawka podatku VAT jest bowiem elementem cenotwórczym. Aby oferty złożone w postępowaniu mogły być porównywalne, m.in. ceny ofertowe muszą być obliczone z zastosowaniem tych samych reguł, a w tym z zastosowaniem tych samych stawek VAT, które są istotnym elementem kalkulacji ceny oferty. Wynika to z zasady równego traktowania wykonawców określonej w art. 16 pkt 1 ustawy Pzp.

3. Na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 10 ustawy Pzp w ramach postępowania Część I - Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji Zamawiający odrzuca ofertę Konsorcjum firm: Fudeko S. A.- lider konsorcjum; Fudeko Med Sp. z o. o. ul. Spokojna 4, 81-549 Gdynia.

Wykonawca w złożonej ofercie w postępowaniu o udzielenie zamówienia w części I przedmiotu zamówienia zastosował dwie stawki podatku VAT, w wysokości 23% i ZW (usługa zwolniona z podatku VAT).

Zamawiający pismem z dnia 08.12.2021 r. o sygnaturze SZP-ET/223/2021 wezwał Wykonawcę w trybie art. 223 ust. 1 ustawy Pzp do złożenia wyjaśnień w zakresie części I przedmiotu zamówienia w kwestii zastosowania dwóch odmiennych stawek podatku VAT przy wyliczeniu ceny oferty brutto.

W omawianym zakresie należy wskazać, iż w świetle art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) zwalnia się od podatku usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze. Z kolei wedle art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług zwalnia się od podatku usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, świadczone na

rzecz podmiotów leczniczych na terenie ich zakładów leczniczych, w których wykonywana jest działalność lecznicza;

Z uwagi na fakt, iż m.in. przepisy art. 43 ust. 1 pkt 18-18a ustawy o podatku od towarów i usług stanowią implementację do polskiego porządku prawnego art. 132 ust. 1 lit. b i c) Dyrektywy 2006/112/WE z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej w orzecznictwie sądów administracyjnych przy wykładni tych przepisów znajdujemy odwołanie do ukształtowanego orzecznictwa TSUE (wcześniej ETS). Zgodnie z przywołanym przepisem dyrektywy zwolnieniu od podatku przez państwa członkowskie podlegają opieka szpitalna i medyczna oraz ściśle z nimi związane czynności podejmowane przez podmioty prawa publicznego lub na warunkach socjalnych porównywalnych do stosowanych w odniesieniu do instytucji prawa publicznego, przez szpitale, ośrodki medyczne i diagnostyczne oraz inne odpowiednio uznane placówki o podobnym charakterze, jak również świadczenie opieki medycznej w ramach zawodów medycznych i paramedycznych, określonych przez zainteresowane państwo członkowskie. W orzecznictwie podkreśla się przede wszystkim, że pojęcia dotyczące zwolnień należy interpretować w sposób ścisły, ponieważ stanowią one odstępstwa od ogólnej zasady, w myśl której podatkiem VAT objęta jest każda usługa świadczona odpłatnie przez podatnika (m.in. wyrok w sprawie C-262/080). Konsekwencją takiej interpretacji było wskazanie przez Trybunał, że pojęcie "opieki medycznej" dotyczy świadczeń, które służą diagnozie, opiece oraz, w miarę możliwości, leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowia (wyrok w sprawie C-106/05, pkt 27). Podobnie w sprawie C-76/99 ETS stwierdził, że dla rozstrzygnięcia o objęciu czynności zwolnieniem należy uwzględniać cel czynności, jeżeli następuje to w związku z diagnozowaniem bądź terapią, świadczenie jest wolne z podatku jako czynność opieki medycznej bądź działalność jej towarzysząca. W wyroku w sprawie C-212/01 ETS doprecyzował natomiast, że ze zwolnienia mogą korzystać również usługi medyczne realizowane w celach profilaktycznych. Ścisłe rozumienie celu opieki medycznej znalazło także swoje odzwierciedlenie w orzecznictwie sądów administracyjnych por. wyrok WSA w Białymstoku z dnia 11 października 2011 r. sygn. I SA/Bk 286/11, wyrok WSA we Wrocławiu z dnia 6 czerwca 2012 r. sygn. I SA/Wr 247/12, WSA w Krakowie z 6 września 2016 r. sygn. akt I SA/Kr 829/16, wyrok WSA w Gliwicach z dnia 28 sierpnia 2017 r. sygn. akt III SA/GI 545/17.

Wykonawca złożył stosowne wyjaśnienia wskazując czynności, które miały uzasadnienie w zastosowaniu odmiennych stawek podatku VAT. Wykonawca powołał się na Interpretację Ogólną Nr PT1.8101.5.2017.PSG.622 Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie zakresu zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221), i wskazał, że do tzw. czynności pomocniczych można zaliczyć m. in.:

- 1) wsparcie pielęgniarek lub salowych w opiece nad pacjentami przy wykonywaniu czynności higienicznych i pielęgnacyjnych – w tym związanych z potrzebami fizjologicznymi pacjentów (m.in. pomoc przy ubieraniu, karmienie, przewijanie, rozdawanie posiłków, transport pościeli i ścielenie łóżek szpitalnych, usuwanie pojemników z wydzielinami),
- 2) monitorowanie stanu pacjentów, transport pacjentów na terenie placówki medycznej,

- 3) pomoc w przygotowaniu do operacji lub zabiegu (zmiana odzieży i obuwia, oraz inne czynności niezbędne do przeprowadzenia procedur medycznych),
- 4) przygotowanie pomieszczeń i przedmiotów niezbędnych do operacji i zabiegów medycznych (sprzątanie i dezynfekcja pomieszczeń, sterylizacja narzędzi, stołów operacyjnych, pojemników i innych przedmiotów, czynności związane z przygotowywaniem leków),
- 5) asystowanie podczas operacji lub zabiegu (ubieranie zespołu medycznego, podawanie sterylnych pakietów),
- 6) czynności związane z gospodarką bielizną i odzieżą szpitalną oraz pościelą (jej zmiana, transport wewnątrzszpitalny, pranie),
- 7) zapewnienie odpowiedniego wyżywienia pacjentów,
- 8) czynności związane z gospodarką odpadami szpitalnymi (ich usuwanie i transport wewnątrzszpitalny),
- 9) transport wewnątrzszpitalny przedmiotów używanych w procesie opieki medycznej (narzędzi, materiałów i pojemników do badań, krwi i materiałów krwiopochodnych, wyników badań, łóżek, wózków, materacy),
- 10) czynności administracyjne (przyjęcie do placówki medycznej, wywiad medyczny – w tym pomoc w wypełnianiu kwestionariuszy, wypisanie z placówki medycznej) .

Zgodnie z OPZ – „Wymogi szczególne dotyczące utrzymania w czystości pomieszczeń szpitalnych i inne wytyczne” Zamawiający nie wskazuje do realizacji w ramach zamówienia czynności polegających na:

- wsparciu pielęgniarek lub salowych w opiece nad pacjentami przy wykonywaniu czynności higienicznych i pielęgnacyjnych – w tym związanych z potrzebami fizjologicznymi pacjentów (m.in. pomoc przy ubieraniu, karmienie, przewijanie, rozdawanie posiłków, transport pościeli i ścielenie łóżek szpitalnych, usuwanie pojemników z wydzielinami;
- monitorowaniu stanu pacjentów, transport pacjentów na terenie placówki medycznej,
- pomocy w przygotowaniu do operacji lub zabiegu (zmiana odzieży i obuwia, oraz inne czynności niezbędne do przeprowadzenia procedur medycznych). Zamawiający nadmienia, że do zakresu przedmiotu zamówienia zgodnie z OPZ należy codzienne uzupełnianie masek, czepków, obuwia ochronnego jednorazowego użytku oraz środków czystości w wyznaczonych miejscach (wydanych przez Oddziałową Bloku Operacyjnego), ułożenie asortymentowo w szafach bielizny operacyjnej i odzieży.
- sterylizacji narzędzi, stołów operacyjnych, pojemników i innych przedmiotów, czynności związane z przygotowywaniem leków.
- asystowaniu podczas operacji lub zabiegu (ubieranie zespołu medycznego, podawanie sterylnych pakietów),
- czynności związane z gospodarką bielizną i odzieżą szpitalną oraz pościelą - transport wewnątrzszpitalny, pranie,
- zapewnieniu odpowiedniego wyżywienia pacjentów,
- czynności związane z gospodarką odpadami szpitalnymi - transport wewnątrzszpitalny,



- transporcie wewnątrzszpitalnym przedmiotów używanych w procesie opieki medycznej (narzędzi, materiałów i pojemników do badań, krwi i materiałów krwiopochodnych, wyników badań, łóżek, wózków, materacy),
- czynnościach administracyjnych (przyjęcie do placówki medycznej, wywiad medyczny – w tym pomoc w wypełnianiu kwestionariuszy, wypisanie z placówki medycznej).

W toku badania i oceny ofert Zamawiający stwierdził zatem brak podstaw do zastosowania stawki podatku VAT ZW (usługa zwolniona z podatku VAT). Wykonawca przyjął w ofercie stawkę nieprawidłową. Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) dla części I stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ wskazał, że przedmiotem postępowania jest usługa sprzątnia i nie wymaga wykonywania żadnych innych usług, które co do zasady, wymagają zastosowania innej niż podstawowa stawka podatku VAT tj.: 23%.

Podkreślić trzeba, że do zadań wyłonionego w tym zakresie wykonawcy należeć będzie wykonanie kompleksowe usługi utrzymania czystości i porządku w Szpitalu. Tak bowiem należy zdefiniować zasadniczy i wiodący przedmiot zawieranej w ramach niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego umowy. Istotnie wśród szerokiego wachlarza czynność stricte porządkowo-czystościowych może hipotetycznie wystąpić konieczność realizacji pojedynczych, dodatkowych zadań z zakresu bezpośredniej obsługi pacjentów i udzielania pomocy przy ich pielęgnacji. Wskazane zadania w zestawieniu z całokształtem obowiązków wykonawcy jako strony tych umów mają jednak charakter akcesoryjny i jako takie nie podważają ich zasadniczego przedmiotu, uzupełniają główny charakter umowy, jakim bezspornie jest świadczenie usługi polegającej na kompleksowym utrzymaniu czystości i porządku w Szpitalu. Niewątpliwie utrzymanie czystości i porządku w szpitalach czy też innych placówkach służby zdrowia jest zadaniem, bez którego trudno sobie wyobrazić sprawne ich funkcjonowanie, czynności te nie mieszczą się jednak w żadnej mierze w zakresie pojęcia usług z zakresu ochrony zdrowia, a tym bardziej usług opieki medycznej, służącym profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W tym miejscu należy podkreślić, iż pojęcia "opieka medyczna" i "działalność ściśle związana z opieką szpitalną i medyczną (leczeniem szpitalnym i medycznym)", należy interpretować w ten sam sposób w obu przypadkach, ponieważ oba te przepisy mają na celu uregulowanie ogółu zwolnień z opodatkowania świadczeń medycznych w ścisłym znaczeniu, które służą diagnozie, opiece oraz, w miarę możliwości, leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowia. Usługi z zakresu utrzymania czystości i porządku w szpitalach skierowane są między innymi na zapewnienie odpowiednich warunków porządkowych i sanitarnych dla realizacji procesu profilaktyki czy też leczenia pacjentów, który realizowany jest przez wyspecjalizowany personel medyczny szpitala, tj. lekarze i pielęgniarki. w celu zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia pacjentów. Usługi te jednak nie są elementem tego procesu, nie realizują go bezpośrednio i bezpośrednio nie wspomagają. Z uwagi na ten fakt nie przedstawiają bezpośredniego związku z procesem leczenia nad odbiorcami tych świadczeń. Realizowana przez wykonawcę usługa/świadczenie w zasadniczej części powiązana jest bezpośrednio z infrastrukturą, wyposażeniem placówek leczniczych, nie zaś z samymi ich pacjentami.

Świadczenia wykonawcy (w zakresie dotyczącym kompleksowego utrzymania czystości i porządku w obsługiwanych placówkach służby zdrowia) nie stanowiły elementów tzw. współpielęgnacji pacjentów.

W konkluzji zauważyć zatem należy, że obowiązkiem wykonawcy jest świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania czystości na terenie Szpitala. Prawidłowe wykonywanie tej usługi z pewnością jest niezbędne do zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych dla wykonywania przez Szpital usługi w zakresie ochrony zdrowia jak i opieki medycznej. W tym miejscu należy zauważyć, iż realizacja tych usług w ramach placówki medycznej uzależniona jest nie tylko od stanu czystości pomieszczeń szpitalnych i jego wyposażenia, ale także szeregu innych usług np. niezakłóconych dostaw energii czy też utrzymania na odpowiednim poziomie technicznym infrastruktury szpitalnej. Zlecenie podmiotom zewnętrznym usług z tego zakresu, także niewątpliwie powiązane jest pośrednio z ochroną zdrowia oraz opieką medyczną jednakże podobnie jak usługi, których zadaniem jest utrzymanie porządku i czystości na terenie szpitala nie są usługami z zakresu opieki medycznej skierowanymi wprost na pacjenta i nie służą bezpośrednio profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie jego zdrowia.

Zwolnienie z opodatkowania podatkiem od towarów i usług medycznych ma charakter przedmiotowo - podmiotowy. Oznacza to, że podlega im jedynie określony rodzaj usług wykonywanych w określonym celu przez określony krąg podmiotów. Ze zwolnienia korzystają wyłącznie usługi w zakresie opieki medycznej mające cel diagnostyczny lub terapeutyczny (lecniczy), świadczone przez podmioty lecznicze, bądź na rzecz tych podmiotów na ich terenie (łącznie z dostawą towarów i świadczeniem usług ściśle z tymi usługami związanymi), jak też świadczone przez lekarzy i lekarzy dentyistów, pielęgniarki i położne, osoby wykonujące inne zawody medyczne oraz psychologów w ramach wykonywania przez nich tych zawodów. Ponadto zwolnienie obejmuje świadczenie ww. usług, jeżeli zostały nabyte przez podatnika we własnym imieniu, ale na rzecz osoby trzeciej od wskazanych podmiotów, tj. zakładów opieki zdrowotnej oraz przedstawicieli zawodów medycznych. Zwolnieniem od podatku objęte są zatem świadczenia, które można wykonywać w ramach zawodów medycznych, ale tylko te, które służą określonemu celowi - ochronie zdrowia. Jeżeli usługi medyczne nie odpowiadają koncepcji medycznej, tzn. nie służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu ani poprawie zdrowia, podlegają opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług. Samo posiadanie przez określony podmiot stosownie do treści obowiązujących przepisów statusu podmiotu leczniczego nie może stanowić pretekstu do stosowania zwolnienia od opodatkowania podatkiem od towarów i usług w stosunku do usług, które nie spełniają ustawowych przesłanek przedmiotowych do zastosowania takiego zwolnienia.

Błędem w obliczeniu ceny jest nieprawidłowe określenie przez Wykonawcę stawki VAT. Do popełnienia błędu w obliczeniu ceny doszło poprzez błędne rozpoznanie stanu faktycznego przez Wykonawcę i przyjęcie nieprawidłowych podstaw dokonywanej kalkulacji, które nie znajdują uzasadnienia w SWZ. Stawka podatku VAT jest bowiem elementem cenotwórczym. Aby oferty złożone w postępowaniu mogły być porównywalne, m.in. ceny ofertowe muszą być obliczone z zastosowaniem tych samych reguł, a w tym z zastosowaniem tych samych stawek VAT, które są istotnym elementem

kalkulacji ceny oferty. Wynika to z zasady równego traktowania wykonawców określonej w art. 16 pkt 1 ustawy Pzp.

W związku z powyższym Zamawiający postanowił jak na wstępie.

4. Termin wykonania zamówienia wynosi: umowę zawiera się na okres 24 miesięcy kalendarzowych, a rozpoczęcie jej wykonywania przypada na dzień **1 lutego 2022 r.**

5. Punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert oraz łączna punktacja zawarta jest w załączniku do niniejszego ogłoszenia.

6. Zamawiający zgodnie z art. 364 ust. 1 wzywa Wykonawcę do zawarcia umowy **w dniu 10.01.2022 roku.**

7. Zamawiający zgodnie z art. 253 ust. 2 udostępnia informację o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu na stronie prowadzonego postępowania tj. <https://platformazakupowa.pl/transakcja/519835>.

Sporządzono w 1 egz.:

1. adresat (strona internetowa, <https://platformazakupowa.pl/transakcja/519835>)

2. a/a

Sporządził: Bożena Schmidt – Specjalista ds. zamówień publicznych, Dział Techniczno-Administracyjny,  
tel. 67 263 22 33 wew. 329, fax. 672635878, e-mail: [przetargi@szpital.zlotow.pl](mailto:przetargi@szpital.zlotow.pl)

Załącznik – Punktacja przyznana ofertom.

Oferty podlegające ocenie złożyli n.w. Wykonawcy i otrzymali następującą liczbę punktów:

**Część 1 - Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji**

Nr oferty	Nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy	Cena oferty w zł brutto	Pkt. za cenę	liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę - etat	Pkt. za liczbę osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę - etat	Suma punktów
1.	Izan + Sp. z o.o. ul. Żabiniec 46, 31-215 Kraków NIP 7960001798 oraz Naprzód Hospital Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź NIP 9452179410	4 174 760,02 zł	5,41	37	4	9,41
3.	DGP Clean Partner Sp. z o. o. ul. Zygmunta Słomińskiego 15/52, 00-195 Warszawa, NIP 691-24-97-105 - lider konsorcjum oraz SEBAN Sp. z o.o. ul. Jesionowej 9A, 40-159 Katowice, NIP 9542737865 oraz DGP PROVIDER Sp. z o. o., ul. Środkowej 20, 59-220 Legnica, NIP 9571069923 oraz 7 MG Sp. z o. o. ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica, NIP 6912528159, oraz PARTNER MEDICA Sp. z o. o ul. Najświętszej Marii Panny 5 e, 59-220 Legnica, NIP 6912511532	3 763 800,00 zł	6,00	37	4	10,00

## Część 2 - Transport wewnątrzszpitalny

Nr oferty	Nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy	Cena oferty w zł brutto	Pkt. za cenę	liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę - etat	Pkt. za liczbę osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę - etat	Suma punktów
Część II – Transport wewnątrzszpitalny						
1.	Izan + Sp. z o.o. ul. Żabiniec 46, 31-215 Kraków NIP 7960001798 oraz Naprzód Hospital Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź NIP 9452179410	1 043 522,96 zł	3,40	8	4	7,40
2.	Konsorcjum firm: Fudeko S. A.- lider konsorcjum NIP 7010252178 Fudeko Med Sp. z o. o. NIP 5862369668 ul. Spokojna 4, 81-549 Gdynia	970 617,60 zł	3,66	8	4	7,66
3.	DGP Clean Partner Sp. z o. o. ul. Zygmunta Słomińskiego 15/52, 00-195 Warszawa, NIP 691-24-97-105 - lider konsorcjum oraz SEBAN Sp. z o.o. ul. Jesionowej 9A, 40-159 Katowice, NIP 9542737865 oraz DGP PROVIDER Sp. z o. o., ul. Środkowej 20, 59-220 Legnica, NIP 9571069923 oraz 7 MG Sp. z o. o. ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica, NIP 6912528159,	591 703,20 zł	8	6	4	10

	oraz PARTNER MEDICA Sp. z o. o ul. Najświętszej Marii Panny 5 e, 59- 220 Legnica, NIP 6912511532					
4.	Konsorcjum firm: Medicare Services Sp. z o. o. NIP 7393930661 WPU Sp. z o. o. NIP 7393878015 Ul. Gietkowska 10, 10-170 Olsztyn	764 257,03 zł	8	4,66	4	8,66