



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, dnia 16.03.2021 r.

Numer sprawy: **SPZOZ-ZP/2/24/242/3/2021**

Do wszystkich zainteresowanych wykonawców,
którzy pobrali SWZ

ODPOWIEDZI NA WNIOSKI WYKONAWCÓW O WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ – cz. II

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi w zakresie przewozu personelu medycznego.**

Zamawiający: SPZOZ w Wieluniu informuje, że za pomocą środków komunikacji elektronicznej (platforma zakupowa) zostały złożone wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia. Spełniając wymóg art. 284 ust. 2 i ust. 6 poniżej udostępniamy treść pytań wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1.

Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisów projektu umowy – poprzez dookreślenie zasad realizacji przez Zamawiającego obowiązku wynikającego z art. 436 ust. 4 punkt b ustawy Prawo zamówień publicznych w treści obowiązującej po dniu 1 stycznia 2021 r. tj. w treści, którą stosuje się do przedmiotowego postępowania nakazują: „umowa zawiera postanowienia określające w szczególności: w przypadku umów zawieranych na okres dłuższy niż 12 miesięcy:

Zasady wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany:

- stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,*
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,*
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,*
- zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 oraz z 2019 r. poz. 1074 i 1572)*
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.*

Zamawiający nie zawarł w projekcie umowy wszystkich obligatoryjnych przesłanek zmiany wynagrodzenia Wykonawcy wymienionych w art. 436 ust. 4 podpunkcie b ustawy Pzp, w związku z tym prosimy o uzupełnienie treści wzoru umowy w tym zakresie.



Certyfikat ISO 9001:2015

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dostosował projekt umowy w powyższym zakresie.

Pytanie 2.

Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie w załączniku nr 5 Projekt umowy, § 7 zapisu umożliwiającego stronom rozwiązanie umowy z 3-miesięcznym wypowiedzeniem. Proponujemy wprowadzenie następującego zapis: „Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z ważnych powodów z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.”

Należy zauważyć, że 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. Obowiązujące przepisy ustawy prawo zamówień publicznych nie zawierają w tym zakresie żadnych zakazów.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3.

Czy Zamawiający posiada i wynajmuje pomieszczenie o charakterze socjalnym dla akt Wykonawcy, lub czy istnieje możliwość wynajęcia takiego pomieszczenia? A jeśli tak, o jakiej powierzchni i cenie?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie posiada aktualnie wolnego pomieszczenia. Może jednak zwolnić pomieszczenie na potrzeby Wykonawcy, jednak na ten moment nie jest w stanie określić powierzchni oraz ceny.

Powyższe odpowiedzi i zmiany stanowią integralną część SWZ.

p.o. DYREKTORA
SPZOZ w Wieluniu

Zatwierdził

Anna Freus

.....
podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

Na oryginale właściwy podpis: p.o. Dyrektora SPZOZ w Wieluniu Anna Freus