

Znak: ZP.26.1.45.2020.1

Informacja o wpłynięciu pytań do SIWZ w postępowaniu przetargowym na wykonanie usługi sprzątnia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego w ZZOZ w Wadowicach

W związku z wpłynięciem pytań do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi sprzątnia, czyszczenia i dezynfekcji oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego w ZZOZ w Wadowicach, znak: ZP.26.1.45.2020, na podstawie art. 38 ust.1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r poz. 1843 ze zm.) informuję, że w postępowaniu zostały złożone pytania oraz na podstawie art. 38 ust. 4 modyfikuję treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:.

Pytanie 1: W związku z możliwością złożenia oferty wspólnej uprzejmie prosimy o modyfikację zapisu wzoru umowy dot. ilości egzemplarzy dla stron na poniższy: "(...) po jednym z egzemplarzu dla każdego z konsorcjantów występujących wspólnie lub "(...) 2 egzemplarze dla Wykonawcy".

Odpowiedz: Zamawiający w przypadku wyboru oferty złożonej przez konsorcjum wprowadzi do umowy odpowiednią ilość egzemplarzy.

Pytanie 2: Zwracamy się prośbą o skrócenie terminu płatności z 60 dni (zgodnie z siwz) na 30 dni.

Odpowiedz: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

Pytanie 3: Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby termin płatności był liczony od dnia wystawienia faktury. Rozwiązanie takie jest zgodne z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych i pozwala uniknąć zatorów płatniczych.

Odpowiedz: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian. Termin płatności wynikający z ustawy o przeciwdziałaniu zatorom płatniczym dla podmiotów leczniczych § 8 ust. 1 pkt 4 określa dokładnie, że termin płatności ustalony na dłuższy niż 30 dni liczony jest od dnia doręczenia dłużnikowi prawidłowo wystawionej faktury.

Pytanie 4: Prosimy o potwierdzenie, iż każda kontrola jakości i prawidłowości wykonanych przez wykonawcę czynności w danym miesiącu rozliczeniowym będzie dokonywana w obecności pracownika wykonawcy i potwierdzona protokołem kontroli.

Odpowiedz: Tak

Pytanie 5: Prosimy o potwierdzenie, że protokoły kontroli będą zawierały ewentualną informację o:

- niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu usługi
- czasie jaki został wyznaczony wykonawcy na usunięcie wszelkich usterek stwierdzonych podczas kontroli,
- informację czy usterki te zostały usunięte.

W przypadku gdy usterki nie zostaną usunięte w wyznaczonym czasie/terminie, będą one podstawą do stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania usługi w protokole miesięcznym oraz naliczenia kar umownych.

Odpowiedz: Tak

Pytanie 6: Prosimy o potwierdzenie, iż podstawą wystawienia ewentualnych kar umownych za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usługi, będzie obustronnie podpisany miesięczny protokół odbioru usługi sporządzany na koniec okresu rozliczeniowego.

Odpowiedz: Tak

Pytanie 7: Niniejszym uprzejmie prosimy o obniżenie wysokości kar umownych zawartych w par. 7 wzoru umowy (zał. Nr 12 do siwz). Zaproponowane przez Zamawiającego postanowienia umowy w naszej ocenie spełniają przesłanki kar rażąco wygórowanych przez co naruszają zasady swobody umów oraz równości stron umowy.

Art. 5 KC - definiując nadużycie prawa podmiotowego - stanowi, że: "nie można czynić ze swego prawa użytku, który byłby sprzeczny ze społeczno-gospodarczym przeznaczeniem tego prawa lub z zasadami współżycia społecznego".

Jednocześnie art. 482 KC określa funkcję odszkodowawczo-kompensacyjną oraz dyscyplinującą instytucji kary umownej, która ma za zadanie przymusić Wykonawcę do prawidłowego wykonania zobowiązania. Istotą kary jest zatem obciążenie dłużnika obowiązkiem zapłaty określonej kwoty za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, niezależnie od tego, czy wierzyciel poniósł szkodę (wyrok Sądu Apelacyjnego w Białymstoku z 30 listopada 2016 roku, sygn. akt I ACa 491/16).

Powyższe wskazuje, że kara umowna jako surogat odszkodowania, nie może prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia się wierzyciela (wyrok Sądu Apelacyjnego w Katowicach z dnia 28 września 2010 r., V ACa 267/10).

Mając na względzie dotychczasową linię orzecznictwa przy ocenie czy zastrzeżona kara umowna jest rażąco wygórowana należy uwzględnić relację pomiędzy wysokością zastrzeżonej kary umownej a wysokością wynagrodzenia należnego stronie zobowiązanej do zapłaty kary umownej (wyrok z 11 października 2016 r. Sąd Apelacyjny w Warszawie, sygn. akt I ACa 1673/15 oraz wyrok Sądu Najwyższego z dnia 13 lutego 2014 r., V CSK 45/13, OSP 2015)

W rozumieniu art. 484 § 2 k.c. oceny takiej należy dokonać w kontekście całokształtu okoliczności sprawy, uwzględniając przedmiot umowy, okoliczności, na jakie kara umowna została zastrzeżona, cel tej kary, sposób jej ukształtowania, okoliczności, w jakich doszło do sytuacji uzasadniającej naliczenia kary, wagę i zakres nienależytego wykonania umowy, stopień winy, charakter negatywnych skutków dla drugiej strony itp. (zob. wyrok Sądu Apelacyjnego w Szczecinie z dnia 24 kwietnia 2014 r., I ACa 26/14, LEX nr 1466927).

W związku z powyższym – w celu zachowania zasady równości stron umowy oraz swobody umów, które są podstawowymi zasadami polskiego prawa cywilnego - wnosimy o ponowną analizę wysokości kar i określenie ich na takim poziomie aby nie nastąpiło zachwianie równowagi pomiędzy stronami umowy poprzez jednostronne narzucenie rażąco wygórowanych kar umownych.

Odpowiedz: Zamawiający pozostawia zapisu SIWZ bez zmian. Określone przez Zamawiającego stawki przewidzianych w umowie kar umownych nie mają charakteru rażąco wygórowanego i odpowiadają stawkom stosowanym na rynku.

Pytanie 8: Niniejszym wnosimy o modyfikację zapisów wzoru umowy w zakresie możliwości jednostronnego wyłączania części usługi.

Z naszego wieloletniego doświadczenia w zakresie obsługi obiektów Służby Zdrowia wynika, że czasowe ograniczenia usługi sprowadzają się w większości przypadków do zmniejszenia obsługiwanej przez Wykonawcę powierzchni, ale najczęściej nie dochodzi do zmniejszenia ilości (likwidacji) obsługiwanych łóżek ani też do redukcji personelu niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania tej jednostki. Faktycznemu ograniczeniu ulega jedynie sprzątna powierzchnia a reszta składników takich jak materiały higieniczne, materiały eksploatacyjne oraz wymagania co do pracy personelu pozostają bez zmian; są jedynie przenoszone w inne miejsca szpitala.

W takich sytuacjach od Wykonawcy oczekuje się zabezpieczenia wszystkich niezbędnych środków do realizacji usługi w niezmienionym zakresie, ograniczając jednocześnie jego przychód wynikający z umowy, co jest krzywdzące dla Wykonawców.

Obecna treść umowy daje zbyt dużą swobodę redukcji wynagrodzenia Wykonawców w okolicznościach wyłączenia części usługi, dlatego wskazanym jest wprowadzenie mechanizmu umożliwiającego sprawiedliwe traktowanie Wykonawców w takich sytuacjach.

Automatyczne stosowanie obniżenia wynagrodzenia w proporcji do zakresu wymaganych usług może prowadzić w skrajnych przypadkach do konieczności wykonywania usługi z rażąco stratą po stronie Wykonawcy. Jeśli zamawiający w niekontrolowany sposób będzie miał możliwość ograniczania zakresu przedmiotu zamówienia - opis przedmiotu zamówienia stanie się niejednoznaczny, przez co właściwe oszacowanie ryzyka związanego z realizacją zadania będzie bardzo trudne. Niesie to za sobą konsekwencje w postaci problemów z właściwą wyceną oferty przez Wykonawcę.

Zamawiający powinien wyraźnie określić wszelkie parametry zamówienia oraz jego ryzyka tak aby Wykonawcy mogli świadomie i rzetelnie realizować powierzone im zadania. Zamawiający związany jest treścią umowy, zatem wszelkie zmiany umowy dotyczące zakresu przedmiotu świadczenia winny wymagać zgody obu stron oraz formy pisemnego aneksu, w przeciwnym razie należy umożliwić Wykonawcy rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie do wzoru umowy poniższych mechanizmów umożliwiających sprawiedliwe traktowanie Wykonawcy:

Par.1 ust. 2.1.

1. Zakres dopuszczalnych zmian wielkości przedmiotu umowy, w czasie na jaki umowa została zawarta, nie może przekraczać 10 % pierwotnej wartości umowy, z wyłączeniem zmian będących następstwem zmian przepisów, o których mowa w art. 142 ust 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony ustalają, iż wszelkie zmiany, o których mowa w niniejszym punkcie wymagają zachowania tygodniowego okresu wyprzedzenia.

2. W przypadku, gdyby wystąpiła potrzeba dokonania zmiany wielkości przedmiotu zamówienia o wskaźniku wyższym, niż określony w ust 1, strony podejmą negocjacje zmierzające do ustalenia wielkości zmiany przedmiotu zamówienia, sposobu wykonywania umowy po wprowadzeniu takiej zmiany oraz zasad wzajemnych rozliczeń. Zmiany w zakresie wskazanym w niniejszym punkcie wymagają dla swojej ważności formy pisemnego aneksu.

3. W przypadku gdy Strony nie dojdą do porozumienia co do wszystkich warunków współpracy, bądź w przypadku gdy zmiany, które mają być wprowadzone w istotny sposób zmieniają pierwotny

przedmiot umowy, strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

4. Jako zmiany w istotny sposób zmieniające pierwotny przedmiot umowy uznaje się w szczególności:

a. zmianę reżimu sanitarnego pomieszczeń objętych usługą,

b. zmianę ilości środków eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania usługi w zakresie przekraczającym ilości środków pierwotnie dedykowanych do realizacji umowy

c. zmianę proporcji usług składowych, wchodzących w zakres umowy o w stosunku do pierwotnego przedmiotu umowy.

Odpowiedz: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian. We wzorze umowy (§ 5 ust. 13.4 w zw. z § 1 ust. 2) Zamawiający precyzyjnie określił warunki zmiany umowy w zakresie zmiany wielkości powierzchni będącej przedmiotem zamówienia.

Pytanie 9: W związku z wejściem w życie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych które nakładają na Zamawiającego obowiązek odbierania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania tj.: od 18 kwietnia 2019 r. – zamówień publicznych o wartości równej lub powyżej 30 000 euro; od 1 sierpnia 2019 r. – zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 30 000 euro.

Zwracamy się z wnioskiem o wprowadzenie w treści projektu umowy informacji uwzględniających obowiązujące przepisy nowej ustawy i dopuszczenia odbierania faktur w formie elektronicznej.

Odpowiedz: Zamawiający zawarł taki zapis w § 5 ust 6 Projektu umowy.

Pytanie 10: W związku iż w w/w postępowaniu Zamawiający wymaga złożenia oferty w formie elektronicznej zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu przedstawienia na etapie składania ofert Koncepcji wykonania usługi w postaci elektronicznego nośnika CD, DVD lub pendrive i dopuszczenia możliwości przekazania w/w nośnika na etapie podpisania umowy.

Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje Rozdział XIII. „Opis sposobu przygotowania ofert” pkt 5.3 nadając mu nowe brzmienie :

„5.3. Koncepcja wykonania usługi szczegółowo określona w Rozdziale XVI SIWZ zawierająca:

- Certyfikat gwarantujący jakość wykonania usługi

-Plan higieny uwzględniający pełen zakres prac zgodnie z SIWZ

-Zasady kontroli jakości

- Dobór środków, sprzętu, spektrum działania środków dezynfekujących (*należy dołączyć Certyfikat CE, Deklarację Zgodności lub Świadectwo Zgłoszenia (wpis w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych), aktualne obowiązujące dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP, – dotyczy środków dezynfekcyjnych*),

- Sprzęt

Opracowana koncepcja zostanie wykorzystana do przeprowadzenia oceny jakościowej ofert.

1.1. pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być sporządzone w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym;

1.2. dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty (oryginał w postaci dokumentu

elektronicznego) względnie do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba, że Zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2014r. poz 1114 oraz z 2016r. poz 352) a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty;

1.3. zobowiązania wymagane postanowieniami Rozdziału VIII pkt 2 w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

Uwaga!!! W przypadku zbyt dużego pliku danych Zamawiający dopuszcza możliwość złożenie „Koncepcji wykonania usługi” w postaci elektronicznego nośnika –CD, DVD lub pendrive w formacie Word w Sekretariacie ZZOZ w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice nie później niż do dnia otwarcia ofert. „

Pytanie 11: Niniejszym wnosimy o dodanie do treści siwz badania podstawy wykluczenia wykonawcy określonej w art. 24 ust. 5 pkt 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP).

Z naszych dotychczasowych analiz wynika, że w postępowaniach, w których nie przewidziano ww. fakultatywnych podstaw wykluczenia oferty składają podmioty, którym w ostatnich trzech latach wypowiedziano umowy o zamówienia publiczne z przyczyn leżącej po stronie wykonawcy.

Zamawiający będący szpitalem w szczególności powinien zwrócić uwagę na ryzyka związane z nienależytym wykonywaniem usług będących przedmiotem zamówienia.

Ryzyka sanitarno-epidemiologiczne, a co za tym idzie zagrożenie zdrowia i życia pacjentów spowodowane dezorganizacją pracy placówki (w drastycznych przypadkach nawet konieczność odwołania planowanych operacji lub zabiegów medycznych) może narazić szpital na poważne konsekwencje.

Zamawiający – jako gospodarz postępowania – powinien zapewnić sobie jak najszerszy katalog narzędzi przewidzianych prawem, co umożliwi mu gruntowną weryfikację potencjału wykonawców oferujących swoje usługi oraz ewentualną eliminację tych wykonawców, którzy nie wykonali lub nienależycie wykonali zamówienia publicznego.

W naszej ocenie tak szerokie podejście do aspektu badania wiarygodności wykonawców składających ofertę zminimalizuje po stronie Zamawiającego ryzyko wyboru Wykonawcy, który ma już w okresie ostatnich 3 lat potwierdzone niewykonanie umowy o zamówienie publiczne, włącznie z zatrzymaniem gwarancji należytego wykonania (w wysokości ponad 350 tys. zł), przez co naraził zamawiającego z segmentu ochrony zdrowia (szpital) na bardzo poważne ryzyka sanitarno-epidemiologiczne.

Brak w przedmiotowym postępowaniu fakultatywnych przesłanek wykluczenia wykonawców na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2 i 4 PZP spowoduje brak realnej możliwości weryfikacji przez Zamawiającego negatywnego doświadczenia Wykonawców, dlatego - mając na względzie Państwa uzasadniony interes polegający na maksymalnym zabezpieczeniu niczym niezakłóconego świadczenia usług medycznych przez szpital - uprzejmie wnosimy jak powyżej.

Odpowiedz: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

Pytanie 12: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie na zastępstwa urlopowo-chorobowe. 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 wymaga chociażby dostarczenia badań lekarskich, co w sytuacjach nagłych jest nierealne i wymaga dodatkowego czasu. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.

Odpowiedz: Zamawiający nie wyraża zgody na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie na zastępstwa urlopowo – chorobowe. Wymóg zatrudnienia „pracowników świadczących usługi” na umowę o pracę wynika z charakteru zatrudnienia tych osób i sposobu świadczenia przez nie pracy (wykonywanie jej w sposób osobisty i podporządkowany organizacyjnie oraz służbowo).

Pytanie 13: Zamawiający w załączniku nr 1 do SIWZ pkt II. 22 wymaga zaoferowania ręczników jednorazowych dobrej jakości, nie pyłących – w rolkach i składane „Z”. Uprzejmie informujemy iż „higieniczne materiały bezpyłowe to czystościwa przemysłowe, wszystkie produkty papierowe (makulatura lub celuloza) będące ręcznikami jednorazowego użytku, które powinny chłonać wodę są bardziej lub mniej pyłące”. Czy zaproponowanie produktu wysokiej jakości o zaniżonej pyłności potwierdzonej deklaracją producenta, spełni wymagania SIWZ?

Odpowiedz: Tak

Pytanie 14: Zamawiający w załączniku nr 1 do SIWZ pkt II. 29 wymaga zapewnienia i stosowania środków chemicznych do urządzeń do ręcznego mycia i dezynfekcji wózków i pojemników do transportu materiałów sterylnych. Jakich środków oczekuje Zamawiający?

Odpowiedz: Zamawiający oczekuje środki bakteriobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze, sporobójcze.

Pytanie 15: Zamawiający w załączniku nr 1 do SIWZ pkt III. 33 wymaga mycia i dezynfekcji lamp UV. Czy Zamawiający dopuści do dezynfekcji preparat na bazie skażonego alkoholu etylowego o spektrum B, F, V, Tbc we wszystkich oddziałach?

Odpowiedz: Nie

Pytanie 16: Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ pkt I.1.2-1.3, wymaga dokumentów dla środków (m.in. dopuszczenia do obrotu, deklaracje zgodności, ulotki, etykiety, instrukcje użytkowania). Prosimy o informację czy Wykonawca ma dostarczyć w/w dokumenty do oferty, czy po podpisaniu umowy?

Odpowiedz: Zamawiający wymaga do złożenia wraz z ofertą listy preparatów dezynfekcyjnych zgodnie z zapisami koncepcji wykonania usługi.

Pytanie 17: Prosimy o informację na jakim etapie postępowania należy przedłożyć badania potwierdzające bójczość dla preparatów dezynfekcyjnych i dezynfekcyjno-myjących, do oferty, czy przed podpisaniem umowy?

Odpowiedz: Zamawiający wymaga do złożenia wraz z ofertą listy preparatów dezynfekcyjnych zgodnie z zapisami koncepcji wykonania usługi.

Pytanie 18: Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ pkt I.1.5. wymaga atestów potwierdzających właściwości antypoślizgowe powłoki zabezpieczającej powierzchnie podłóg. Prosimy o dopuszczenie oświadczenia producenta potwierdzającego właściwości antypoślizgowe powłoki?

Odpowiedz: Tak

Pytanie 19: Prosimy o dopuszczenie do powierzchni mających kontakt z żywnością środka myjącego – dezynfekcyjnego o spektrum B, F, V we wszystkich oddziałach i dziale żywienia zbiorowego?

Odpowiedz: Zamawiający wymaga pełnego spektrum sójowości łącznie ze sporami.

Pytanie 20: Zamawiający wymaga mycia szkła laboratoryjnego. Kto zapewnia środki do mycia Wykonawca czy Zamawiający? Czy Zamawiający dopuści do tej czynności płyn do mycia naczyń?

Odpowiedz: Zamawiający nie wymaga mycia szkła laboratoryjnego.

Pytanie 21: Zamawiający wymaga mycia naczyń i szkła aptecznego. Kto zapewnia środki do mycia Wykonawca czy Zamawiający? Czy Zamawiający dopuści do tej czynności płyn do mycia naczyń?

Odpowiedz: Tak Zamawiający dopuszcza płyn do mycia naczyń, który zapewnia Wykonawca.

Pytanie 22: Zamawiający wymaga mycia i dezynfekcji butelek i nakrętek dla potrzeb receptury i laboratorium galenowego. Kto zapewnia środki do mycia i dezynfekcji Wykonawca czy Zamawiający? Jakich środków oczekuje Zamawiający?

Odpowiedz: Zamawiający wymaga mycia i dezynfekcji butelek i nakrętek. Środki do dezynfekcji zapewnia Zamawiający.

Pytanie 23: Zamawiający w zał. nr 2 do SIWZ pkt I. 8. wymaga środków o niskim stężeniu roboczym oraz potwierdzenia, że przygotowane roztwory robocze nie są sklasyfikowane jako niebezpieczne w myśl WE 1272/2008. Prosimy o zrezygnowanie z tego zapisu w przypadku środków dezynfekcyjnych? Środki te z racji przeznaczenia zawierają w składzie substancje klasyfikowane jako niebezpieczne i żaden z producentów środków dezynfekcyjnych nie potwierdzi wymagań stawianych przez Zamawiającego.

Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 do SIWZ poprzez usunięcie z pkt I ppkt 8.

Pytanie 24: W związku z wydaniem dnia 29 grudnia 2017 r. Interpretacji Ogólnej Ministra Finansów nr 522332/I dotyczącej zakresu zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług² (dalej: „ustawa o VAT”), tj. zwolnienia od podatku usług w zakresie opieki medycznej, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawy towarów i świadczenia usług ściśle z tymi usługami związanych, świadczonych na rzecz podmiotów leczniczych na terenie ich zakładów leczniczych, w których wykonywana jest działalność lecznicza (dostępna na: <http://sip.mf.gov.pl/faces/views/szczegoly/szczegoly-interpretacji>

ogolnej.xhtml?dokumentId=522332&poziomDostepu=PUB&indexAccordionPanel=-1#tresc)

niniejszym wnosimy o usunięcie zapisu dot. 25 %-owego limitu udziału usług pomocowych.

Przedmiotem ww. interpretacji - w związku ze zgłaszanymi wątpliwościami dotyczącymi zakresu usług, które mogą korzystać z przedmiotowego zwolnienia - są czynności wykonywane w związku ze świadczoną przez podmioty lecznicze usługą w zakresie opieki medycznej, które realizowane są najczęściej w ramach outsourcingu przez podmioty zewnętrzne na rzecz placówek leczniczych na ich terenie w kontekście określenia ich charakteru oraz możliwości zastosowania zwolnienia od podatku.

Powyższy dokument w sposób wiążący określa zasady stosowania przez wykonawców stawki podatku VAT w wysokości „zw” na usługi oferowane zamawiającym podlegającym rygorom ustawy Prawo

zamówień publicznych. Ma moc powszechnie obowiązującą i pierwszeństwo przed ustaleniami zawartymi w siwz. Mając na uwadze powyższe zmiany otoczenia prawnego, zdaniem wykonawcy zapisy siwz w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego w zakresie ustalenia procentowego udziału usług pomocowych w całości zamówienia, są wadliwe.

W tym stanie rzeczy wykonawca zwraca uwagę, iż opis przedmiotu zamówienia jest wadliwy i sprzeczny ze stanowiskiem organów administracji skarbowej. W celu uniknięcia zatem sytuacji gdy zawarcie umowy o zamówienie publiczne okaże się niemożliwie ze względu na niemożliwą do usunięcia wadę, wnosimy o zmianę niniejszego zapisu lub unieważnienie niniejszego postępowania i przygotowanie nowego postępowania, uwzględniającego nowe okoliczności prawne, wynikające z Interpretacji Ministra Finansów.

Zastosowanie stawki VAT wynika jednoznacznie z zakresu wykonywanych czynności a ich wartość jest pochodną poniesionych w tym zakresie kosztów wraz z marżą wykonawcy. Narzucenie jakiegokolwiek „sztucznego” podziału całkowicie blokuje prawidłowość opisaną wykonywania usługi na obiekcie w powiązaniu z zastosowaniem stawki VAT. Pragniemy także zauważyć, że wysokość zastosowania stawki „zw” wiąże się z dostosowaniem odpowiedniej organizacji pracy a zatem przypisaniu do tej organizacji pracy odpowiedniego zakresu czynności. Zablokowanie wysokości zwolnienia prowadzić będzie do sytuacji, gdzie osoby pracujące na jednym oddziale będą niejako przypisane do stawki „zw” natomiast ze względu na wyczerpanie puli zwolnienia na podobnym oddziale osoby wykonujące taki sam zakres czynności siłą rzeczy będą musiały być przypisane do stawki VAT 23% ponieważ wysokość zwolnienia została już wykorzystana. Widać zatem wyraźnie, że zastosowanie jakiegokolwiek ograniczenia w zakresie swobodnego zastosowania wysokości zwolnienia zmusza wykonawców do użycia tylko i wyłącznie stawki podstawowej Vat – 23%.

Ponadto Zamawiający wskazuje, iż w 25% będą również prace dodatkowe, które nie są w żaden sposób określone przez Zamawiającego. Wykonawca nie wie zatem jaką stawką podatku powinny być objęte i jaką wartość zamówienia będą obejmować.

To Wykonawca jest podmiotem wyceniający usługę, zatem Zamawiający nie ma ani wiedzy, ani prawa wyceniania i określania wartości poszczególnych jej składowych.

Pragniemy także zauważyć, że Zamawiający ocenia oferty tylko i wyłącznie pod kątem stawki brutto a zatem prawidłowe oszacowanie i zastosowanie odpowiednich stawek podatku VAT leży całkowicie po stronie Wykonawców, a co za tym idzie stosowanie jakichkolwiek ograniczeń w tym zakresie przez Zamawiającego wydaje się zupełnie nie uprawnione.

Odpowiedz: Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

Pytanie 25: Zamawiający wskazał w SIWZ, iż prawo do zmiany, zwiększenia lub zmniejszenia ilości urządzeń, pojemników i innych akcesoriów niezbędnych do wykonania usług. Zamawiający nie ma prawa stawiać takich żądań, których nie precyzuje dokładnie i nie daje możliwości Wykonawcom skalkulowania ich w koszcie oferty. Zamawiający poprzez taki zapis daje sobie możliwość zwiększenia wymogów w zasadzie w nieograniczonym zakresie. W związku z powyższym prosimy o usunięcie lub dodanie klauzuli, iż w tej sytuacji Wykonawcy będzie przysługiwało dodatkowe wynagrodzenie po przedstawieniu kalkulacji cenowej.

Odpowiedz: Zamawiający wymaga wymiany pojemników i innych uszkodzonych akcesoriów w trakcie trwania umowy, zgodnie z zapisami SIWZ. Zwiększenie lub zmniejszenie ilości urządzeń, pojemników i

innych akcesoriów mających znaczący wpływ na wzrost kosztów usługi zostanie każdorazowo ustalone po przedstawieniu kalkulacji.

Pytanie 26: Zamawiający wskazał w SIWZ, iż „W celu prawidłowej realizacji pełnego zakresu zamówienia Wykonawca zapewni odpowiednią ilość personelu, sprzętu i środków. Zamawiający określił w załączniku „Opis jednostki” - minimalną obsadę osób sprzątających. Minimalna obsada dotyczy ilości personelu bez względu na zwolnienia L4 i urlopy. Zamawiający zastrzega sobie w przypadku zagrożenia epidemicznego wzmocnienie obsady zgodnie ze wskazaniem Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych”. Zamawiający nie ma prawa stawiać takich żądań, których nie precyzuje dokładnie i nie daje możliwości Wykonawcom skalkulowania ich w koszcie oferty. Zamawiający poprzez taki zapis daje sobie możliwość zwiększenia obsady stanowiskowej o 100 czy 200%, w zasadzie w nieograniczonym zakresie. W związku z powyższym prosimy o usunięcie lub dodanie klauzuli, iż w tej sytuacji Wykonawcy będzie przysługiwało dodatkowe wynagrodzenie po przedstawieniu kalkulacji cenowej.

Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 12 „Projekt umowy” § 5 poprzez dodanie ust 15, 16 i 17 o następującej treści:

„ 15. Wykonawca zobowiązany jest do zwiększenia obsady osób sprzątających na każde polecenie Zamawiającego zgodne ze wskazaniem Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych działającego u Zamawiającego.

16. O ile polecenie zwiększenia obsady osób sprzątających, o którym mowa w ust. 15, prowadziłyby do zwiększenia minimalnej obsady osób sprzątających o więcej niż 10 %, zostanie sporządzony aneks do umowy.

17. W przypadku sporządzenia aneksu do umowy w trybie określonym w ust. 16, wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zwiększeniu, nie więcej jednak niż o koszt zatrudnienia dodatkowej obsady osób sprzątających.”

Pytanie 27: Zamawiający wymaga by Wykonawca wyposażał swoich pracowników w środki ochrony osobistej. W związku z obecną sytuacją pandemii wywołaną wirusem SarsCoV2 Wykonawca nie jest w stanie oszacować właściwie kosztów, które będzie musiał ponieść. W związku z powyższym prosimy o usunięcie niniejszego wymogu i zastąpienie go tym, iż to Zamawiający będzie udostępniał powyższe środki na potrzeby pracowników Wykonawcy. Wprowadzenie takiego rozwiązania jest korzystne z punktu widzenia oszczędności kosztów dla Zamawiającego, albowiem Wykonawcy policzą możliwie najwyższy koszt środków ochrony osobistej, minimalizując ryzyko strat finansowych, i wliczą to do oferty, a w praktyce okazać się może, iż koszty te będą znacznie niższe.

Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 do SIWZ poprzez usunięcie z pkt I ppkt 8.

Pytanie 28: Prosimy o podanie średniej, miesięcznej ilości za ostatnie 12 m-cy:

- ilość przyjętych pacjentów
- porodów
- zabiegów operacyjnych (włącznie z zabiegami cesarskiego cięcia)
- zgonów

Odpowiedz:

- ilość przyjętych pacjentów - 8870
- porodów - 1007

- zabiegów operacyjnych (włącznie z zabiegami cesarskiego cięcia) - 2340
- zgonów - 438

Pytanie 29: Prosimy o podanie szczegółów realizacji usługi na poszczególnych oddziałach szpitalnych zgodnie z poniższą tabelą, albowiem załącznik nr 2 jest nieprecyzyjny.

Nazwa oddziału	Ilość łóżek	Powierzchnia w m2
Oddział...		
Oddział...		
Blok operacyjny		
Trakt i blok porodowy		
...		

Odpowiedz: Załącznik nr 2 dotyczy wymagań w zakresie środków myjących i dezynfekcyjnych. Zestawienie Powierzchni i pomieszczeń zostało podane w Załączniku nr 5 do SIWZ.

Nazwa oddziału	Ilość łóżek
Oddział Chirurgia ogólna	29
Oddział Chirurgia urazowo - ortopedyczny	38
Oddział Anestezjologia i IT	6
Oddział Wewnętrzny I	39
Oddział Wewnętrzny II	32
Oddział Ginekologiczno - Położniczy	31
Oddział Dziecięcy	26
Oddział Geriatryczny	20
Oddział Noworodków i Wcześnieaków	21
SOR	6

Łóżka zgodnie z księgą rejestrową 248

Pytanie 30: Prosimy o potwierdzenie, że czynności wskazane w opisie przedmiotu zamówienia, służące przygotowaniu pomieszczeń, sprzętów i wyposażenia do procesów diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych oraz wykonywane pomiędzy i po zakończonych procedurach diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych stanowią niezbędny i nierozdzielny element procedur medycznych, realizowanych w szpitalu

Odpowiedz: Zamawiający szczegółów określił zakres czynności pomocniczych przy pacjencie oraz transportowych w SIWZ.

Pytanie 31: Prosimy o potwierdzenie, że poniżej wskazane czynności, stanowiące niezbędny i nierozdzielny element procedur medycznych, wchodzi w zakres zadań wykonawcy:

pomoc przy myciu pacjentów, podawanie i odbieranie misek z wodą

pomoc przy zakładaniu/zmianie pampersów, wkładek i tp.

pomoc przy odsysaniu wydaliny i wydzielin

podawanie i odbieranie basenów, kaczek, nocników, misek nerkowych, misek-wanienek i tp.

zlewanie zawartości basenów/kaczek, opróżnianie worków na mocz

pomoc przy podtrzymywaniu pacjenta

pomoc przy zmianie pozycji ułożeniowej pacjenta

pomoc przy unieruchomieniu pacjenta
mycie i dezynfekcja bezpośredniego otoczenia pacjenta
mycie i dezynfekcja pomieszczeń oddziału
zmiana zanieczyszczonej odzieży szpitalnej
pomoc w ubieraniu i rozbieraniu pacjenta
transport ubrań z lub do depozytu
pomoc pielęgniarce przy wykonywaniu różnego rodzaju prostych czynności przy pacjencie
potrzymanie złamanej kończyny przy zakładaniu pacjentowi szyn i opasek gipsowych
pomoc przy ułożeniu pacjenta w gabinecie RTG
pomoc przy zakładaniu różnego innego rodzaju opatrunków w czasie zabiegu
mycie i dezynfekcja sprzętów używanych w procesie zakładania opatrunków
mycie i dezynfekcja pomieszczeń zabiegowych
reagowanie na sygnalizację przyzywową przy łóżku pacjenta
bezwłoczne zgłaszanie personelowi medycznemu zauważonych w trakcie realizacji zadań
nietypowych zdarzeń i zachowań mogących spowodować szkodę na zdrowiu lub mieniu pacjentów
wzywanie personelu medycznego w sytuacjach awaryjnych
mycie i dezynfekcja pomieszczeń szpitalnych
mycie i dezynfekcja sprzętów służących do mycia i dezynfekcji
pomoc personelowi medycznemu przy zmianie odzieży i obuwia
pomoc personelowi medycznemu przy chirurgicznym myciu rąk
pomoc instrumentariuszce w przygotowaniu bielizny operacyjnej
pomoc w przygotowaniu materiałów opatrunkowych
pomoc w ustawieniu aparatury medycznej
przygotowanie pojemników na wycinki do badań
mycie i dezynfekcja sprzętów i aparatury medycznej
mycie i dezynfekcja pomieszczeń
przygotowanie stanowiska dla noworodka
pomoc przy odśluzowaniu noworodka
odebranie i zabezpieczenie płodu po porodzie i transport do wyznaczonego miejsca
podanie pacjentce po porodzie kocy i poduszek
pomoc przy wykonaniu zdjęć RTG w trakcie zabiegów
podkładanie misek nerkowych w przypadku wymiotów w trakcie zabiegu
pomoc przy zmianie podkładów medycznych w trakcie zabiegów
pomoc instrumentariuszce w trakcie zabiegu przy liczeniu i podawaniu narzędzi
usuwanie z podłogi gazików i serwet i zgłaszanie ich ilości instrumentariuszce
wymiana worków w trakcie zabiegów
wymiana pojemników urządzeń ssących
pomoc w odsysaniu wydzielin i wydalin
neutralizacja rozlanych na podłodze wydzielin, wydalin, krwi i innych płynów ustrojowych
mycie i dezynfekcja sprzętów medycznych
mycie i dezynfekcja pomieszczeń zabiegowych i operacyjnych
przygotowanie łóżka/wanny do porodu

rozkładanie pakietów ubrań operacyjnych dla zespołów operacyjnych w służbie/ sali przedoperacyjnej

zebranie i wyniesienie z sali operacyjnej/zabiegowej zużytej bielizny operacyjnej

zmiana serwet i pościeli operacyjnej

zebranie i wyniesienie z sali operacyjnej/zabiegowej worków z odpadami pooperacyjnymi

zebranie i wyniesienie z sali operacyjnej/zabiegowej urządzeń wkładów i drenów do ssaków, urządzeń ssących / cewników / kaniul / worków na płyny ustrojowe / sond wraz z ich zawartością oraz opróżnienie ich zgodnie z procedurami

zebranie i wyniesienie z sali operacyjnej/zabiegowej opakowań po lekach, płynach infuzyjnych, krwi i środkach krwiopochodnych

mycie i dezynfekcja sprzętów i aparatury medycznej

mycie i dezynfekcja pomieszczeń operacyjnych i zabiegowych

obsługa depozytu odzieży i rzeczy pacjentów

transport odzieży i rzeczy pacjentów z i do depozytu na oddział lub z oddziału

obsługa szatni szpitalnej, portierni, rejestracji, informacji szpitalnej, archiwum szpitalnego

prowadzenie dokumentacji związanej z obsługą ww. pomieszczeń

mycie i dezynfekcja sprzętów używanych w obsługiwanych pomieszczeniach

mycie i dezynfekcja obsługiwanych pomieszczeń

transport posiłków do kuchenek oddziałowych

przygotowanie wózków do wydawania posiłków

obsługa dźwigu towarowego do transportu posiłkami

uzgadnianie i aktualizacja diet dla poszczególnych pacjentów

aktualizacja jadłospisów w wyznaczonym do tego miejscu na oddziale

przechowywanie próbek żywności zgodnie z przepisami sanitarnymi

przygotowanie napojów podawanych do posiłków (np. herbata)

podgrzewanie kleików podawanych pacjentom pomiędzy posiłkami

podanie pacjentowi jego własnych produktów przechowywanych w lodówce oddziałowej

zebranie naczyń i sztućców po konsumpcji z sal chorych

mycie naczyń i sztućców

odbiór czystych naczyń ze zmywalni i ułożenie w szafkach

prowadzenie dokumentacji ilościowej naczyń

mycie i dezynfekcja pojemników i wózków do transportu posiłków

cykliczne rozmrażanie lodówek w kuchenkach oddziałowych

kontrola i rejestracja temperatur w lodówkach

dokumentacja czynności dezynfekcji i wymiany ściereczek i myjek kuchennych

zbieranie i transport odpadów pokonsumpcyjnych do wyznaczonych punktów

mycie i dezynfekcja pojemników na odpadów pokonsumpcyjne

mycie i dezynfekcja pomieszczeń kuchennych i magazynowych

przygotowanie naczyń i sztućców,

porcjowanie posiłków

transport posiłków do sal chorych

podanie posiłków pacjentowi

zabezpieczenie posiłków pacjentom przebywającym na badaniach i wydanie posiłku po powrocie pacjenta

pomoc przy karmieniu i dopajaniu pacjentów

nadzorowanie pacjentów podczas posiłków

zebranie naczyń po konsumpcji

transport naczyń do myjni

mycie i dezynfekcja pojemników transportowych, wózków, naczyń i sztućców

mycie i dezynfekcja kuchenek i myjni

mycie i dezynfekcja miejsc spożywania posiłków

pobranie czystej odzieży z magazynu i transport do komórek szpitala

przygotowanie łóżka szpitalnego: zdjęcie brudnej pościeli i założenie czystej pościeli

pomoc przy wymianie zabrudzonej pościeli

założenie na łóżko pokrewna ochronnego

transport brudnej pościeli do punktu składowania

mycie i dezynfekcja łóżka szpitalnego

mycie i dezynfekcja otoczenia łóżka szpitalnego

zbieranie i pakowanie brudnej bielizny i odzieży szpitalnej

segregowanie brudnej bielizny i odzieży szpitalnej

liczenie i ważenie brudnej bielizny i odzieży szpitalnej

prowadzenie dokumentacji związanej z gospodarką brudną bielizną i odzieżą szpitalnej

zabezpieczanie czystej bielizny i odzieży szpitalnej w worki foliowe

odpowiednie przechowywanie czystej bielizny i odzieży szpitalnej

mycie i dezynfekcja pojemników do przechowywania bielizny i odzieży

mycie i dezynfekcja pomieszczeń magazynowych bielizny i odzieży

transport bielizny i odzieży do wyznaczonych punktów

potwierdzenie zdania brudnej bielizny i odzieży szpitalnej oraz przyjęcia czystej bielizny i odzieży szpitalnej

segregacja bielizny na poszczególne komórki szpitalne

prowadzenie punktu zdawania i odbioru bielizny i odzieży szpitalnej

prowadzenie dokumentacji związanej z praniem bielizny i odzieży szpitalnej

mycie i dezynfekcja sprzętów do transportu bielizny i odzieży szpitalnej

mycie i dezynfekcja pomieszczeń - punktów zdawania, odbioru i przechowywania bielizny i odzieży szpitalnej

bieżące monitorowanie ilości odpadów w pojemnikach

opróżnianie koszy i pojemników na odpady

wynoszenie odpadów z pomieszczenia

selektywna zbiórka odpadów w jednostkach szpitala

opisywanie worków na odpady

transport odpadów do wyznaczonych miejsc składowania

kontrola temperatury oraz czasu składowania odpadów

prowadzenie dokumentacji w zakresie gospodarki odpadami

mycie i dezynfekcja pojemników na odpady

mycie i dezynfekcja sprzętów do transportu odpadów

mycie i dezynfekcja miejsc składowania odpadów
monitorowanie ilości środków
zgłaszanie bieżącego zapotrzebowania na środki
rozładunek i magazynowanie dostarczonych środków
pobieranie środków z magazynu i bieżące uzupełnianie podajników
dokumentowanie zużycia środków
mycie i dezynfekcja pomieszczeń i sprzętów magazynowych
mycie i dezynfekcja wózków do transportu środków
mycie i dezynfekcja podajników na środki
transport narzędzi medycznych
transport sprzętu medycznego
transport środków opatrunkowych
transport środków higienicznych
transport środków medycznych
transport wyników badań
transport dokumentacji oraz korespondencji wewnętrznej
transport bielizny i odzieży szpitalnej
transport naczyń i sztuców
transport odpadów
mycie i dezynfekcja sprzętów służących do transportu
mycie i dezynfekcja pomieszczeń służących do magazynowania sprzętów transportowych
pomoc przy bezpiecznym ułożeniu/przełożeniu pacjenta
pomoc przy transporcie pacjenta
pomoc pacjentowi przy przemieszczaniu się
mycie i dezynfekcja sprzętów i wózków służących do transportu pacjentów
mycie i dezynfekcja pomieszczeń do przechowywania sprzętów transportowych
pomoc przy rozładunku krwi i środków krwiopochodnych
transport krwi i środków krwiopochodnych
zewnętrzna kontrola stanu termotorby/pojemnika do transportu krwi i środków krwiopochodnych
dokumentowanie czynności transportu krwi i środków krwiopochodnych
transport materiału biologicznego do badań
mycie i dezynfekcja sprzętów i wózków służących do transportu krwi i materiałów krwiopochodnych
mycie i dezynfekcja pomieszczeń przechowywania krwi i materiałów krwiopochodnych
pomoc przy rozładunku leków i środków opatrunkowych
magazynowanie środków i leków
mycie i dezynfekcja przedmiotów i sprzętów używanych w procesie gospodarki lekami i środkami opatrunkowymi
pomoc w transporcie leków i środków opatrunkowych
mycie i dezynfekcja sprzętów transportowych
mycie i dezynfekcja pomieszczeń i sprzętów aptecznych

Odpowiedz: Zamawiający szczegółów określił zakres czynności pomocniczych przy pacjencie oraz transportowych w SIWZ. Przedstawiony zakres czynności jest rozbieżny z zapisami SIWZ.

Ponadto Zamawiający modyfikuje:

1. Załącznik nr 6 do SIWZ „Opis jednostek” Centralna Sterylizatora. Zmodyfikowany Załącznik stanowi osobny dokument będący integralną częścią niniejszej modyfikacji.
2. Załącznik nr 5 do SIWZ „Wykaz powierzchni”. Zmodyfikowany Załącznik stanowi osobny dokument będący integralną częścią niniejszej modyfikacji.
3. Załącznik nr 10 do SIWZ formularz ofertowy”. Zmodyfikowany Załącznik stanowi osobny dokument będący integralną częścią niniejszej modyfikacji.

Wprowadzone zmiany stanowią integralną część SIWZ a pozostałe jej zapisy zostają bez zmian. Termin składania i otwarcia ofert **nie ulega zmianie**. Ofertę należy złożyć do dnia **08-02-2021r.** do **godz.10:00**. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu o **godz. 10:30**

*Dyrektor
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wadowicach*

Barbara Bulanowska

Otrzymują:

1 x Strona www.platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice
1 x Wykonawca
1 x a/a