Nr pisma: Z/DZP/240/2021 Warszawa, dnia 09.11.2021 r.

**Zamawiający:**

**Samodzielny Wojewódzki Zespół**

**Publicznych Zakładów Psychiatrycznej**

**Opieki Zdrowotnej w Warszawie**

**ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa**

**INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW**

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na realizację zadania pod nazwą: „Wykonywanie czynności porządkowych i pomocniczych będących w związku z usługami medycznymi w Oddziałach Szpitala Nowowiejskiego” , nr sprawy 11/DZP/2021**

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – dalej: ustawa Pzp, wykonawca zwrócił się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

W związku z powyższym, działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy Pzp, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1**

Zamawiający w rozdziale IV pkt 7 wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych:

a) Aktualny Certyfikat ISO 9001 w zakresie świadczenia usługi utrzymania czystości lub inny równoważny dokument w postaci zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że spełnia określone wymogi jakościowe (np. ISO 9001) w zakresie świadczenia usług utrzymania czystości,

b) aktualny **Certyfikat programu Gwarant Czystości i Higieny o specjalności ogólnej i**

**medyczne**j

Natomiast w rozdziale XX jako kryterium oceny ofert Zamawiający wymaga tych samych dokumentów.

Dokumenty powyższe należy złożyć jako obligatoryjne do oferty zatem Zamawiający nie może ich zadąć ponownie w kryterium oceny ofert. Nie można oceniać dokumentów, które są wymagana jako obowiązkowy dokument.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę kryterium oceny ofert na rozszerzenie certyfikatu ISO 9001 o usługi pomocnicze przy pacjencie, zgodnie z zakresem przedmiotu zamówienia. Wówczas Zamawiający ocenia w kryterium oceny ofert cos więcej niż wymagane podstawowe ISO 9001.

Wnosimy o zmianę kryterium z:

a) Aktualny Certyfikat ISO 9001 w zakresie świadczenia usługi utrzymania czystości lub inny

równoważny dokument w postaci zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości

potwierdzającego, że spełnia określone wymogi jakościowe (np. ISO 9001) w zakresie

świadczenia usług utrzymania czystości – 20%

b) aktualny **Certyfikat programu Gwarant Czystości i Higieny o specjalności ogólnej i medyczne**j- 20%

Na:

a) **Aktualny Certyfikat ISO 9001** w zakresie świadczenia usługi utrzymania czystości w jednostkach służby zdrowia wraz z czynnościami pomocniczymi przy pacjencie wystawiony przez jednostkę akredytowaną – 20pkt

Brak certyfikatu ISO 9001 w ofercie w zakresie świadczenia usługi utrzymania czystości w jednostkach służby zdrowia wraz z czynnościami pomocniczymi przy pacjencie wystawiony przez jednostkę akredytowaną – 0 pkt

Sposób oceny:

- posiadanie certyfikatu

W celu potwierdzenia posiadania w/w certyfikatów Wykonawca składa certyfikaty do oferty.

b) **Aktualny Certyfikat ISO 14001** w zakresie świadczenia usługi utrzymania czystości w jednostkach służby zdrowia wystawiony przez jednostkę akredytowaną – 20pkt

Brak certyfikatu ISO 14001 w ofercie w zakresie świadczenia usługi utrzymania czystości w

jednostkach służby zdrowia wystawiony przez jednostkę akredytowaną – 0 pkt

Sposób oceny:

- posiadanie certyfikatu

W celu potwierdzenia posiadania w/w certyfikatów Wykonawca składa certyfikaty do oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyjaśnia, iż dokumenty opisane w Rozdziale IV ust. 7 – Przedmiotowe środki dowodowe są składane dla potrzeb oceny w ramach kryteriów oceny ofert i nie są to jak wskazuje Wykonawca dokumenty obligatoryjne i żądane podwójnie. Zamawiający w sposób czytelny wskazał w SWZ, że w/w dokumenty są składane dla potrzeb oceny w ramach kryterium oceny ofert. W przypadku gdy Wykonawca nie złoży danego dokumentu otrzyma 0 pkt. Jednocześnie Zamawiający nie wprowadza żadnych zmian w zakresie tych dokumentów.**

**Pytanie 2**

Wnosimy o dodanie do treści SWZ badania podstawy wykluczenia Wykonawcy określonej w art. 109

ust. 1 pkt 5) i 7) ustawy z dn. 11.09.2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 2019

ze zm.).

Uzasadnienie: 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.

Zgodnie z Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z 26.02.2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylającej dyrektywę 2004/18/WE (dalej: „dyrektywa”) w art. 57 ust. 4 lit. c i

g dyrektywy przewidziano: Instytucje zamawiające mogą wykluczyć lub zostać zobowiązane przez państwa członkowskie do wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia każdego

wykonawcy znajdującego się w którejkolwiek z poniższych sytuacji: (…) c) jeżeli instytucja zamawiająca może wykazać za pomocą stosownych środków, że wykonawca jest winny poważnego wykroczenia zawodowego, które podaje w wątpliwość jego uczciwość; (…) g) jeżeli wykonawca wykazywał znaczące lub uporczywe niedociągnięcia w spełnieniu istotnego wymogu w ramach wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejszej umowy z podmiotem zamawiającym lub wcześniejszą umową w sprawie koncesji, które doprowadziły do wcześniejszego rozwiązania tej wcześniejszej umowy, odszkodowań lub innych porównywalnych sankcji; Przesłanka określona w art. 57 ust. 4 lit. c dyrektywy stanowi podstawę dla wprowadzenia w ustawie PZP przesłanki, o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt 5) PZP, natomiast określona w art. 57 ust. 4 lit. g dyrektywy stanowi ratio legis dla przepisu art. 109 ust. 1 pkt 7) Pzp. Przesłanki z art. art. 109 ust. 1 pkt 5) i 7) PZP podobnie jak pozostałe przesłanki fakultatywne przewidziane w ww. postępowaniu pozwalają na dodatkowe badanie sytuacji podmiotowej wykonawcy.

Postawa wykonawcy, stopień należytego bądź nienależytego wykonania umowy o zamówienie publiczne, czyli aspektu jakościowego i merytorycznego wywiązania się z realizacji obowiązku przyjętego w złożonej ofercie powinny być naczelną kwestią weryfikowaną przez Zamawiających dbających o udzielanie zamówień publicznych rzetelnym i wiarygodnym wykonawcom.

Zamawiający będący szpitalem w szczególny sposób powinien zwrócić uwagę na ryzyka związane z

nienależytym wykonywaniem usług będących przedmiotem zamówienia. Ryzyko sanitarnoepidemiologiczne, a co za tym idzie zagrożenie zdrowia i życia pacjentów spowodowane

dezorganizacją pracy placówki wynikająca z nienależytego wykonania usługi będącej przedmiotem

zamówienia, 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, narażając zamawiającego z segmentu ochrony

zdrowia (szpital) na bardzo poważne ryzyka sanitarno-epidemiologiczne.

Brak w przedmiotowym postępowaniu fakultatywnych przesłanek wykluczenia wykonawców na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5) i 7) PZP spowoduje brak realnej możliwości weryfikacji przez Zamawiającego negatywnego doświadczenia Wykonawców. Dodatkowo uwzględnienie przywołanej

powyżej przesłanki stanowi realizację obowiązku Zamawiającego wynikającego również z norm

udzielania zamówienia przewidzianych w art. 44 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 ze zm.). Zgodnie z przywołanym przepisem „Wydatkowanie powinno być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów, w sposób umożliwiający terminową realizację zadań.”.

Mając na względzie Państwa uzasadniony interes polegający na maksymalnym zabezpieczeniu niczym

niezakłóconego świadczenia usług medycznych przez szpital - uprzejmie wnosimy jak powyżej

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie modyfikacji SWZ w tym zakresie i dodanie nowych fakultatywnych przesłanek wykluczenia.**

**Pytanie 3**

Prosimy Zamawiającego i informację w jakim stanie technicznym jest sprzęt, z którego będzie korzystał Wykonawca do realizacji zamówienia. Dodatkowo prosimy o informację czy jeżeli okaże się, że sprzęt jest niezdatny do użytku to Zamawiający we własnym zakresie zakupi nowy sprzęt.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje iż sprzęt jest w stanie technicznym przydatnym do użytkowania. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zakupi nowy sprzęt jeżeli okaże się niezdatny do użytku.**

**Pytanie 4**

Zgodnie art. 436 ust. 3 Zamawiający ustanowił maksymalną wysokość kar umownych na poziomie aż

100 % wartości umowy, wnosimy o włączenie zapisu do projektu umowy; „ Maksymalna łączna wysokość kar umownych, jakich Zamawiający może dochodzić w oparciu o niniejszą umowę nie może

przekroczyć 10% wynagrodzenia brutto Wykonawcy”. 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 wyraża zgody.**

**Pytanie 5**

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, porodu, urlopu 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 dostarczenia 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:**

**W par. 14 ust. 8 Projektowanych postanowień umowy , który stanowi załącznik nr 4 do SWZ widnieją zapisy:**

**„W przypadku nieobecności w pracy pracownika (zwolnienie lekarskie, urlop) zastępstwa mają być uregulowane. Osoba zastępująca ma znać zakres prac do wykonania na zastępstwie i być odpowiednio przeszkolona. O każdym zastępstwie Wykonawca powinien informować pielęgniarkę oddziałową lub kierownika komórki organizacyjnej lub osobę przez nich wyznaczoną. W przypadku zastępstw pracowników, których nieobecności wynikają ze zwolnienia lekarskiego lub urlopu wypoczynkowego Zamawiający dopuszcza, aby czynności były wykonywane przez osoby zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych”.**

 **p.o. Dyrektor**

**Cezary Kostrzewa**

Sprawę prowadzi:

Marta Bachańska

ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa, pok. G103

tel./fax (022) 11 65 359,

e-mail: m.bachanska@szpitalnowowiejski.pl