

Samodzielny Publiczny Zakład
Podstawowej Opieki zdrowotnej w Zduńskiej Woli
ul. Szadkowska 2
98-220 Zduńska Wola

Zduńska Wola, dn. 18.12.2018 r.

Oznaczenie sprawy: SPZPOZ/ZP/4/2018

Strona internetowa

dotyczy:

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli, w trybie przetargu nieograniczonego, na realizację zadania pn. "świadczenie usług w zakresie pracy niższego personelu, sprzątanie i dezynfekcja oraz sprzątanie terenu wokół przychodni należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli".

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Zduńskiej Woli – działając na podstawie art. 38 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), przekazuje pytania i wyjaśnienia treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: „SIWZ”).

Pytania:

1. Zamawiający w SIWZ, str. 5 pkt.11 wskazuje, iż Wykonawca ma obowiązek do oferty dołączyć plan obsady stanowiskowej, zgodnie z załącznikiem 13. W pkt. 6, na str. 10 wskazuje, iż Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty na potwierdzenie zdolności technicznej i zawodowej – wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie ich pracami.

Prosimy o potwierdzenie, czy plan obsady stanowiskowej – załącznik nr 13 jest tożsamy z wymaganym wykazem osób. Jednocześnie prosimy o doprecyzowanie czy Wykonawca ma podać wszystkie osoby przeznaczone do realizacji zamówienia czy tylko odpowiedzialne za kontrolę jakości i kierowanie pracami.

2. W związku z koniecznością wykonywania usługi mycia windy 1x w roku w lokalizacjach przy ul. Srebrnej 11 i ul. Szadkowskiej 2, prosimy o doprecyzowanie:

- a. jakiego rodzaju są to windy
- b. na czym usługa ma polegać

- c. czy Zamawiający będzie wymagał również wykonanie tej usługi w szybie windowym

3. Zamawiający w pkt. 5.1) SIWZ str. 3 wskazuje, iż będzie wymagał by Wykonawca na swój koszt dostarczał środki czystości, w tym mydło, płyny i środki dezynfekcyjne, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy. W związku z powyższym prosimy o doprecyzowanie:

- a. Dot. mydła:

- czy ma być to system saszetek czy system polegający na dolewaniu z dużych pojemników,
- jakiego rodzaju dozowniki do mydła znajdują się w poszczególnych lokalizacjach

- b. Dot. środków dezynfekcyjnych:

- czy Wykonawca ma również dostarczać środki dezynfekcyjne do rąk,
- jeśli tak prosimy o podanie
 - rodzaju środków,
 - ilości dozowników, które mają być uzupełniane
 - rodzaju dozowników

- c. Dot. ręczników papierowych

- jaki rodzaj ręczników papierowych ma dostarczać Wykonawca (ZZ, rolka)
- jakiego rodzaju dozowniki do ręczników papierowych znajdują się w poszczególnych lokalizacjach

- d. Dot. papieru toaletowego

- jaki rodzaj papieru toaletowego ma dostarczać Wykonawca (jumbo, małe rolki)
- jakiego rodzaju dozowniki do papieru toaletowego znajdują się w poszczególnych lokalizacjach

- e. Prosimy o podanie ilości pracowników w poszczególnych lokalizacjach

- f. Prosimy o podanie średniej miesięcznej ilości pacjentów w poszczególnych lokalizacjach

- g. Prosimy o doprecyzowanie czy Wykonawca ma również dostarczać na swój koszt worki do śmieci

Wyjaśnienia:

Ad. 1

Zamawiający zmienia załącznik nr 13 do SIWZ. Zamawiającemu zgodnie z str. 5 pkt. 11 SIWZ wymaga wskazania ilości osób oddelegowanych do pracy (bez podawania danych osobowych). W związku z powyższym Zamawiający zmienia załącznik nr 13 do SIWZ.

Jednakże jeżeli wpłyną oferty ze starym załącznikiem – Zamawiający informuje, że nie będą one podlegały odrzuceniu.

Zamawiający prosi o wypełnienie załącznika nr 13 w następujący przykładowy sposób:

L.p.	Ilość osób	informacje na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Zakres przewidzianych czynności/ funkcji	Plan godzin pracy	Miejsce obsady pracownika /Wskazać przychodnię, adres/
1.	2	zawodowe	sprzątanie	13 – 20	Przychodnia ul.
2	1	Średnie	Kontrola jakości i kierowanie zespołem	4 godziny w tygodniu	Wszystkie przychodnie
3	ltd.				

Podsumowując Zamawiający wymaga, aby w ofercie Wykonawca wskazał plan obsady personelu –czyli **ile osób planuje skierować i na ile godzin dziennie do danej placówki.**

Ad. 2

Windy znajdujące się przy budynkach Przychodni to dźwig platformowy do 300 kg.

– w załączeniu zdjęcie przykładowe dźwigu / windy ul. Szadkowska 2. Dźwig znajdujący się przy Przychodni ul. Srebrna 11 taki sam rodzaj, tylko kolor biały.

- a) Rodzaj dźwigu – Przychodnia ul. Srebrna 11 - dźwig platformowy pionowy DT - DE-91

Rodzaj dźwigu – Przychodnia ul. Szadkowska 2 - dźwig platformowy pionowy DT - DE-91

- b) Usługa mycia windy według Zamawiającego ma polegać na myciu zewnętrznym i wewnętrznym dźwigu platformowego, tj, szyby i metalowe wykończenia
- c) Zamawiający będzie wymagał wykonania usługi mycia w szybie windowym, jednakże pomoże w ustaleniu terminu i możliwości wykonania usługi z konserwatorami dźwigów.

Ad. 3 a) dotyczy mydła:

- system polegający na dolewaniu mydła z dużych pojemników
- dozowniki do mydła – modele Merida, Tork, Eka
- dozowniki znajdują się w WC oraz rejestracjach – łączna ilość 22 szt.

Ad. 3 b) Wykonawca nie dostarcza środków dezynfekcyjnych do rąk.

Dot. 3 c) Ręczniki papierowe:

- rodzaj ręczników : papiery składane białe - ZZ ,

- rodzaj dozowników do ręczników papierowych – modele Merida, Tork, Eka , dozowniki rodzaju TOP

- dozowniki znajdują się w WC – łączna ilość 16 szt.

Ad. 3 d) Papier toaletowy:

- rodzaj papieru toaletowego - Jumbo (ale małe rolki)

- rodzaj pojemników do papieru – modele Merida, Tork, Eka – rozmiary pojemników na papier - Top mini

Ad. 3 e) Ilość pracowników :

Lp.	Nazwa Przychodni	Ilość pracowników
1	Przychodnia ul. Szadkowska 2	30
2	Przychodnia – ul. Srebrna 11	25
3	Przychodnia – ul. Mickiewicza 4	6
4	Gabinet Rehabilitacji – UL. Srebrna 11	2
5	Przychodnia – Ośrodek Zdrowia w Annopolu Starym	3

Ad. 3 f) Średnia miesięczna ilość pacjentów w poszczególnych lokalizacjach

Lp.	Nazwa Przychodni	Średnia miesięczna ilość pacjentów
1	Przychodnia ul. Szadkowska 2	2166
2	Przychodnia – ul. Srebrna 11	3254
3	Przychodnia – ul. Mickiewicza 4	701
4	Gabinet Rehabilitacji – 2 osoby	200
5	Przychodnia – Ośrodek Zdrowia w Annopolu Starym	212

Ad. 3 g) Wykonawca ma również dostarczać na swój koszt worki do śmieci.

Zamawiający w związku z pytaniami dotyczącymi SIWZ kierując się zapisem artykułu 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP uwzględnia zapytania i jednocześnie przedłuża termin składania ofert by oferenci mogli przygotować ofertę uwzględniając powyższe odpowiedzi.

Zamawiający przedłuża termin składania ofert o 2 dni.

W związku z powyższym rozdział XVII SIWZ w punktach od 1 do 3 otrzymuje brzmienie:

„ MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami należy: przesłać pocztą, dostarczyć przez posłańca lub osobiście do siedziby Zamawiającego, tj.

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej ul. Szadkowska 2,
98-220 Zduńska Wola,

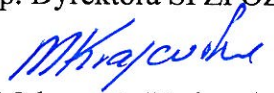
Sekretariat – I piętro do dnia **21 grudnia 2018 r. do godz. 09:00.**

2. Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy, która została złożona po terminie składania ofert.

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21 grudnia 2018 r. o godz. 09:05**, w siedzibie Zamawiającego, pokój Dyrektora – I piętro.”

Pozostałe zapisy SWIZ pozostają bez zmian.

Z up. Dyrektora SPZPOZ



Małgorzata Krajewska