



Certyfikat Jakości  
ISO 9001-2015

# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wyzd. KRS

Regon 330904973

NIP 669-21-91-946

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Koszalin, 23.04.2021 r.

M-2373-04/2021-P5

## Do oferentów

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego nr M-2373-04/2021 na „Świadczenie usług sprzątnia dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie – Przychodnie w Słupsku oraz Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy”.

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie informuje, że do postępowania nr M-2373-04/2021 wpłynęły poniższe zapytania:

### **Pytanie nr 30**

Zwracamy się z prośbą o zmianę treści par. 6 pkt. 1 umowy, zgodnie z poniższym:

„Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:

- niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w danym miesiącu bez wcześniejszego powiadomienia Zamawiającego – w wysokości 1% wartości faktury za miesiąc poprzedni,
- odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – wysokości 1% kwoty całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1,
- uszkodzenia mienia Zamawiającego – w wysokości rekompensującej poniesione straty.”

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

### **Pytanie nr 31**

Prosimy o wyjaśnienie jak Wykonawca ma rozumieć zapisy:

„Usługa sprzątnia świadczona będzie z częstotliwością:

- pomieszczenia Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego – 7 dni w tygodniu (nie wyłączając świąt i dni ustawowo wolnych od pracy) przez 2 osoby, 12 godzin dziennie, w godzinach 7:00 –19:00 (w tych godzinach osoby z firmy Wykonawcy przebywają na terenie ZPO. Do sprzątnia ZPO zawsze wyznaczone są dwie osoby);
- pomieszczenia przychodni – 5 dni w tygodniu (poniedziałek-piątek), w godzinach 8:00 – 19.00.
- sporadycznie wskazane pomieszczenia przychodni jeden raz w tygodniu (sobota) w godzinach 15:00 – 17:00.”

Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga określonej organizacji pracy w przychodniach, tzn. 1 osoba w godzinach 08:00-19:00 5 dni w obiekcie przy ul. Lelewela oraz 1 osoba w godzinach 08:00-19:00 5 dni w tygodniu w obiekcie przy Al. 3 Maja czy Wykonawca ma opracować własną organizację pracy, z zachowaniem wskazanych godzin realizacji usługi?

Prosimy również o doprecyzowanie ile osób Wykonawca powinien zabezpieczyć do realizacji usługi w soboty oraz czy sprzątnie w soboty odbywa się w obydwóch przychodniach objętych niniejszym postępowaniem?

**Odpowiedź:**

**pkt. b)**

• Przychodnia Specjalistyczna funkcjonuje w większości czasu w godzinach popołudniowych. W związku z powyższym sprzątnie gabinetów, które funkcjonują do godz. 19.00, a w przypadku większej ilości pacjentów także do 20.00 powoduje brak możliwości prawidłowego sprzątnia gabinetów, sprzątnie w godz. rannych wyeliminuje ten problem. W związku z dużą ilością pacjentów występuje też potrzeba bieżącego sprzątnia łazienek i sanitariatów.

• Budynek POZ ul. Lelewela 58 funkcjonuje od godz. 7.25 do 18.00 sporadycznie zdarza się że któryś z gabinetów pracuje do 19.00. W związku z pracą gabinetów zabiegowych i ich bezpośrednim, ciągłym kontaktem z pacjentem, niezbędne jest doraźne sprzątnie łazienek i gabinetów zabiegowych jak i ciągów komunikacyjnych.

- Budynek przy al. 3 Maja to budynek, w którym świadczone są usługi w zakresie POZ i medycyny pracy. Praca pojedynczych gabinetów kończy się maksymalnie do godz. 17.00, w związku z tym sprzątanie w godzinach popołudniowych (14:00-19:00) jest możliwe, a do południa w razie potrzeby na telefoniczne zgłoszenie.

- Po pierwszym miesiącu współpracy możliwe jest przedyskutowanie między stronami organizacji pracy w poszczególnych lokalizacjach.

pkt. c) Soboty:

- sprzątanie jest sporadyczne dotyczy wyłącznie sytuacji awaryjnych takich jak np. zapchana lub pęknięta instalacja wodno-kanalizacyjna - w ciągu ostatnich 2 lat nie było takiej sytuacji w żadnej z podanych lokalizacji.

#### **Pytanie nr 32**

Prosimy o informację iloma osobami, w jakich godzinach oraz z jaką częstotliwością, aktualny Wykonawca realizuje usługę utrzymania czystości w każdym obiekcie Zamawiającego objętym niniejszym postępowaniem.

**Odpowiedź: Obecny Wykonawca w realizują usługę w ramach:**

**UL. Lelewela 58**

- ZPO - 2 osoby codziennie 7.00-19.00;
- Poradnie Specjalistyczne - 14.00-19.00 początkowo były to 2 osoby obecnie jest 1 osoba - w przypadku uwag do sprzątania jest dodatkowe wsparcie;
- POZ i administracja – codziennie 1 osoba – jak wyżej.

**al. 3-Maja**

- 1 osoba – codziennie 14.00-19.00

#### **Pytanie nr 33**

Prosimy o podanie ilości gabinetów lekarskich dla każdego obiektu Zamawiającego w którym świadczona ma być usługa.

**Odpowiedź: Gabinety zabiegowe al. 3 Maja – 7, Gabinety zabiegowe ul Lelewela - 24**

#### **Pytanie nr 34**

Prosimy o podanie powierzchni (ilość m<sup>2</sup>) która objęta ma być polimeryzacją z częstotliwością 2 x w roku.

**Odpowiedź: ok. 1 563 m<sup>2</sup>**

#### **Pytanie nr 35**

Zamawiający przewiduje możliwość wskazywania Wykonawcy do sprzątania pomieszczeń po remontach. W związku z powyższym, prosimy o potwierdzenie, że wykonanie tych prac będzie rozliczane dodatkowo, poza ryczałtem objętym umową.

**Odpowiedź: Zamawiający nie przewiduje dodatkowych rozliczeń poza ryczałtem objętym umową ze względu na to, iż pomieszczenia, na czas remontu wyłączone będą z bieżącego sprzątania. W związku z tym po zakończonym remoncie Wykonawca winien uprzątnąć pomieszczenie w ramach ryczałtu objętego umową.**

#### **Pytanie nr 36**

Prosimy o podanie ilości pomieszczeń, które Zamawiający przekaże Wykonawcy do sprzątania po remoncie w trakcie obowiązywania umowy.

**Odpowiedź: ok. 4 pomieszczenia**

#### **Pytanie nr 37**

Prosimy o wyjaśnienie jak Wykonawca ma rozumieć zapisy:

„Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprzątanie przychodni w godz. 08:00-14:00 w razie potrzeby, na wezwanie.”

Prosimy o potwierdzenie, że każdorazowe dodatkowe wezwanie personelu, poza ustalonymi godzinami pracy rozliczane będzie dodatkowo, poza ryczałtem objętym umową.

**Odpowiedź: Zapis został wykreślony.**

**Pytanie nr 38**

Prosimy o wyjaśnienie jak Wykonawca ma rozumieć zapisy:

„U Zamawiającego wykonuje się sprzątanie na wysokościach (szyb windy, oświetlenie itp.)”

Prosimy o doprecyzowanie zakresu oraz częstotliwości sprzątania szybu windy. Prosimy również o potwierdzenie, że wykonanie tych czynności będzie rozliczane dodatkowo, poza wynagrodzeniem ryczałtowym.

**Odpowiedź: Jest to błędny opis. Zamawiający zmienia zapis „szyb windy” na „szyby windy” w Opisie Przedmiotu Zamówienia.**

**Pytanie nr 39**

Zamawiający wymaga by Wykonawca wyposażał swoich pracowników w środki ochrony osobistej.

W związku z tym, iż obecne postępowanie nie obejmuje usługi na oddziałach covidowych, prosimy o potwierdzenie, iż Wykonawca zabezpiecza swoich pracowników w standardowe środki ochrony osobistej, z wyłączeniem tych, które są konieczne do ochrony przed SarsCoV2.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca powinien zabezpieczyć swoich pracowników w standardowe środki ochrony osobistej.**

**Pytanie nr 40**

Prosimy o potwierdzenie, iż jeśli pojawiają się przypadki zakażenia wirusem SarsCoV2 wśród pacjentów na obszarach obsługiwanych przez Wykonawcę, prosimy o potwierdzenie oraz wprowadzenie zapisu, iż to Zamawiający będzie udostępniał specjalistyczne środki ochrony osobistej na potrzeby pracowników Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zapewni środki ochrony osobistej dla pracowników Wykonawcy w przypadku sprzątania pomieszczeń, w których przebywają lub przebywali pacjenci z podejrzeniem lub zakażeniem COVID-19.**

**Pytanie nr 41**

Prosimy o potwierdzenie czy w sytuacji wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego (epidemia, pandemia, choroby zakaźne, sytuacje siły wyższej) koszt zwiększonego zużycia wszelkiego rodzaju materiałów niezbędnych do wykonania usługi, zostanie zwrócony Wykonawcy na podstawie protokołu zużycia i wystawionej refaktury.

**Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza. Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 42**

Prosimy o udzielenie informacji, czy w sytuacji gdy pracownicy Wykonawcy będą żądali zwiększenia wynagrodzenia z tytułu pracy na oddziałach covidowych, Zamawiający pokryje związane z tym koszty.

**Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza. Zgodnie z SWZ.**

**Pytania nr 43**

Prosimy o potwierdzenie, że zapewnienie naczyń jednorazowych do maceratorów leży po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 45**

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.

Prosimy o potwierdzenie, iż Wykonawca będzie mógł wysyłać do Zamawiającego faktury elektroniczne.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 46**

Prosimy o potwierdzenie, że zapewnienie materiałów higienicznych i środków do dezynfekcji rąk leży po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 47**

Czy Zamawiający dopuści w strefie III preparat myjąco-dezynfekcyjny o spektrum: B (bakteriobójczym), V (wirusy osłonkowe), F (grzybobójczym), TBC (prątkobójczym) – skutecznym w czasie nie dłuższym niż 15 minut?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 48**

Czy Zamawiający dopuści do pomieszczeń kuchennych preparat myjąco-dezynfekcyjny o spektrum B, F, V (HIV, HBV, HCV, Rota), Tbc, skutecznym w czasie nie dłuższym niż 15 minut, posiadający dopuszczenie do stosowania na powierzchniach mających bezpośredni kontakt z żywnością?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparat posiadający dopuszczenie do stosowania na powierzchniach mających bezpośredni kontakt z żywnością.**

**Pytanie nr 49**

Zamawiający OPZ, opisuje iż preparat do konserwacji powierzchni powinien m.in. posiadać atest PZH dopuszczający je do stosowania w placówkach służby zdrowia. Pragniemy zaznaczyć, iż z dniem 01.01.2003r. ustała prawnie obowiązująca konieczność uzyskiwania atestów PZH, w związku z tym prosimy o zrezygnowanie z wymogu posiadania przez preparaty do konserwacji atestów PZH. Podstawą prawną jest ustawa z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności z późniejszymi zmianami (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1226), znosząca rozporządzenie Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22.03.1928, które było podstawą prawną procedury rejestracji przedmiotów użytku w PZH. Zgodnie z obowiązującym prawem, dokumentem dopuszczającym dla m.in. preparatów konserwujących posiadających w swym składzie substancje niebezpieczne jest tylko karta charakterystyki. W związku z powyższym prosimy o zrezygnowanie z wymogu posiadania przez preparaty konserwujące atestów PZH i dopuszczenie w to miejsce karty charakterystyki.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparaty zgodne z obowiązującymi przepisami, mające zastosowanie w placówkach ochrony zdrowia wraz z dostarczeniem kart charakterystyki.**

**Pytanie nr 50**

W związku z rozbieżnymi zapisami w dokumentacji postępowania prosimy o potwierdzenie, iż zgodnie z Rozdziałem IX pkt. 5 wykaz środków myjących i dezynfekcyjnych składa wykonawca którego oferta została najwyższej oceniona w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 51**

Prosimy o dookreślenie jak Zamawiający zamierza weryfikować ilość lat doświadczenia wskazanego w ramach kryterium oceny ofert. Zdaniem wykonawcy przedmiotowe kryterium jest całkowicie pozorne i zupełnie nie pozwala ocenić kwalifikacji przyszłego wykonawcy. Prosimy o wprowadzenie w ramach kryterium doświadczenie, punktacji za dodatkowe referencje w zakresie sprzątnięcia w podmiotach leczniczych według wzoru:

- 1 dodatkowa referencja – 10%
- 2 dodatkowe referencje – 20%
- 3 dodatkowe referencje – 30%
- 4 lub więcej dodatkowych referencji – 40%

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Zamawiający zweryfikuje ilość lat doświadczenia wskazanego przez Wykonawcę na podstawie:**

1. Oświadczenia Wykonawcy w załączniku nr 1 – Formularz Ofertowy,
2. Oświadczenia Wykonawcy w Załączniku nr 7 – Wykaz usług,
3. Okresu działalności na danym terenie.

Elżbieta Czeszewska

.....  
Dyrektor  
SP ZOZ MSWiA w Koszalinie