

Szczecin, 02.09.2016 r.

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**  
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Znak sprawy: ZP/220/57/16**

w sprawie: usługi odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych pochodzących z działalności SPSK-2.

**Wyjaśnienia nr 1**

W związku z wpływieniem do Zamawiającego pytania dotyczącego treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), Zamawiający udziela następującego wyjaśnienia:

**Wykonawca I:****Pytanie 1:**

Pkt. 2: czy zamawiający wymaga prasokontenery o pojemności 10m<sup>3</sup> czy mogą być większe? Np. 22m<sup>3</sup> – proszę o zmianę – proponowana „min. 10m<sup>3</sup>”.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę, wymóg jak w SIWZ.

**Pytanie 2:**

Pkt. 5: co zamawiający rozumie pod sformułowaniem „załadunek odpadów u zamawiającego” – czy jest to załadunek na pojazd typu hakowiec, czy jest to fizyczny załadunek odpadów do prasokontenera, a następnie sprasowanie odpadów, czy załadunek i obsługa pozostaje w kwestii zamawiającego? Proszę o precyzyjne określenie zamówienia.

**Odpowiedź:** „załadunek odpadów u zamawiającego” oznacza, że wykonawca zobowiązany jest załadować przekazywany prasokontener na pojazd służący do realizacji zamówienia. Wynika to z warunków realizacji zamówienia, jakie zamawiający określił w rozdziale II SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji”. Zgodnie z nimi, załadunku i wywozu odpadów o kodzie 180104 wykonawca zobowiązany jest dokonywać przy użyciu specjalistycznego sprzętu dostosowanego do przewozu odpadów w prasokontenerach.

**Pytanie 3:**

Pkt. 6: zamawiający nie określił częstotliwości wymiany pozostawiając ją do swobodnej interpretacji, transport odpadów stanowi znaczący koszt usługi, w związku z powyższym prosimy o określenie częstotliwości czy jest to 1xtydz, czy 3xtydz lub inne.

**Odpowiedź:** warunki realizacji zamówienia zamawiający określił w rozdziale II SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji”. Zgodnie z nimi, odbiór odpadów o kodzie 180104 odbywać się będzie w dni robocze po uprzednim zgłoszeniu faksowym lub mailowym. Zamawiający nie określił częstotliwości w sposób „sztywny” (np. 1, 2 czy 3 razy w tygodniu), ponieważ zgłoszenie następować będzie w sytuacji wypełnienia prasokontenera i wynikającej z tego konieczności odbioru odpadów, z zastrzeżeniem wymogów prawa w zakresie sposobu postępowania z odpadami. Tym samym, w zależności od ilości wytwarzanych odpadów,

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
[spsk2-szczecin.pl](http://spsk2-szczecin.pl)**Poczta e-mail**  
[spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

konieczność odbioru odpadów może oznaczać zarówno 1 raz w tygodniu, jak i 5 razy tygodniowo. Zamawiający szacuje, że ilość odpadów medycznych o kodzie 180104, przekazana do odbioru w ciągu 12 miesięcy realizacji umowy nie przekroczy 70 prasokontenerów o poj. 10m<sup>3</sup>.

**Pytanie 4:**

Pkt. 10: zamawiający ogłosił postępowanie na 1 rok, nie jest możliwym aby prasokontenery jak również prasa w przeciągu roku nie nadawała się do dalszej eksploatacji w wyniku normalnej pracy, czy kontener oraz prasa będą pod nadzorem pracowników szpitala, czy będą zabezpieczone przed dostępem osób trzecich?

**Odpowiedź:** zamawiający nie wymaga, by prasokontenery służące do realizacji zamówienia były fabrycznie nowe, wobec czego wymóg postawiony w pkt 10 jest zasadny.

Ponadto zamawiający informuje, że teren, na którym znajdują się prasokontenery jest monitorowany, a zamawiający ponosi również ryzyko ich uszkodzenia bądź przypadkowej utraty, zgodnie z § 6 ust. 8 umowy.

**Pytanie 5:**

Pkt. 14: pojazd odpowiedni do realizacji zamówienia to pojazd typu hakowiec i nie występuje on w wersji z rampą samozaładowczą. Proszę o precyzyjne określenie dotyczące wymogów dot. wyposażenia pojazdów.

**Odpowiedź:** zamawiający wymaga pojazdu dostosowanego do załadunku i przewozu prasokontenerów, spełniającego ustawowe wymogi dla środków transportu odpadów medycznych – tym samym dopuszcza pojazd, który nie jest wyposażony w rampę samozaładowczą.

**Pytanie 6:**

Pkt. 15: zamawiający wymaga każdorazowo KPO na odbiór odpadów – czy odpady będą ważone przed sprasowaniem w prasie, aby określić ich wagę?

**Odpowiedź:** Zamawiający będzie ważył odpady medyczne o kodzie 180104 przed ich sprasowaniem.

**Pytanie 7:**

Co w przypadku stwierdzenia niezgodności pomiędzy wagami podanymi przez pracowników szpitala a wagą stwierdzoną przed rozładunkiem?

**Odpowiedź:** wykonawca, realizując zadanie nr 2 nie ma obowiązku ważenia przyjmowanych do unieszkodliwienia odpadów medycznych o kodzie 180104. Wykonana usługa rozliczana będzie w ilości prasokontenerów o pojemności 10 m<sup>3</sup>, co jednoznacznie wynika zarówno z opisu warunków realizacji zamówienia (rozdział II SIWZ), jak i z treści formularza cenowego.

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**  
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie 8:**

Zamawiający nie określił ilości kontenerów jakie przewiduje dla prawidłowej realizacji zamówienia, czy dopuszcza się pozostawienie na 2-4 h w celu rozładunku prasę bez kontenera?

**Odpowiedź:** zamawiający nie dopuszcza pozostawienia prasy bez kontenera.

**Pytanie 9:**

Czy kontenery powinny być na wymianę?

**Odpowiedź:** tak, zamawiający wymaga prasokontenerów na wymianę.

**Pytanie 10:**

Zamawiający w SIWZ określił sposób zbierania odpadów w kontenerze, który jest zamknięty, nie ma możliwości kontroli jego zawartości przed transportem odpadów, co w przypadku gdy w miejscu rozładunku zostanie stwierdzona zawartość odpadów niebezpiecznych zakwalifikowanych błędnie jako bezpieczne?

**Odpowiedź:** zgodnie z § 5 umowy, obowiązkiem zamawiającego jest dokonywanie segregacji odpadów zgodnie z procedurą postępowania z odpadami medycznymi, obowiązującą w jednostce zamawiającego.

**Pytanie 11:**

Jaka jest niezbędna ilość pojemników 1100 l do realizacji zadania. Informacja ta ma znaczący wpływ na cenę.

**Odpowiedź:** zamawiający szacuje, że wobec przewidywanej do przekazania w trakcie realizacji zamówienia ilości odpadów medycznych o kodach 180102, 180103, 180108, 180109 minimalna ilość pojemników 1100 l pozostających w dyspozycji zamawiającego w jego siedzibie to 45 szt.

**Pytanie 12:**

Czy zamawiający zezwoli na transport odpadów w workach i pojemnikach jednorazowego użytku czyli tzw. luzem, a nie w pojemnikach 1100 l. Transport odpadów w pojemnikach 1100 l powoduje znacznie większe koszty transportu, co znacząco wpłynie na cenę.

**Odpowiedź:** zamawiający nie wyraża zgody na transport odpadów w sposób inny niż określony w SIWZ.

**Pytanie 13:**

Czy zamawiający udostępni na czas realizacji zamówienia pomieszczenie do mycia i dezynfekcji pojemników 1100 l?

**Odpowiedź:** zamawiający nie udostępni pomieszczenia, o które pyta wykonawca.

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**  
spsk2@spsk2-szczecin.plZadanie nr 1:**Pytanie 14:**

Pkt 7: prosimy o szczegółowe podanie ilości pojemników jakie wymaga zamawiający, stwierdzenie o ilości niezbędnej jest niewystarczające do prawidłowego określenia wartości zamówienia.

**Odpowiedź:** zamawiający jest w stanie określić minimalną ilość pojemników niezbędną do realizacji zamówienia i informacja ta została zawarta w odpowiedzi na pytanie 11.

**Pytanie 15:**

Pkt 13: pojazd, który zabierze ok 10-15 pojemników 1100 litrów wyposażony w rampę to pojazd o DMC pow. 3,5 T – czy zamawiający w godz. wskazanych na odbiór odpadów gwarantuje swobodny dojazd dla pojazdu ciężarowego o DMC powyżej 3,5 tony?

**Odpowiedź:** zamawiający zapewnia swobodny dojazd pojazdów wykonawcy, w tym pojazdu opisanego w niniejszym pytaniu, do miejsca gromadzenia odpadów, zgodnie z zapisem pkt 12 warunków realizacji.

**Pytanie 16:**

Pkt 16: czy zamawiający posiada pomieszczenie typu chłodnia o powierzchni wystarczającej do przechowywania odpadów w temperaturze min 10°C zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi, w którym zmagazynuje minimum 10-15 pojemników – jest to ok 20m2, czy pomieszczenie posiada drzwi i futryny o szerokości minimum 110 cm w celu przejazdu pojemników z odpadami?

**Odpowiedź:** zamawiający przechowuje odpady medyczne zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa; pomieszczenie to posiada drzwi umożliwiające swobodny przejazd opisanych pojemników.

**Pytanie 17:**

W umowie § 9 pkt 2 zamawiający zapisał o „kosztach oczyszczania miejsc wokół pojemników” – sformułowanie to wykracza poza treść ogłoszenia z którego wynika, że przetarg ogłoszono na: odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych...”

W związku z powyższym prosimy o wykreślenie powyższego zapisu bądź jego doszczegółowienie w celu jego wyceny, która będzie miała wpływ na cenę ostateczną usługi.

**Odpowiedź:** zamawiający wyjaśnia, że nie zleca usługi oczyszczania, lecz oczekuje, że wykonawca będzie świadczył usługi stanowiące przedmiot zamówienia w ten sposób, że w przypadku zanieczyszczenia powierzchni wokół pojemników dokona usunięcia zanieczyszczeń.

**Pytanie 18:**

W umowie § 1 pkt 7 zamawiający zawarł zapis o terminie 7 dniowym, czy w celu pełnego przygotowania się do profesjonalnej obsługi zamawiającego możliwym jest termin min 21 dni?

**Odpowiedź:** zamawiający nie wyraża zgody na wnioskowaną zmianę.

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Płacowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**  
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie 19:**

Czy w celu spełnienia wymagań SIWZ wykonawca ubiegający się o zamówienie winien legitymować się osobiście decyzjami na unieszkodliwianie odpadów o kodach 1080103 oraz 180104?

**Odpowiedź:** warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu zostały określone w SIWZ pkt VII-VIII. Pkt VIII SIWZ reguluje również kwestię ewentualnego korzystania przez wykonawcę z podwykonawstwa.

**Pytanie 20:**

Czy zamawiający rozważał możliwość zmiany w SIWZ na transport odpadów luzem, obniżyłoby to koszty realizacji usługi dla zamawiającego. W przypadku akceptacji powyższego prosimy o odpowiednie zmiany w SIWZ dotyczące mycia i dezynfekcji pojemników na terenie zamawiającego.

**Odpowiedź:** zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wnioskowaną przez wykonawcę.

**Wykonawca II:****Pytanie 21:**

Zamawiający w Rozdziale II umieścił zapis: cyt.: Na czas trwania umowy Wykonawca nieodpłatnie udostępni Zamawiającemu prasokontener o pojemności 10 m<sup>3</sup> do gromadzenia odpadów medycznych o kodzie 180104, zgodny z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi.

**Prasokontener musi być oznaczony w sposób trwały i czytelny numerem umożliwiającym jego identyfikację oraz kodem odpadów**, do zbierania których jest przeznaczony, to jest „180104”.

Proszę o informację, czy Zamawiający dopuszcza możliwość podstawienia innego pojemnika – kontenera o takiej samej wielkości lub kilku kontenerów, które będą opróżniane zgodnie z potrzebami Szpitala oraz będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego.

**Odpowiedź:** zamawiający nie dopuszcza zmiany wnioskowanej przez wykonawcę.

Wykonawcy powinni uwzględnić powyższe zmiany podczas przygotowywania i składania ofert.

.....  
DYREKTOR SPSK-2