



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

III.2.230/936 ZP/2020 / 279 /2020

Stalowa Wola, dnia 28.09.2020r.

### Wszyscy zainteresowani Postępowaniem przetargowym

**dot.: przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych z Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 roku „ ogłoszonego pod nr : 586431-N-2020 z dnia 2020-09-17 r**

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania dotyczące SIWZ:

#### Pytanie nr 1

U M O W A

60 dni terminu płatności to bardzo długi termin, w paragrafie 4 ust. 2 i 4 prosimy o zmianę naliczanie terminu płatności od daty wystawienia faktury. Natomiast za datę zapłaty standardowo uznaję się datę księgowania środków na koncie Wykonawcy, prosimy również o zmianę w tym zakresie.

**Odp. Zapisy umowy są zgodne z ustawą z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie modyfikacji .**

#### Pytanie nr 2

U M O W A

**Prosimy o zmiany w paragrafie 7:**

- ust. 1.1 zmniejszenie kary do 1 %,
- ust. 1.2 prosimy o określenie naliczania kary kwotowo tj. 30 zł. za każdy dzień zwłoki w odbiorze odpadów
- ust. 4/ wnosimy o zmniejszenie kary do 1 %.

Uzasadniając, zaproponowane korekty są adekwatne i współmierne do ewentualnych uchybień wykonawcy. Wykonawca kalkulując koszty do oferty musi każdorazowo uwzględnić ewentualne ryzyko naliczenia kary przez Zamawiającego. Wyrażenie zgody na zaproponowane zmiany co do wysokości kar pozwoli Wykonawcy na obniżenie ewentualnych dodatkowych kosztów co będzie miało odzwierciedlenie w zaproponowanej ofercie.

**Odp. Zamawiający dokonują modyfikacji zapisów dotyczących kar umownych w następujący sposób:**

**w paragrafie 7 wzoru umowy :**

- ust. 1.1 Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie kary do 5 %,
- ust. 1.2 Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie kary do 3 %,
- ust. 4 Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie kary do 5 %,

#### Pytanie nr 3

U M O W A

W paragrafie 2 ust. 14 prosimy o zmniejszenie kary do 50 zł. lub wykreślenie tego zapisu.

Pracownicy wykonawcy zgodnie z ogólnie obowiązującymi instrukcjami są chronieni przed COVID 19, wykonawca stosuje wszelkie wytyczne, łącznie z badaniem temperatury swoich pracowników. W związku z tym sytuacja, że pojawi się pracownik z temp. wyższą niż 36,9 musiałaby być dalece niewytłumaczalna, stąd nie



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

sposób karać grzywną w kwocie aż 500 zł.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie kary do 100zł**

**Pytanie nr 4**

**U M O W A**

Stosując zasadę wzajemności, prosimy o  dodanie  następujących zapisów w umowie:” W przypadku nieterminowego regulowania należności przez Zamawiającego, przekraczającego 30 dni, wykonawca ma prawo ograniczyć lub wstrzymać realizację usługi odbioru odpadów, w takim przypadku nie mają zastosowania zapisy  paragrafu 7”.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie modyfikacji,**

**Pytanie nr 5**

**U M O W A**

Prosimy o  dodanie  następujących zapisów: “W przypadku awarii, przestoju, remontu spalarni oraz braku możliwości spalania odpadów w innych spalarniach, wykonawca może ograniczyć lub czasowo wstrzymać realizację usługi. W takim przypadku nie mają zastosowania  zapisy paragrafu 7”.

Uzasadniając, w przypadku nieplanowanego przestoju lub awarii wykonawca podlega ograniczeniom technicznym i formalnym zakazom gromadzenia odpadów, w związku z tym nie może podlegać karom za brak realizacji odbioru gdy przyczyna odmowy jest od niego niezależna.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisu następującej treści “W przypadku awarii, przestoju, remontu spalarni oraz braku możliwości spalania odpadów w innych spalarniach, wykonawca może ograniczyć lub czasowo wstrzymać realizację usługi, a Zamawiający zachowuje prawo do naliczenia kar umownych, z tym zastrzeżeniem , że może w tym przypadku nastąpić miarkowanie kar umownych , stosownie do poniesionych przez Zamawiającego dodatkowych kosztów i uciążliwości związanych z przerwą w wykonywaniu usługi”**

**Pytanie nr 6**

**U M O W A**

Prosimy o  dodanie zapisu w umowie: Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktury VAT w formie pdf na wskazany adres e-mail..... Umożliwienie przesyłania faktur VAT w formie .pdf na adres email przyspieszy przekazywanie Zamawiającemu w/w dokumentu a tym samym zagwarantuje to Zamawiającemu więcej czasu na jej weryfikację.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktury VAT w formie pdf na wskazany adres e-mail [zam-publ@szpital-stw.com](mailto:zam-publ@szpital-stw.com)**

**Pytanie nr 7**

W załączniku nr 3 punkt 4.2 Opis przedmiotu zamówienia oraz w SIWZ rozdział IX 2) a) Zamawiający wymaga zezwolenia m.in. na zbieranie odpadów. Zwracamy uwagę Zamawiającego, że przedmiotem zamówienia jest usługa odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów. Przedmiotem nie jest zbieranie odpadów. Spalarnie prowadzą proces unieszkodliwiania odpadów, a jedynym elementem “zbierania” odpadów jest czynność ich czasowego magazynowania do czasu spalania. Oznacza to, że spalarniom prowadzącym unieszkodliwianie odpadów nie są wydawane zezwolenia na zbieranie odpadów medycznych. Spalarnie na terenie województwa podkarpackiego nie posiadają zezwolenia na zbieranie odpadów ponieważ takie zezwolenia nie są im wydawane ze względu na prowadzenie unieszkodliwiania odpadów.

Prosimy o zmianę wymagań w tym zakresie i  wykreślenie konieczności posiadania zezwolenia na zbieranie odpadów.

*Wymogiem bezwzględny w zakresie postępowania na odbiór, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych*



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

*jest posiadanie przez Wykonawcę zezwoleń w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych.*  
**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na w/w modyfikacje zapisów załącznika nr 3 punkt 4.2 Opis przedmiotu zamówienia oraz w SIWZ.**

**Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert na dzień 05.10.2020r roku. Godzina i miejsce składania i otwarcia ofert bez zmian.**

Odpowiedzi na pytania stanowią integralną część SIWZ. Proszę o uwzględnienie ich treści w składanych ofertach przetargowych, formularzach ofertowych, formularzach cenowych, opisach przedmiotu zamówienia.

Z poważaniem

**p.o. DYREKTOR SP ZZOZ**  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli

*Grzegorz Czajka*  
**Grzegorz Czajka**



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



