

Konin, 17.04.2024 r.

WSZ-EP-6/460/2024

**Wszyscy Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego/
strona internetowa prowadzonego postępowania**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości równej lub przekraczającej progi unijne, pod nazwą: „Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób dializowanych”, nr sprawy WSZ-EP-6/2024

Odpowiedzi na zapytania w sprawie SWZ – nr 3

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), Zamawiający udziela niezwłocznie wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia – zwanej dalej „SWZ” oraz udostępniła treść zapytań z wyjaśnieniami na stronie internetowej prowadzonego postępowania

Pytanie 1

Wynagrodzenie obecnego Wykonawcy nie jest informacją poufną, wobec tego bardzo proszę o wskazanie przez Zamawiającego wynagrodzenia aktualnego Wykonawcy świadczącego usługi transportu osób dializowanych, tj. stawki za 1 km.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że aktualny wykonawca świadczy usługę transportu w zakresie przewozu osób na dializy za stawkę 2,38 zł brutto za 1 km.

Pytanie 2

Prosimy o informację jaka była średnia miesięczna ilość kilometrów w zakresie przewozu osób dializowanych w ciągu ostatnich 3 m-cy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że średnia miesięczna ilość kilometrów wykonanych pojazdami do przewozu osób na dializy w ciągu ostatnich 3 m-cy wyniosła 34 698 km.

Pytanie 3

Prosimy o informację iloma pojazdami obecnie świadczona jest usługa transportu w zakresie przewozu osób dializowanych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, iż usługa świadczona jest obecnie 6 pojazdami.

Pytanie 4

Czy Zamawiający potwierdza, że załoga każdego pojazdu ma się składać z kierowcy i ratownika KPP lub ratownika medycznego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga, aby transport był realizowany przez co najmniej dwie osoby

w przypadku pacjentów przewożonych w pozycji leżącej - zgodnie z postanowieniami § 4 ust. 19 Załącznika nr 2 do SWZ – Projektowane Postanowienia Umowy. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że usługa ma być wykonywana przez osoby, o których mowa w § 4 ust. 21 Załącznika nr 2 do SWZ – Projektowane Postanowienia Umowy.

Pytanie 5

Czy Zamawiający potwierdza, iż oferent ma być na dzień złożenia ofert podmiotem leczniczym?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga powyższego.

Pytanie 6

Czy pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia mają być w wyłącznej dyspozycji Zamawiającego, a koszt pozostawiania ich w gotowości ma być w kalkulowany w cenę?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga powyższego.

Pytanie 7

Czy Zamawiający potwierdza, że Oferent musi posiadać aktualne na dzień złożenia oferty paszporty medyczne lub techniczne (zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07 kwietnia 2022 r.) na cały sprzęt będący na wyposażeniu ambulansu danego typu pojazdu, zgodnie z normą **PN-EN 1789** i przedstawić je na każde żądanie Zamawiającego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga powyższego.

Pytanie 8

Czy Zamawiający potwierdza, że pojazdy, którymi pacjenci niepełnosprawni ruchowo w szczególności na wózkach inwalidzkich, oferowane do realizacji przedmiotu zamówienia, mają posiadać, aktualną na dzień złożenia ofert, homologację na pojazd przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych LUB świadectwo zgodności WE producenta pojazdów, a dokumenty te mają być przedstawione przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza, że pojazdy do transportu osób niepełnosprawnych mają posiadać homologację lub świadectwo zgodności WE producenta pojazdów, a Wykonawca będzie zobowiązany okazać powyższe dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

Pytanie 9

Prosimy o podanie obowiązującego grafiku dializ, z podaniem:

- 1.1.inicjałów lub numeru pozwalającego na identyfikację chorego na grafiku.
- 1.2.adresu w formie miasto/ulica
- 1.3.zmiany na której jeździ oraz dni
- 1.4.informacji nt grupy chorych (kierunków) z którymi jest on przewożony
- 1.5.informacji nt jego stopnia niepełnosprawności. np.:
 - a) chory poruszający się samodzielnie
 - b) chory poruszający się z pomocą (wymaga przyprowadzenia/odprowadzenia)
 - c) chory na wózku
 - d) chory leżący

Zwracamy uwagę, że dane te posiada wyłącznie aktualny wykonawca, co stawia go w

drastycznie uprzywilejowanej pozycji względem pozostałych oferentów i wprowadza stan nierówności Stron postępowania.

*Żądane dane nie podlegają prawie ochrony danych osobowych, związanym z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 str.1, dalej RODO, ani pod prawa ochrony danych (art.26 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta), **ponieważ są w pełni zanimizowane, i służą wyłącznie oszacowaniu ilości kilometrów a więc bezpośrednio wpływają na wycenę usługi.***

Przykładowy grafik:

Zmiana	Pojazd (lub grupa) Prosimy określić, którzy chorzy przyjeżdżają razem, jedną grupą.	Inicjały (lub numer kolejny chorego)	Miasto/ulica	Pozycja (ch. leżący; na wózku, poruszający się z pomocą)	Uwagi – inne uwagi mające wpływ na poruszanie, konieczność zapewnienia 2 osobowego składu zespołu, piętro, etc.
I	1	KJ		Chodzący z pomocą	
I	1	FT		Chodzący z pomocą	
I	1	NW		Na wózku inwalidzkim	
I	2	AT		Leżący	
I	3	MB		leżący	

Odpowiedź Zamawiającego:

Zakres powyższych danych zawarty został w załączniku do niniejszego pisma. Zamawiający informuje, iż załączony wykaz nie jest stały, może ulec zmianie na polecenie Kierownika Oddziału Chorób Nerek.

Jednocześnie Zamawiający wskazuje, iż załączony wykaz jest aktualny na dzień jego sporządzenia, może w każdym momencie ulec zmianie, ponieważ stan zdrowia osób dializowanych może w każdej chwili ulec pogorszeniu, a osoba poruszająca się samodzielnie może stać się osobą wymagającą pomocy przy poruszaniu się lub osobą na wózku lub osobą leżącą.

Pytanie 10

Prosimy o podanie dokładnej liczby pacjentów, z podziałem na zmiany. Dane te są potrzebne do prawidłowego oszacowania oferty.

Zwracamy uwagę, że dane te posiada wyłącznie aktualny Wykonawca, co stawia go w drastycznie uprzywilejowanej pozycji względem pozostałych Oferentów i wprowadza stan nierówności Stron postępowania. Dane te są niezbędne do oszacowania tras i ilości kilometrów, a więc bezpośrednio wpływają na wycenę usługi.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zakres powyższych danych zawarty został w załączniku do niniejszego pisma. Zamawiający informuje, iż załączony wykaz nie jest stały, może ulec zmianie na polecenie Kierownika Oddziału Chorób Nerek.

Pytanie 11

Prosimy o wskazanie, iloma pojazdami, aktualnie jest realizowana usługa będąca przedmiotem postępowania, zgodnie z poniższą strukturą:

- a) pojazdy 9 – osobowe
- b) pojazdy do osób przewozu niepełnosprawnych ruchowo
- c) pojazdy 5 – osobowe
- d) inne (jakie?) np. specjalne sanitarne do przewozu chorych leżących

Zwracamy uwagę, że dane te posiada wyłącznie aktualny Wykonawca, co stawia go w drastycznie uprzywilejowanej pozycji względem pozostałych Oferentów i wprowadza stan nierówności Stron postępowania. Ponadto wielkość pojazdu wpływa na jego cenę zakupu oraz koszty eksploatacji, i jest niezbędna do kalkulacji oferty w tym postępowania.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, iż usługa świadczona jest obecnie 6 pojazdami:

- 3 pojazdy typu BUS 8 miejsc + 1 miejsce do transportu osób na wózkach,
- 3 pojazdy sanitarne.

Zamawiający informuje, że niniejszy dokument stanowi integralną część SWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.