



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**  
**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**  
Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29  
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00  
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

SP ZOZ/DZ/82/2023/2

Myszków, 13.04.2023 r.

**WYJAŚNIENIE – MODYFIKACJA 2**

*dotyczy postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ww. ustawy pn.:*

**Usługi w zakresie odbioru wraz z załadunkiem, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne**

ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 05.04.2023 r.,  
pod nr 2023/BZP 00166537/01

W związku z wniesionymi zapytaniem, zamawiający udziela poniższych odpowiedzi, dodatkowo zamawiający wprowadza niżej podane modyfikacje.

**Pytanie 1:** „Zamawiający w Formularzu cenowym Załącznik nr 1.1 do SWZ Wskazał w dwóch pozycjach kod 180109, prosimy o doprecyzowanie pozycji nr 2 czy chodzi o odpady o kodzie 180109 w ilości 1 kg tzw. (przeterminowane leki pod Nadzorem Farmaceutycznym)?”

**Odpowiedź 1:** Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z treścią załącznika nr 1.1.A pkt 7, pozycja nr 2 Formularza cenowego dotyczy odbioru odpadów o kodzie 180109 w zakresie leków przeterminowanych psychotropowych w ilości 1 kg rocznie, do odebrania wyłącznie z Apteki Szpitalnej pod nadzorem Kierownika Apteki Szpitalnej (środki odurzające, substancje psychotropowe i prekursorzy grupy I-R)

**Pytanie nr 2:** „Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 2 ppkt. 1 wymaga:

*Szpital Powiatowy w Myszkowie ul. Al. Wolności 29, Myszków – 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, iż w odniesieniu będzie to miało miejsce nie rzadziej jednak niż co 72 godziny w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 11.30, natomiast w nagłych przypadkach tego samego dnia po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym, bądź drogą e-mail, w przypadku odbioru odpadów medycznych z grupy 18 01 09 (środki odurzające, substancje psychotropowe i prekursorzy grupy I-R) na każde wezwanie Kierownika Apteki Szpitalnej;*

**Proszę o przyjęcie modyfikacji na:**

*Szpital Powiatowy w Myszkowie ul. Al. Wolności 29, Myszków – 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, iż w odniesieniu będzie to miało miejsce nie rzadziej jednak niż co 72 godziny w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 11.30, natomiast w nagłych przypadkach po wcześniejszym zgłoszeniu drogą e-mail, odbiór nastąpi po wcześniejszej weryfikacji i za zgodą Wykonawcy w dodatkowym terminie ustalonym przez strony.”*

**Odpowiedź 2:** Zamawiający modyfikuje treść Opisu przedmiotu zamówienia pkt 2 ppkt 1 do brzmienia: „Szpital Powiatowy w Myszkowie ul. Al. Wolności 29, Myszków – 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, iż będzie to miało miejsce nie rzadziej, niż co 72 godziny w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach określonych przez Wykonawcę w ofercie, natomiast w nagłych przypadkach po wcześniejszym zgłoszeniu drogą e-mail, odbiór nastąpi po wcześniejszej weryfikacji i za zgodą Wykonawcy w dodatkowym terminie ustalonym przez strony.”

**Pytanie nr 3:** „Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 8 ppkt. 4 wymaga:

*wyposażenia Zamawiającego w pojemniki na duże części ciała po amputacji (np. kończyny) w ilości ok 4szt./miesięcznie,*

*Zgodnie z ogólnie dostępnymi pojemnikami na rynku, proszę o doprecyzowanie czy Zamawiający dopuści jednorazowe pojemniki 60L?”*



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

**Odpowiedź 3:** Zamawiający dopuszcza jednorazowe pojemniki o pojemności 60l; jednocześnie modyfikuje treść Opisu przedmiotu zamówienia w pkt 8 ppkt 4 do brzmienia:

*„4) wymaga wyposażenia Zamawiającego w pojemniki jednorazowe, zamykane o pojemności 60l na duże części ciała po amputacji (np. kończyny) w ilości 4 szt. miesięcznie”.*

**Pytanie nr 4:** „Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 8 ppkt. 7 wskazał:

*pojemniki i przenośne urządzenie chłodnicze, o których mowa w ppkt. 4), 5) i 6) powyżej stanowić będą własność Wykonawcy i podlegać będą zwrotowi z chwilą wygaśnięcia umowy.*

**Proszę o przyjęcie modyfikacji na:**

*pojemniki i przenośne urządzenie chłodnicze, o których mowa w ppkt. 5) i 6) powyżej stanowić będą własność Wykonawcy i podlegać będą zwrotowi z chwilą wygaśnięcia umowy.*

*Pojemniki w ppkt. 4 są pojemnikami jednorazowego użytku i podlegają każdorazowo utylizacji. W związku z powyższym proszę o wykreślenie ppkt. 4.”*

**Odpowiedź 4:** Zamawiający modyfikuje Opis przedmiotu zamówienia w pkt 8 ppkt 7 do brzmienia: „pojemniki i przenośne urządzenie chłodnicze, o których mowa w ppkt. 5) i 6) powyżej stanowić będą własność Wykonawcy i podlegać będą zwrotowi z chwilą wygaśnięcia umowy.”

**Pytanie nr 5:** „Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 9 wskazał:

*Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy, kserokopii dokumentów potwierdzających, że używane środki o których mowa w pkt 6 ppkt. 3), 4), 5), 6) są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP oraz kserokopii dokumentacji potwierdzającej spełnienie wymaganych parametrów.*

**Proszę o przyjęcie modyfikacji na:**

*Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy, kserokopii dokumentów lub atestów potwierdzających, że używane środki o których mowa w pkt 8 ppkt. 3), 4), są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.*

*Zwracam uwagę, że dla wymaganych kontenerów zbiorczych o poj. 1100L oraz urządzenia chłodniczego nie ma wymogu wystawienia dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu i używania na terenie RP. Wnosimy o usunięcie powyższego zgodnie z zaproponowaną modyfikacją.”*

**Odpowiedź 5:** Zamawiający modyfikuje Opis przedmiotu zamówienia w pkt 9 do brzmienia: „Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy, kserokopii dokumentów lub atestów potwierdzających, że używane środki o których mowa w pkt 8 ppkt. 3), 4), są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP.

**Pytanie nr 6:** „Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 10 wskazał:

*Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań zmierzających do naprawy przenośnego urządzenia chłodniczego w czasie nie dłuższym niż 7 godzin od momentu zgłoszenia bądź dostarczenia nowego urządzenia na wymianę. Zgłoszenie następować będzie w formie mailowej lub telefonicznej na wskazany numer przez Wykonawcę w terminie od podpisania umowy.*

**Proszę o przyjęcie modyfikacji na:**

*Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań zmierzających do naprawy przenośnego urządzenia chłodniczego w czasie nie dłuższym niż 72 godzin roboczych od momentu zgłoszenia.*

*Zgłoszenie następować będzie w formie mailowej na wskazany przez Wykonawcę adres.*

*Wady urządzenia chłodniczego powstałe z winy Zamawiającego, Zamawiający zobowiązuje się usunąć na własny koszt.”*

**Odpowiedź 6:** Zamawiający modyfikuje Opis przedmiotu zamówienia w pkt 10 do brzmienia: „Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań zmierzających do naprawy przenośnego urządzenia chłodniczego w czasie nie dłuższym niż 72 godzin od momentu zgłoszenia. Zgłoszenie następować będzie w formie mailowej na wskazany przez Wykonawcę adres. Usterki urządzenia chłodniczego powstałe z winy Zamawiającego, Zamawiający zobowiązuje się usunąć na własny koszt.”



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

**Pytanie nr 7: „Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 11 wskazał:**

*W przypadku, gdy awaria będzie trwała dłużej niż 24 godziny, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia nowego przenośnego urządzenia chłodniczego na wymianę lub odbioru odpadów codziennie do czasu wykonania naprawy, a także ponoszenia dodatkowych kosztów związanych z w/w awarią jeżeli takie powstaną.*

*Wnosimy o usunięcie powyższego zapisu. W przypadku awarii urządzenia chłodniczego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r.w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi ustawodawca dopuszcza wstępne magazynowanie odpadów medycznych do 72 godzin. W związku z powyższym zapis z pkt.11 jest bezpodstawny.”*

**Odpowiedź 7: Zamawiający usuwa pkt 11 Opisu przedmiotu zamówienia.**

**Pytanie nr 8: „Zamawiający w Projekcie umowy §6 ust 5 wskazał:**

*Rozliczenia będą się odbywać miesięcznie w oparciu o faktycznie odebraną ilość odpadów i ceny jednostkowe zawarte w załączniku nr 1.1 poz.1. Po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego Wykonawca wystawi fakturę VAT na podstawie kart, o którym mowa w ust. 4 oraz cen jednostkowych wskazanych w załączniku nr 1. Z tytułu zapewnienie urządzenia chłodniczego przez Wykonawcę zgodnie z § 1 ust. 6 umowy oraz OPZ, Zamawiający zapłaci Wykonawcy 1/12 kwoty wskazanej w załączniku nr 1.1 poz. 2 za każdy miesiąc.*

*Proszę o weryfikację wskazanych z § 1 ust. 6 powinno być z § 1 ust. 7.*

*Dodatkowo proszę weryfikację i poprawę nazewnictwa w załączniku nr 1.1 poz. 2 (czy zamawiający miał na uwadze Dzierżawę urządzenia chłodniczego? Należy wówczas wpisać ilość 12 miesięcy).”*

**Odpowiedź 8: Zamawiający modyfikuje treść § 6 ust.5 projektowanych postanowień umowy, który otrzymuje brzmienie: „Rozliczenia będą się odbywać miesięcznie w oparciu o faktycznie odebraną ilość odpadów i ceny jednostkowe zawarte w załączniku nr 1.1. Po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego Wykonawca wystawi fakturę VAT na podstawie kart, o którym mowa w ust. 4 oraz cen jednostkowych wskazanych w załączniku nr 1.1.” Jednocześnie Zamawiający nie stawia dodatkowych warunków poza określonymi w SWZ dotyczących udostępnienia urządzenia.**

**Pytanie nr 9: „Czy Zamawiający dopuści możliwość realizacji odbioru odpadów tzw. „LUZEM” bez konieczności wymiany kontenerów zbiorczych?”**

**Odpowiedź 9: Zamawiający dopuszcza możliwość realizacji odbiorów odpadów tzw. „luzem” bez konieczności wymiany kontenerów zbiorczych.**

**Pytanie nr 10: „Czy Zamawiający wyrazi zgodę na jednorazową dostawę wszystkich opakowań jednorazowego użytku (tj. worki 60L, 120L czy pojemniki 60L)? Jednorazowa dostawa wpłynie na obniżenie kosztów dostawy a tym samym na atrakcyjniejszą ofertę dla Zamawiającego?”**

**Odpowiedź 10: Zamawiający nie stawia dodatkowych wymagań poza określonymi w SWZ, dopuszcza jednorazową dostawę wszystkich opakowań jednorazowego użytku (tj. worki 60L, 120L czy pojemniki 60L).**

**Pytanie nr 11: „Prosimy o dodanie zapisu do umowy:**

*„Zamawiający szacuje maksymalną miesięczną masę przekazywanych odpadów w ilości 4083 kg w skali miesiąca co daje maksymalnie ok 950 kg tygodniowo. Dodatkowe kg ponad deklarowaną ilość mogą być odebrane po wcześniejszym uzgodnieniu i za zgodą Wykonawcy dodatkowego terminu odbioru wraz z możliwością odmowy odbioru bez konsekwencji naliczania kar.”*

*Pragniemy zwrócić uwagę, że praca instalacji wymaga precyzyjnego określenia dostaw odpadów wynikający z możliwości technicznych instalacji. Wskazane powyżej ilości stanowią 1/12 części szacowanych ilości przez Zamawiającego. Dodatkowo wskazujemy, że określenie maksymalnej ilości przekazywanych odpadów jest niezbędna do prawidłowego zaplanowania logistyki odbiorów i wykorzystania właściwych, zdatnych do realizacji usług środków transportujących.*

**Odpowiedź 11: Zamawiający w § 1 projektowanych postanowień umownych dodaje ust. 9 o treści: „Zamawiający szacuje maksymalną miesięczną masę przekazywanych odpadów w ilości 4083 kg, co daje maksymalnie ok 950 kg tygodniowo. Dodatkowe kg ponad deklarowaną ilość mogą być odebrane po wcześniejszym uzgodnieniu dodatkowego terminu odbioru i za zgodą Wykonawcy, wraz z możliwością**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

*odmowy odbioru bez konsekwencji naliczania kar. Postanowienie niniejszego ustępu nie dotyczą sytuacji określonej w § 1 ust.4.”*

**Pytanie nr 12:** „*Prosimy o dodanie do umowy zapisu umożliwiającego przesyłanie faktur VAT w formie .pdf na podany przez Zamawiającego adres e-mail.....*”

**Odpowiedź 12:** *Zamawiający modyfikuje projektowane postanowienia umowy w zakresie § 6 ust. 6 poprzez dodanie zdania drugiego o treści: „ Faktura VAT może być dostarczona Zamawiającemu drogą elektroniczną w formacie pdf na adres email: sekretariat@zozmyszkow.pl.”*

**Pytanie 13:** „*W związku z zadanymi pytaniami oraz okresem urlopowym osób decyzyjnych wnosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dn. 20.04.2023r.*”

**Odpowiedź 13:** *W związku z zadanymi pytaniami Zamawiający przesuwa termin składania ofert do 18.04.2023 r. do godziny 14.00 oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie 14.15*

**Pytanie 14:** „*Zamawiający w Opisie przedmiotu zamówienia pkt 8 ppkt. 3 wymaga:*

*wyposażenia Zamawiającego w opakowania (wytrzymałe worki foliowe posiadające atest PZH HK/B/1471/01/2007) do gromadzenia odpadów medycznych – w kolorze czerwonym o pojemności 60l w ilości ok. 600 szt./miesięcznie i pojemności 120l w ilości ok. 600 szt. / miesięcznie,*

*Zwracam uwagę, że dla wymaganych worków o poj. 120L, 60L nie ma wymogu posiadania dokumentu w postaci atest PZH HK/B/1471/01/2007). Wnosimy o usunięcie powyższego zapisu i zmianę na (wytrzymałe worki foliowe posiadające deklarację zgodności oraz kartę charakterystyki)*

**Odpowiedź 14:** *Zamawiający modyfikuje treść Opisu przedmiotu zamówienia w pkt 8 ppkt 3 do brzmienia: „3) wyposażenia Zamawiającego w opakowania (wytrzymałe worki foliowe z folii polipropylenowej koloru czerwonego, odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością zamknięcia) do gromadzenia odpadów medycznych – o pojemności 60l w ilości ok. 600 szt./miesięcznie i pojemności 120l w ilości ok. 600 szt. / miesięcznie.”*

**W konsekwencji dokonanych modyfikacji, zmianie ulega treść:**

- 1. Załącznika nr 1.1A OPZ**
- 2. załącznika nr 2 – Projektowane postanowienia umowy,**

**których zaktualizowana treść stanowi odpowiednio załącznik nr 1 i 2 do niniejszego pisma.**

Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, **przedłużony zostaje termin składania ofert** ustalony do dnia **18.04.2023 r.** do godziny **14.00** oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie **14.15** oraz odpowiednio termin związania ofertą do dnia 17.05.2023 r.

Zatwierdził

**DYREKTOR**

dr n. med. Adam Miśkiewicz