

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@[pcmg.pl](mailto:pcmg.pl)

[www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)

PCMG/P-10/2018

Grójec, dn. 29.06.2018r.

**Wykonawcy  
wg rozdzielnika**

**Dotyczy:           postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu  
nieograniczonego PCMG/P-10/2018**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164 z póź. zm.) odpowiada na następujące pytania wykonawcy:

**Pytanie 1:** Zgodnie z zapisem w punkcie 6.1.2a.a) SIWZ, punktem 6.1.2a.b) SIWZ, punktem 7.6.2.a) i 7.6.2.b) SIWZ Zamawiający wymaga od wykonawców złożenia między innymi decyzji na transport. W związku z utworzeniem rejestru, który stanowi część Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy o odpadach i tym, że część podmiotów posiada już nadany numer rejestrowy (wówczas decyzja traci ważność), prosimy o modyfikację zapisu w taki sposób, aby wykonawcy zobowiązani byli do złożenia w ramach transportu decyzji lub dokumentu potwierdzającego dokonanie wpisu do rejestru, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2018, poz. 21 ze zm.).

**Odpowiedź:** Zamawiający zmieni treść zapisów SIWZ poprzez dodanie w pkt 6.1.2.a ppkt. a) i b) zapisu „(..)lub został wpisany do rejestru, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2018, poz. 21 ze zm.)” oraz w pkt. 7.6.2 ppkt. a) i b) zapisu „(...)lub dokument potwierdzający dokonanie wpisu do rejestru, o którym mowa w Rozdziale 2 Działu IV ustawy z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. 2018, poz. 21 ze zm.).”

**Pytanie 2:** Zgodnie z zapisem punkcie 15.3. SIWZ jednym z kryteriów jest termin płatności. Zamawiający podał minimalny termin płatności, ale nie wskazał maksymalnego terminu, który jak wiadomo ustalony jest przepisami i w przypadku podmiotów leczniczych wynosi 60 dni. W związku z powyższym prosimy o ustalenie również maksymalnego terminu płatności.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopisze w pkt 15.3. informacje, że termin płatności nie może być dłuższy niż 60 dni.

Sporządził: Hubert Wasila

## Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@[pcmg.pl](mailto:sekretariat@pcmg.pl)

Fax. +48 48 664 21 81

[www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)

**Pytanie 3:** Zgodnie z art. 95 ustawy o odpadach oraz Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych, wystawia się jedynie dla odpadów zakaźnych. W związku z powyższym prosimy o dodanie w Opisie Przedmiotu Zamówienia, iż wymóg wystawiania comiesięcznego raportu potwierdzającego unieszkodliwienie dotyczy odpadów zakaźnych.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga wystawienia comiesięcznego raportu potwierdzającego unieszkodliwienie wszystkich odpadów.

**Pytanie 4:** Zgodnie z zapisem w punkcie 1 Opisu Przedmiotu Zamówienia oraz §1 ust. 5 wzoru umowy odbiór odpadów ma się odbywać w poniedziałki, środy i piątki. Prosimy o dodanie zapisu „z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy”.

**Odpowiedź:** Zamawiający zmieni treść opisu przedmiotu zamówienia oraz wzoru umowy poprzez dodanie zapisu „(...)z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy”.

**Pytanie 5:** Prosimy o usunięcie zapisu §1 ust. 2 z treści umowy, ponieważ termin odbioru odpadów jest określony i zapisany w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz w §1 ust. 5 wzoru umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie.

**Pytanie 6:** Prosimy o wyjaśnienie zapisu §1 ust. 7 wzoru umowy. Czy odpady należy odbierać z kilku miejsc? W Opisie Przedmiotu Zamówienia wskazane, jest że miejscem odbioru jest magazyn – budynek N. Jeśli punktów odbioru jest więcej, prosimy o ich podanie, ponieważ może mieć to wpływ na możliwość złożenia oferty i świadczenia usługi jak i na cenę. Ponadto wykonawca musi mieć pełną wiedzę na temat jak ma być wykonywana usługa zanim złoży ofertę.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że miejscem odbioru jest magazyn – budynek N znajdujący się na terenie szpitala i jest jedynym miejscem, w którym odpady są gromadzone.

**Pytanie 7:** Zgodnie z zapisem w §4 ust. 6.b) wzoru umowy wykonawca zobowiązany jest do załączania do faktury protokołów czyli KPO. Zgodnie z przepisami dokument ten wystawiany jest przy odbiorze odpadów i przekazywany wytwórcy, więc nie ma potrzeby jego dublowania i stania wraz z fakturą. W związku z tym prosimy o usunięcie tego wymogu.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie.

**Pytanie 8:** Prosimy o zmianę zapisu w §5 ust. 1.a) na zapis o treści: „za opóźnienie w odbiorze odpadów – w wysokości 1% wartości brutto faktury za miesiąc poprzedzający opóźnienie, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w stosunku do terminu wskazanego w §1 ust. 5”

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie.

Sporządził: Hubert Wasila

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.**

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@[pcmg.pl](mailto:sekretariat@pcmg.pl)

Fax. +48 48 664 21 81

[www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)

**Pytanie 9:** Prosimy o zmianę zapisu w §5 ust. 1b) wzoru umowy na następujący: „w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca oraz w przypadku, o którym mowa w §6 ust. 2 oraz w przypadku odstąpienia Wykonawcy od realizacji z przyczyn leżących po jego stronie – w wysokości 10% niezrealizowanej części umowy”

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie.

**Pytanie 10:** Prosimy o wyrażenie zgody na odbiór odpadów raz w tygodniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga odbioru odpadów trzy razy w tygodniu i podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie. W przypadku gdy ilość odpadów będzie mniejsza a Zamawiający będzie mógł te odpady przetrzymać dłużej, w ramach dobrej współpracy z Wykonawcą pracownicy odpowiedzialni za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Zamawiającego i Wykonawcy będą się komunikować pomiędzy sobą i ustalą warunki odbioru w danym czasookresie.

**Pytanie 11:** Zgodnie z zapisem w punkcie 6 Opisu Przedmiotu Zamówienia Zamawiający wskazał, że usługa obejmuje również kod 18 01 04, natomiast w formularzu cenowym brak tego kodu odpadu. Czy przedmiotem zamówienia ma być również kod 18 01 04?

**Odpowiedź:** Zamawiający poprawi formularz cenowy poprzez dodanie pozycji dotyczącej odpadów o kodzie 18 01 04.

**Marzena Barwicka**

Prezes Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

podpis osoby upoważnionej

Sporządził: Hubert Wasila