

#21301

Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”

ul. PCK 1, 40-057 Katowice

SPZLA/DZP/ RJ/ 102/ 2014

Katowice, dnia 20.03.2014 roku.

**Wszyscy zainteresowani udziałem
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy przetargu nieograniczonego: „Na usługi sprzątnięcia pomieszczeń, mycia okien oraz mycia i dezynfekcji balkonów w 3 Przychodniach należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach – Moja Przychodnia”. Nr sprawy PN/7/U/2014.
Numer ogłoszenia: 87924 - 2014; data zamieszczenia: 16.03.2014

Działając zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy Prawa Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz. U. z 2013 poz. 907 tekst jednolity), przekazujemy Państwu treść pytań, jakie zostały złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz treść udzielonej odpowiedzi.

Pytanie nr 1. Treść: Zamawiający wymaga, aby preparaty myjące i dezynfekujące posiadały atesty PZH. Pragniemy zaznaczyć, że z dniem 01.01.2003r. ustała prawnie obowiązująca konieczność uzyskiwania atestów PZH, w związku z tym prosimy o zrezygnowanie z wymogu posiadania przez środki myjące i dezynfekujące atestów PZH. Podstawą prawną jest ustawa z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności z późniejszymi zmianami (tekst jednolity - Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 sierpnia 2004 r. Dz. U. nr 204, poz. 2087), znosząca rozporządzenie Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22.03.1928, które było podstawą prawną procedury rejestracji przedmiotów użytku w PZH. Na dzień dzisiejszy dokumentem dopuszczającym wyroby medyczne do obrotu i użytkowania jest certyfikat CE, deklaracja zgodności lub wpis do rejestru wyrobów medycznych w zależności od klasyfikacji określonej w ustawie o wyrobach medycznych. Preparaty rejestrowane jako produkty biobójcze muszą posiadać pozwolenie na wprowadzenie do obrotu lub wpis do rejestru produktów biobójczych, natomiast preparaty rejestrowane jako produkty lecznicze muszą posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego. Zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1223/2009 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie produktów kosmetycznych Dz.U. L 342 z 22.12.2009 preparaty będące kosmetykami posiadają zgłoszenie produktów kosmetycznych Komisji drogą elektroniczną za pośrednictwem CPNP. Dodatkowo preparaty posiadające w swoim składzie substancje niebezpieczne muszą posiadać kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej. W związku z powyższym, prosimy o dopuszczenie wymienionych dokumentów w miejsce atestów PZH?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza do stosowania te preparaty, które na dzień dzisiejszy posiadają dopuszczenie do obrotu i użytkowania w formie certyfikatu CE, deklaracji zgodności lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych w zależności od klasyfikacji określonej w ustawie o wyrobach medycznych.

Pytanie 2. Treść: W związku z tym, że Wykonawca ma zapewniać środki czystościowe i myjąco-dezynfekujące prosimy o informację czy Zamawiający dopuści preparaty o właściwościach dezynfekcyjnych wykorzystywane do:

- szybkiej dezynfekcji powierzchni i miejsc trudnodostępnych
- dezynfekcji przez zanurzenie oraz miejscowego usuwania z powierzchni zanieczyszczeń ludzkiego materiału biologicznego

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 3. Treść: Prosimy o informację czy do obowiązków Wykonawcy należy zapewnienie środków do higieny rąk (środki do mycia, środki do dezynfekcji rąk)? Jeśli tak to. w jakich ilościach?

Odpowiedź: Środki do mycia i dezynfekcji rąk nie są przedmiotem tego zamówienia.

Pytanie 4. Treść: Proszę Zamawiającego o podanie ilości koszy na śmieci wraz z podziałem na litry, które ma opróżniać i uzupełniać w worki foliowe Wykonawca

Odpowiedź: Ilość koszy 206 szt.

Pytanie 5. Treść: Czy Wykonawca w ramach usługi ma dostarczać środki do dezynfekcji rąk pracowników Zamawiającego?

Odpowiedź: Środki do mycia i dezynfekcji rąk nie są przedmiotem twego zamówienia.

Pytanie 6. Treść: W załączniku nr 6 do SIWZ Zamawiający wskazuje zastosowanie nowego sprzętu z jednoczesnym zaznaczeniem, iż dany sprzęt powinien być objęty gwarancją przez okres trwania umowy, czyli 12 miesięcy. Czy zamawiający dopuszcza użycie sprzętu używanego tj. pralka do prania mopów, wózek do transportu odpadów medycznych, nie zużytego gdzie gwarancja obejmuje okres trwania umowy, czyli min 12 miesięcy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wstawienie pralki używanej pod warunkiem, że jest na gwarancji, natomiast pozostały sprzęt do sprzątnięcia musi być nowy.

Pytanie 7. Treść: Czy usługa porządkowa może być wykonywana w godzinach pracy Przychodni czy też po zakończeniu?

Odpowiedź: Usługa porządkowa może być wykonywana w godzinach pracy Przychodni, ale po zakończeniu pracy np. administracji w pomieszczeniach administracji, pracowni, które zakończyły świadczenie usług w tych pomieszczeniach. Szczegółowy harmonogram dot. zakończenia świadczeń w poszczególnych pomieszczeniach Wykonawca będzie zobowiązany ustalić z Przełożoną Pielęgniarek w danej przychodni.

Pytanie 8. Treść: Wykonawca zwraca się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie lub zmianę zapisu w SIWZ pkt. 24 mówiący: „Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcą” na: „Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania części usługi podwykonawcy w zakresie mycia okien”.

Jednocześnie w Umowie Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania niniejszej umowy osobie trzeciej tylko za zgodą Zamawiającego. Wykonawca prośbę motywuje obowiązkiem użycia specjalistycznego sprzętu alpinistycznego lub zwyżki w celu realizacji usługi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania części usługi podwykonawcy w zakresie mycia okien pod warunkiem, że pełna odpowiedzialność za wykonane usługi ponosi Wykonawca.

Pytanie 9 Treść: Jaka jest powierzchnia w m² okien, wymagająca mycia metodą alpinistyczną lub ze zwyżki.

Odpowiedź; Tylko okna w Przychodni przy ul. PCK wymagają mycia metodą alpinistyczną lub ze zwyżki (metraż podano w siwz z rozbiciem na przychodnie).

Pytanie 10. Treść: Jaka jest powierzchnia podłóg w m² która wymaga polimeryzacji. Polimeryzacji wymaga ok. 3 300 m² powierzchni.

Podpis Zamawiającego

*Lek. med. Maciej Wawrzyczek
Zastępca Dyrektora SPZLA w Katowicach*