



Kamienna Góra, dnia 04 04 2014

WSZYSCY WYKONAWCY

dotyczy: postępowania nr 3/2014 na odbiór i unieszkodliwianie odpadów pochodzących z działalności medycznej Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o.

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 ze zm.) Zamawiający informuje, iż

1. W punkcie 3.8.1.1 oraz punkcie 3.9.1 Części I SIWZ Zamawiający wymaga oprócz decyzji na zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów również **decyzji na magazynowanie oraz postanowienie służb sanitarnych na transport odpadów niebezpiecznych**. Pragniemy zauważyć, iż nie wydaje się decyzji na magazynowanie odpadów jako odrębnej decyzji. Opis miejsca i sposobu magazynowania jest jedynie wyszczególniony w wydawanych decyzjach, ale nie funkcjonuje jako odrębna decyzja. Odnosnie postanowienia służb sanitarnych, to od dawna nie wydaje się takich postanowień. **W związku z tym prosimy o wykreślenie z wykazu dokumentów decyzji na magazynowanie i postanowień służb sanitarnych na transport odpadów niebezpiecznych.**
Odp: Zamawiający wykreśla z wykazu dokumentów decyzji na magazynowanie i postanowień służb sanitarnych na transport odpadów niebezpiecznych.
2. Prosimy o sprawdzenie zapisu w punkcie 16.2 i 16.5 SIWZ i ich poprawienie.
Zmienia się zapis siwz w/w 16.2 pkt. następująco : "Kalkulacji ceny oferty należy dokonać w oparciu o sposób określony w Ofercie Przetargowej, przy uwzględnieniu szacunkowej ilości usług (zamówionych kg - tonażu) mnożąc przez stawkę brutto co daje wartość brutto oferty." pkt. 16.5 otrzymuje brzmienie "Podstawę rozliczeń umownych z Wykonawcą stanowić będzie cena za 1 kg brutto."
3. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga przedłożenia wykazu niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia narzędzi i urządzeń, ponieważ nie jest on wymieniony w SIWZ. Jeśli tak to prosimy o modyfikację takiego wykazu na wykaz przedstawiony poniżej:

Wykaz linii technologicznych			
Licz	Wydajność roczna	Wydajność miesięczna	Własny lub dzierżawiony
Opis			
Wykaz pojazdów			
L	Nr rejestracyjny	Ładowność	Własny lub dzierżawiony
Opis			

Zaproponowany przez Zamawiającego Wykaz jest niejasny i zbyt dokładny, ponieważ wynika z niego, że wykonawca musi wymienić każde posiadane narzędzie i każdy posiadany sprzęt, a to nie jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania. Dlatego proponujemy wykazanie posiadanych linii technologicznych i pojazdów.

Odp: Zgodnie z RPRM z dnia 19 lutego 2013r. § 1. 1 pkt. 4 Zamawiający żąda wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych u wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami. Akceptujemy zaproponowany wykaz, celem uproszczenia złożenia oferty. Nowy dokument zostanie dołączony do niniejszego pisma.

4. W §1 ust. 1 umowy Zamawiający wymienił jedynie kody: 180102, 180103, 180104. Ponieważ postępowanie podzielone jest na dwa zadania, a zadanie nr 2 dotyczy odpadów o kodach 180106, 180109, prosimy o wyjaśnienie czy dla tych kodów obowiązuje ten sam wzór umowy? Prosimy również o sprawdzenie zapisu w §1 ust. 5.

Odp: Zamawiający zmienił treść zapisów. Umowa dotyczy dwóch zadań i obowiązuje jedna do 2 zadań. Nie potrzebne należy skreślić.

5. W §2 ust. 3 Zamawiający zapisał, że ceny jednostkowe netto wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy obowiązują przez okres 12 miesięcy. Prosimy o wyjaśnienie czy to oznacza, że ceny po tym okresie mogą np. wzrosnąć?

Odp: Umowa obowiązuje przez okres 36 miesięcy, w tym czasie obowiązują ceny przetargowe.

6. W §5 ust. 2 umowy Zamawiający wymaga, aby wykonawca doręczał oryginał faktury i dowód unieszkodliwienia przy każdorazowym odbiorze. Wnosimy o zmianę tego zapisu i umożliwienie wystawiania faktury za miesiąc świadczenia usługi i doręczania jej po zakończeniu miesiąca. Odnośnie dowodu unieszkodliwiania odpadów to zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych taki dokument wystawiany jest za cały miesiąc i

dostarczany w terminie 14 dni od zakończenia miesiąca. Ponadto dotyczy jedynie odpadów zakaźnych. W związku z powyższym wnosimy o zmianę tego zapisu na o treści: „**Po zakończeniu miesiąca wykonawca będzie doręczał oryginał faktury VAT oraz dowód unieszkodliwienia odpadów zakaźnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych.**”

Odp: Wyrażamy zgodę na powyższy zapis.

7. Biorąc pod uwagę treść powyższego pytania prosimy o zmianę zapisu w §5 ust. 3 umowy na zapis: „**Zapłata za wykonanie usługi nastąpi w ciągu 30 dni od dnia doręczenia faktury, na konto Wykonawcy podane na fakturze**”.

8. W §7 umowy Zamawiający zobowiązuje wykonawcę do użyczenia pojemników, kontenerów. Prosimy o podanie ilości i pojemności wymaganych pojemników.

Odp: Zamawiający informuje, iż posiada specjalne pomieszczenie do składowania odpadów niebezpiecznych w związku z tym skreśla się § 7.

9. W Formularzu Oferty Zamawiający wstawił tabelę do obliczenia ceny. W związku z tym, że prowadzone postępowanie podzielone jest na dwa zadania proponujemy podzielenie tej tabeli na dwie odrębne i usunięcie wiersza „**Razem**”, ponieważ każde zadanie i tak będzie oceniane osobno.

Odp: Zamówienie dotyczy 2 zadań. Prosimy o przekreślenie zdania, którego nie dotyczy i podsumowania wybranego lub wybranych zadań.

10. Ponieważ obecne przepisy odnośnie wystawiania faktur nie wymagają ich podpisywania prosimy o usunięcie zapisu w § 2 ust. 4 umowy.

Odp: Powyższe zapisy zostają usunięte. Nowy poprawiony dokument umowy został dołączony do niniejszego pisma.

Osobą do kontaktu w sprawie jest p. mgr Ewelina Wincza – kierownik działu zam. publicznych 075/744-90-33.

Powyższe informacje są wiążące dla stron postępowania z chwilą ich otrzymania.

sporządziła: mgr Ewelina Wincza

z poważaniem

**Prezes Zarządu
mgr Wiktor król**

Dokument 3

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(pieczęć)

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAJŁADU I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH U WYKONAWCY W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Nazwa zadania:

**odbiór i unieszkodliwianie odpadów pochodzących z działalności medycznej Powiatowego Centrum
Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o. w Kamiennej Górze pn nr 3/2014**

Wykaz linii technologicznych			
Licz	Wydajność roczna	Wydajność miesięczna	Własny lub dzierżawiony
Opis			
Wykaz pojazdów			
L	Nr rejestracyjny	Ładowność	Własny lub dzierżawiony
Opis			

Prawomocny przedstawiciel
oferenta

.....
(podpis i pieczęć
imienna)