

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 10 stycznia 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych” - nr sprawy 1/19.

W odpowiedzi na pytania wykonawców informujemy:

1. Prosimy o określenie prawidłowej ilości odpadu o kodzie 18 01 04.

W rozdziale B pkt 8 ppkt 3 SIWZ, w tabeli Przewidywana, szacunkowa ilość odpadów przeznaczonych do utylizacji, Zamawiający wskazał ilość 37 500 kg odpadu 18 01 04, natomiast w Formularzu cenowym ilość 12 170 kg odpadu 18 01 04. Prosimy o podanie prawidłowej ilości odpadu o kodzie 18 01 04 przewidzianej do przekazania w czasie realizacji umowy.

Odpowiedź: Prawidłowa ilość odpadów o kodzie 18 01 04* to 12 170 kg.

W związku z powyższym zamawiający modyfikuje zapisy:

- **Rozdziału B pkt. 8 tiret 3 Opis przedmiotu zamówienia, który otrzymuje poniższą treść:**

3.

Przewidywana, szacunkowa ilość odpadów przeznaczonych do utylizacji wynosi:

| Kod zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 9 grudnia 2014 roku w sprawie katalogu odpadów (Dz.U. z 2014 roku, poz. 1923) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 w spr. szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017 poz. 1975) | Orientacyjna ilość odpadów w skali roku |
|---|---|
| 18 01 02* | 2 250 kg |
| 18 01 03* | 140 000 kg |
| 18 01 04* | 12 170 kg |
| 18 01 06* | 2 250 kg |
| 18 01 08* | 875 kg |
| 18 01 09 | 15 kg |
| 15 01 10* | 1 625 kg |

2. Zgodnie z zapisem § 4 ust 5 wzoru umowy Zamawiający wymaga aby Wykonawca dostarczył wraz z fakturą zestawienie ilości odebranych i przekazanych do utylizacji odpadów. Brak zestawienia stanowić będzie podstawę do odmowy zapłaty faktury.

Wnosimy o wykreślenie powyższego zapisu.

Każdorazowy odbiór odpadów od Zamawiającego potwierdzony zostanie na karcie przekazania odpadów – KPO z podaniem rodzaju i ilości odpadów.

Dodatkowa ewidencja odpadów, w postaci zestawienia ilości odebranych i przekazanych do utylizacji odpadów byłaby powieleniem informacji zawartych w KPO, dlatego wnioskujemy o odstąpienie od wymogu jej prowadzenia.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla z Projektu umowy z § 4 ust 5.

3. Zgodnie z § 10 ust 2 lit. b) wzoru umowy Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił wraz fakturą oświadczenie podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz.

Wnosimy o odstąpienie od powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla z Projektu umowy z §10 z ust 2 lit. b).

Zamawiający informuje, że treść powyższych wyjaśnień stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity) zmianę treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPÓLONY
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440
KRS 0000251663