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

Kalisz, dnia 29 listopada 2016 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania na „Świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości i stanu sanitarno – higienicznego oraz transportu odpadów medycznych i komunalnych dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu" (sprawa nr 79/16).

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, informujemy, co następuje:

Pytanie nr 1:
Zwracam się z prośbą o podanie informacji o wartości netto i brutto z dwóch ostatnich faktur wystawionych przez dotychczasowego Wykonawcę usług objętych przedmiotem zamówienia w postępowaniu na świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości i stanu sanitarno – epidemiologicznego oraz transport odpadów komunalnych na terenie obiektów Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Perzyny w Kaliszu.

Odpowiedź: Wartość faktur wystawionych przez obecnego wykonawcę usługi:

- miesiąc wrzesień 2016r.

netto	brutto
16 271,84 PLN	20 014,35 PLN
271 336,65 PLN	271 336,65 PLN
287 608,49 PLN	291 351,00 PLN

- miesiąc październik 2016r.

netto	brutto
6 617,71 PLN	8 139,78 PLN
288 500,00 PLN	288 500,00 PLN
295 117,71 PLN	296 639,78 PLN

Dotyczy SIWZ punkt B.I:
Pytanie nr 2:
Proszę o informację czy proces dekontaminacji łóżek ma wykonywać Wykonawca czy proces ten wykonuje Zamawiający a Wykonawca oznacza łóżko informacjami wskazanymi w SIWZ i zabezpiecza je przed ponownym zabrudzeniem. Jeżeli tak proszę wskazać w jaki sposób Wykonawca ma zabezpieczyć łóżko przed ponownym zabrudzeniem.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wyjaśnieniami z dnia 16 listopada 2016r.

Pytanie nr 3:
Proszę o wskazanie minimalnej liczby osób wchodzącej w skład zespołu interwencyjnego zabezpieczającego w systemie 24 godzinnym sytuacje nagłe i awaryjne w podziale na lokalizacje ul. Poznańska i ul. Toruńska.

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

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

NIP 618 20 25893
REGON 300224440

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami części B.V pkt 13) i 22) specyfikacji istotnych warunków zamówienia, według decyzji Wykonawcy w koncepcji utrzymania czystości.

Pytanie nr 4:
Proszę o informację czy Zamawiający dopuszcza pranie mopów na terenie szpitala.

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 5:
Proszę o informację jaki jest koszt wykonania u Zamawiającego badań na czystość mikrobiologiczną z powierzchni i sprzętu.

Odpowiedź: Informacja powyższa znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego w zakładce BIP (aktualny cennik badań mikrobiologicznych wykonywanych w Zakładzie Mikrobiologii klinicznej w 2016r. - załącznik nr 8).

Dotyczy SIWZ punkt B.V:

Pytanie nr 6:
Zamawiający wymaga zatrudnienia min.148 osób zatrudnionych na umowę o pracę do wykonywania czynności związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Proszę o informację czy Zamawiający wymaga zatrudnienia 148 osób w przeliczeniu na pełny etat tzn. zatrudnienia do realizacji przedmiotu zamówienia min. 148 etatów?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę minimum 148 osób na pełny etat.

Dotyczy SIWZ punkt B.VI:

Pytanie nr 7:
Proszę wskazać wartość opłat eksploatacyjnych jakimi Zamawiający obciążał Wykonawcę świadczącego dotychczasową usługę utrzymania czystości w podziale na dwie lokalizacje (średnia z ostatnich 12 miesięcy).

Odpowiedź: Zamawiający informuje iż wartość opłat eksploatacyjnych (średnio za 12 miesięcy) wynosi (nie ma podziału na poszczególne lokalizacje): netto 3 786,34 PLN, brutto 4 657,21 PLN.

Dotyczy SIWZ:

Pytanie nr 8:
Proszę podać ilość i rodzaj oddziałów oraz ilość łóżek na poszczególnych oddziałach.

Odpowiedź: Zgodnie z *Załącznikiem Nr 3* do Projektu umowy (Rodzaj wyposażenia pomieszczeń z podziałem na część medyczną i niemedyczną).

Pytanie nr 9:
Proszę podać ilość zabiegów operacyjnych wykonywanych bezpośrednio na Blokach Operacyjnych w okresie 12 miesięcy.

Odpowiedź: W okresie październik 2015r. – wrzesień 2016 r.: bloki operacyjne – liczba zabiegów operacyjnych 6008.

Pytanie nr 10:
Proszę podać ilość porodów w okresie ostatnich 12 miesięcy z podziałem na naturalne i cesarskie cięcia.

Odpowiedź: W okresie październik 2015r. – wrzesień 2016r.:
- porody fizjologiczne -753,

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

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

NIP 618 20 25893
REGON 300224440

- cięcia cesarskie - 585,
Razem - 1338

Pytanie nr 11:
Proszę podać ilość zgonów w okresie ostatnich 12 miesięcy.

Odpowiedź: W okresie październik 2015r. – wrzesień 2016r.: 818.

Pytanie nr 12:
Prosimy o potwierdzenie, że do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszego zamówienia należeć będzie wykonywanie również niżej wymienionych czynności:

- pomoc pielęgniarkom w wykonywaniu czynności higienicznych i pielęgnacyjnych przy pacjentach, w tym czynności związanych z potrzebami fizjologicznymi pacjentów
- pomoc przy ubieraniu/przebieraniu pacjenta
- pomoc przy wykonywaniu różnego rodzaju opatrunków
- pomoc przy karmieniu pacjentów i rozdawaniu posiłków
- ścielenie łóżek szpitalnych i transport pościeli
- czynności wykonywane po śmierci pacjentów (mycie zwłok, transport zwłok)
- transport środków higienicznych na terenie szpitala
- czynności związane z gospodarką w zakresie bielizny i odzieży szpitalnej oraz prowadzeniem związanej z tym dokumentacji
- przeprowadzanie czynności mycia i dezynfekcji pomieszczeń szpitala, np. sal pacjentów, sal zabiegowych, bloków operacyjnych
- przeprowadzanie czynności dezynfekcji lub mycia używanych na terenie szpitala przedmiotów
- czynności związane z oczyszczaniem i praniem bielizny, odzieży i pościeli szpitalnej
- transport wewnątrzszpitalny przedmiotów używanych w procesie opieki medycznej świadczonej na rzecz pacjentów (np. narzędzi, materiały i pojemniki do badań, wyniki badań, łóżka, naczynia, sztućce, wózki, materace, sprzęt jednorazowy)
- transport żywności oraz czynności związane z gospodarką żywnością
- transport pacjentów i asysta przy ich przemieszczaniu się
- transport krwi i materiałów krwiopochodnych
- pomoc personelowi medycznemu przy zmianie odzieży i obuwia oraz w procesie przygotowywania się do przeprowadzenia procedur medycznych
- asysta przy operacjach i zabiegach medycznych
- przygotowywanie pomieszczeń i przedmiotów do operacji i zabiegów medycznych, w tym mycie i dezynfekcja narządzi, stołów, pojemników
- czynności związane z gospodarką odpadami i ich odpowiednim znakowaniem oraz przygotowywaniem raportów w tym zakresie
- obsługa niektórych procesów związanych z funkcjonowaniem szpitala (np. rejestrowanie pacjentów, prowadzenie szatni, portierni szpitalnej i magazynów szpitalnych, prowadzenie i archiwizacja dokumentacji szpitalnej)
- czynności związane z gospodarką lekami i środkami opatrunkowymi
- czynności wykonywane w aptece szpitalnej
- dbanie o należyty stan i poziom środków sanitarnych i higienicznych
- czynności bieżące związane ze sprawowaniem opieki nad pacjentami, np. monitorowanie ich stanu i powiadomienie personelu medycznego o nieprawidłowościach

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 13:
Proszę podać miesięczną kwotę netto i brutto z ostatnich (wrzesień, październik 2016 r.) dwóch faktur za usługę sprzątania.

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

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

NIP 618 20 25893
REGON 300224440

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 1 niniejszych wyjaśnień.

Pytanie nr 14:
Proszę podać koszt jednego badania mikrobiologicznego

Odpowiedź: Informacja powyższa znajduje się na stronie internetowej Szpitala w zakładce BIP (Aktualny cennik badań mikrobiologicznych wykonywanych w Zakładzie Mikrobiologii klinicznej w 2016r. - załącznik nr 8).

Pytanie nr 15:
Proszę podać ilość oraz wymiary mat obecnie znajdujących się na terenie Szpitala.

Odpowiedź: Jak w SIWZ – część B.V pkt 26) Wykonawca zapewni wycieraczki i maty pyłochłonne wg własnego uznania (np. po wizji lokalnej).

Pytanie nr 16:
Zamawiający wymaga zamontowania trzech profesjonalnych myjek do mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego, w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, proszę podać czy będą przygotowane przyłącza do w/w myjni? Jeśli nie, kto pokryje w/w koszty?

Odpowiedź: Jak w SIWZ – część B.V pkt 31).

Pytanie nr 17:
Proszę podać, po czyjej stronie leży zapewnienie preparatów do myjek do mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego?

Odpowiedź: Zamawiający Jak w SIWZ – część B.V pkt 31).

Pytanie nr 18:
W pkt B. I.1. SIWZ Zamawiający wymaga od Wykonawcy wskazania w ofercie planowaną ilość znaków ostrzegawczych. Proszę wskazać, w którym miejscu oferty należy podać planowaną ilość znaków ostrzegawczych?

Odpowiedź: Wykonawca zobowiązany będzie do wskazania planowanej ilości znaków ostrzegawczych w koncepcji wykonania usługi. /Skreśla się zdanie „Po dokonaniu wizji lokalnej Wykonawca wskaże w ofercie planowaną liczbę znaków ostrzegawczych" w części B.I.1 – str. 6 SIWZ/.

Pytanie nr 19:
W pkt B.V) 13 SIWZ Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę min. 148 osób wykonujących czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający przez powyższe rozumie 148 osób zatrudnionych na umowę o pracę **na pełen etat?**

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę minimum 148 osób na pełny etat.

Pytanie nr 20:
Proszę podać średniomiesięczny metraż podlegający dezynfekcji przez zamgławianie.

Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie określić średniomiesięcznego metrażu dezynfekcji pomieszczeń przez zamgławianie, gdyż Zamawiający nie posiadał dotychczas urządzenia rejestrującego procesy zamgławiania

Pytanie nr 21:
Proszę podać czy wynajmowane pomieszczenia są wyposażone w meble (np. stoły, szafki, regały)?

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

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

NIP 618 20 25893
REGON 300224440

Odpowiedź: Nie.

Pytanie nr 22:
Proszę podać średniomiesięczne koszty jakie ponosi obecny Wykonawca z tytułu opłat za korzystanie z mediów w wynajmowanych pomieszczeniach

Odpowiedź: Średniomiesięczny koszt z tytułu opłat za korzystanie z mediów wynosi:
netto 1 948,91 PLN, brutto 2 397,16 PLN.

Pytanie nr 23:
Proszę podać, czy pomieszczenia szatni są wyposażone w szafki BHP?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 24:
Czy w zakres usługi wchodzi mycie okien na wysokościach wymagający użycia technik alpinistycznych lub specjalistycznego sprzętu (podnośniki). Jeśli tak, proszę podać ich metraż oraz krotność mycia.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 25:
Proszę podać średniomiesięczną ilość:
- zabiegów operacyjnych
- zgonów
- porodów
- cięć cesarskich

Odpowiedź: W okresie październik 2015r. – wrzesień 2016 r:
- zabiegi operacyjne – średniomiesięczna ilość 651
- zgony - średniomiesięczna ilość 68
- porody - średniomiesięczna ilość 63
- cięcia cesarskie średniomiesięczna ilość 49.

Pytanie nr 26:
Zamawiający w SIWZ wśród ogółu prac wymienia także prace pomocnicze przy pacjencie. Zważywszy na fakt, iż:

- są one zwolnione z podatku VAT, natomiast prace pozostałe są opodatkowane wg stawki 23%,
- prawidłowość ustalania relacji pomiędzy sprzedażą opodatkowaną a zwolnioną w już realizowanych kontraktach tego typu jest przedmiotem zainteresowania Urzędów Kontroli Skarbowej (w praktyce – organy te prowadzą obecnie ogólnopolskie kontrole w firmach świadczących usługi outsourcingowe, m.in. przesłuchując w ich w toku zatrudnioną w szpitalach kadrę menedżerską, co prowadzić ma do obiektywnego ustalenia w toku kontroli wartości usługi zwolnionej w całej jej wartości),

zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji, jaki procent wartości usługi będą one w opinii Zamawiającego stanowić?
W opinii Wykonawcy – ustalenie relacji pomiędzy wartością sprzedaży opodatkowanej i zwolnionej przez Zamawiającego, już na etapie prowadzonego postępowania – pozwoli na uniknięcie opisanych powyżej czynności w przyszłości.

Odpowiedź: W świetle obowiązującego stanu prawnego zwalnia się od podatku usługi w zakresie opieki medycznej służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia świadczone na rzecz podmiotów leczniczych na terenie ich przedsiębiorstw, w których wykonywana jest działalność lecznicza. Rozpatrując ewentualne zwolnienie od podatku od towarów i usług wykonywanych czynności należy dokonac oceny czy usługi mogą być uznane za usługi w zakresie opieki medycznej służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

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

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

NIP 618 20 25893
REGON 300224440

Zgodnie z powyższą interpretacją tylko część czynności pomocniczych realizowanych przy obsłudze pacjentów wykonywanych pod nadzorem i na zlecenie personelu medycznego, opisanych w SIWZ B III, ze wzgledu na swój cel mogą być uznane za usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
Wykonawca może skorzystać ze zwolnienia od podatku VAT w części usług z zakresu opieki medycznej służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. Będą to usługi polegające na pomocy przy transporcie wewnętrznym pacjenta, jego przekładaniu i ułożeniu.

Pytanie nr 27:
Proszę podać, czy Zamawiający wymaga podania nazw (firm) podwykonawców na etapie składania ofert czy na etapie przystąpienia do realizacji zamówienia

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia /część P/ i pkt IV.8 formularza ofertowego. Zamawiający nie wskazuje wzoru dokumentu, na którym wykonawca składa oświadczenie dot. nazw /firm/ podwykonawców. Wykonawca może, zatem złożyć takie oświadczenie w dowolnym miejscu w swojej
ofercie.

W nawiązaniu do wyjaśnienia z dnia 24.11.2016r. Zamawiający potwierdza iż podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz treść wyjaśnień z dnia 18.11.2016r. /str. 3/.

Treść powyższych wyjaśnień stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy „Prawo zamówień publicznych" (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 – tekst jednolity z późn. zm.) zmianę treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

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

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

NIP 618 20 25893
REGON 300224440