

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI  
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 9 maja 2013r.

**Do wiadomości**



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Mierki 14  
46-082 Kup  
tel. 77 403-26-50  
fax. 77 403-26-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530935517  
NIP: 991-00-60-290

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406-54-50  
fax. 77 406-54-61  
[rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
MGMI, SYS  
RvA C024  
DNV Certifications B.V., The Netherlands



Dot.: przetargu nieograniczonego na **utrzymanie czystości w obiektach Zespołu Szpitali w Kup wraz z usługami pomocniczymi**. Nr sprawy ZP/6/2013.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

1. Jakiego rodzaju podłogi wymagają dezynfekcji ze strony Wykonawcy? **Odp. W obiektach Zamawiającego eksploatowane są podłogi pokryte: wykładzinami typu: pcv, tarket, płytkami ceramicznymi (tzw. gres), szlifowanym betonem grysowym (tzw. lastriko).**
2. Jakiego rodzaju podłogi występujące u Zamawiającego wymagają konserwacji ze strony Wykonawcy. **Odp. Wykładziny typu: PCV, tarket.**
3. Czy zamawiający potwierdza, że wszystkie preparaty do konserwacji podłóg, które zapewnia wykonawca muszą mieć właściwości antypoślizgowe oraz muszą być odporne na działanie środków dezynfekcyjnych? **Odp. Zamawiający jasno i dokładnie określił w zał. Nr 3 do SIWZ w tab.1.3 wymagania dotyczące właściwości preparatów do zabezpieczania podłóg.**
4. Czy u Zamawiającego występują podłogi przewodzące ładunki elektryczne? **Odp. Nie**
5. Czy zamawiający potwierdza, że do podłóg przewodzących wymaga zastosowania preparatów konserwujących specjalnie przeznaczonych do tego rodzaju podłóg? **Odp. Zamawiający nie opisywał powierzchni podłogowych posiadających właściwości rozpraszające ładunki elektryczne.**
6. Czy na terenie Zamawiającego istnieje możliwość zamontowania pralko-suszarki do mycia i dezynfekcji mopów, ścierek? **Odp. Nie**
7. Czy do obowiązków Wykonawcy należy dezynfekcja promienników lamp bakteriobójczych? Jeśli tak, czy Zamawiający dopuści do realizacji ww. czynności preparat na bazie skażonego etanolu? **Odp. Zamawiający określił zakres obowiązków wykonawców w SIWZ w zakresie mycia, dezynfekcji powierzchni i sprzętów a do dezynfekcji ww. aparatury i sprzętu nie wyraża zgody na zmianę preparatu dezynfekcyjnego co jest podyktowane zaleceniami Producentów co do ich pielęgnacji i dezynfekcji.**
8. Czy do obowiązków Wykonawcy należy ekstrakcyjne pranie żaluzji, rolet, vertikali? **Odp. Nie.**
9. Czy do obowiązków Wykonawcy należy pranie firan i zasłon? **Odp. Nie.**
10. Kto zapewnia wózki do transportu:
  - a) posiłków
  - b) odpadów
  - c) bielizny czystej,
  - d) bielizny brudnej,
  - e) zwłok?

**Odp. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia 2 wózków typu bemar do transportu posiłków. Pozostałe wózki zapewnia Zamawiający.**

11. Czy zamawiający posiada zmywarki do naczyń? Jeśli tak to kto zapewnia do nich środki? **Odp. Zamawiający określił zakres obowiązków Wykonawcy w SIWZ.**

**Zamawiający nie posiada zmywarek do naczyń i nie wymaga by Wykonawca zapewniał środki do zmywarek.**

12. Czy zamawiający posiada myjnie – dezynfektory do basenów, kaczek i misek nerkowatych? Jeśli tak to jakiego producenta i kto zapewnia do nich środki? **Odp. Zamawiający określił zakres obowiązków Wykonawcy w SIWZ. Zamawiający nie posiada zmywarek do naczyń i nie wymaga by Wykonawca zapewniał środki do zmywarek.**



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77 403 26 50  
fax. 77 403 26 53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406 54 50  
fax. 77 406 54 61  
[rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
MGM SYS.  
RvA C024  
DNV Certification B.V. The Netherlands



13. Kto zapewnia wagi do ważenia odpadów? **Odp. Wagi do ważenia odpadów zapewnia Zamawiający.**
14. Kto zapewnia pojemniki do dezynfekcji przez zanurzenie basenów, kaczek, misek nerkowatych? **Odp. U zamawiającego baseny, kaczki dezynfekuje się w myjniach dezynfektorach natomiast dezynfekcją misek nerkowatych zajmuje się personel pielęgniarski.**
15. Czy Zamawiający potwierdza, że w pomieszczeniach kucharki oddziałowej, należy stosować wyłącznie preparaty dezynfekcyjne dopuszczone do stosowania na powierzchniach mających kontakt z żywnością. **Odp. Zamawiający wymaga aby powierzchnie mogące mieć bezpośredni kontakt z żywnością w kuchenkach oddziałowych takie jak np. blaty, stoły, były dezynfekowane preparatami dopuszczonymi do dezynfekcji ww. powierzchni.**
16. Czy Zamawiający potwierdza, że do czyszczenia sprzętu komputerowego należy stosować profesjonalne preparaty, specjalnie do tego celu przeznaczone, nie zawierające w swoim składzie alkoholu? **Odp. Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy czyszczenia sprzętu komputerowego.**
17. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił pastę do pastowania i konserwacji podłóg-bez zapachów. Pragniemy poinformować, że obecnie na rynku nie występuje pasta bez zapachów. W związku z tym zwracamy się o dopuszczenie pasty o łagodnym zapachu. **Odp. Zamawiający dopuszcza pastę do pastowania i konserwacji podłóg o łagodnym zapachu.**
18. Prosimy o informację, czy w przypadku, gdy opisane przez Zamawiającego w załączniku nr 3 do SIWZ preparaty, nie będą wystarczające do realizacji kompleksowego wykonania usługi, Zamawiający dopuści zaproponowanie dodatkowych środków, które są dostosowane do zakresu prac wskazanych w SIWZ? **Odp. Zamawiający nie dopuszcza stosowania innych preparatów niż opisane w zał. 3 do SIWZ, chyba, że ich użycie będzie niezbędne i zalecane na etapie wykonywania umowy – zaakceptowane na piśmie przez Kierownika Działu Higieny i Epidemiologii w placówce Zamawiającego.**
19. Zamawiający w załączniku nr 3 do SIWZ, Tabela nr 2- Dezynfekcja powierzchni i sprzętów, pkt 7 wymaga chusteczek do dezynfekcji sprzętu medycznego o wskazanych przez Zamawiającego wymaganiach, wymiarach 20 x 25 mm. Czy Zamawiający dopuści chusteczki spełniające wszystkie wymagania Zamawiającego o wymiarach 200x220 mm? **Odp. Zamawiający w załączniku nr 3 do SIWZ, Tabela nr 2- Dezynfekcja powierzchni i sprzętów, pkt. 7 popełnił błąd. Zamawiający wymaga chusteczek do dezynfekcji sprzętu medycznego o wymiarach 200x220 mm, pozostałe parametry dotyczące chusteczek pozostają niezmienione.**
20. Jaki w chwili obecnej preparat stosowany jest u Zamawiającego do odkamieniania myjni dezynfektorów do basenów, kaczek typu Steckuron. **Odp. U Zamawiającego w chwili obecnej do odkamieniania myjni dezynfektorów do basenów, kaczek jest stosowany preparat typu Steckuron.**
21. Od dnia 1 stycznia 2011r. zmiana uległa ustawa o podatku od towarów i usług. Zmianie uległy stawki podatku VAT, w tym stawka podstawowa, a także zasady stosowania innych stawek podatku VAT niż stawka podstawowa do poszczególnych usług dziś nimi objętych. Powyższe zmiany zgodnie z publicznymi deklaracjami tak Prezesa Rady Ministrów jak i Ministra Finansów mogą się okazać niewystarczające i jeśli sytuacja gospodarcza Polski się pogorszy, możliwe będzie dalsze podwyższanie stawek podatku VAT. Zgodnie z utrwaloną linią orzecznictwa KIO, wykonawcy składając ofertę zobowiązani są obliczać podatek VAT wg zasad obowiązujących na dzień składania ofert. Żaden przedsiębiorca nie jest w stanie przewidzieć jaka będzie wysokość podatku VAT w czasie trwania umowy o wykonanie zamówienia publicznego. Nie jest w stanie również przewidzieć, czy dokonywane obecnie klasyfikacje podatkowe czynności objętych zamówieniem, będą wiążące w kolejnych miesiącach i latach. Tym samym rozsądny przedsiębiorca nie ma wiarygodnych przesłanek, aby składając ofertę ustalić jakie będą możliwe zmiany kosztów świadczenia usługi w okresie trwania umowy. Mając na uwadze treść art. 144 ustawy PZP, który to zakazuje dokonywania zmian w umowie, których przesłanek nie określa specyfikacja istotnych warunków zamówienia, wnosząc o wskazanie który zapis specyfikacji przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia za wykonanie zamówienia publicznego w razie zmiany

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik  
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio  
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup  
ul. Karola Mierki 14  
46-082 Kup  
tel. 77403-28-50  
fax. 77403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77406-54-50  
fax. 77406-54-61  
[rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED



DNV Certifications B.V., The Netherlands



przepisów podatkowych. W przypadku gdy SIWZ nie przewiduje takiej sytuacji wnoszę o dokonanie zmiany zapisów umowy w ten sposób, iż wynagrodzenia należne wykonawcy będzie stanowiło wynagrodzenie netto zgodnie ze złożoną ofertą wykonawcy powiększone o podatek VAT w wysokości obowiązującej w dniu wystawienia faktury VAT. Lub alternatywnie o dodanie zapisu, iż dopuszczalna jest zmiana umowy w przypadku zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego – przepisów prawa podatkowego o konsekwencje wynikające z takich zmian prawa. **Odp.: Projekt umowy w § 6 przewiduje, że stawkę podatku VAT określamy na dzień wystawienia każdej z miesięcznych faktur. W związku z tym nie ma konieczności zmiany zapisów sugerowanych w pytaniu.**

22. Zwracamy się o zamieszczenie w projekcie umowy, postanowienia umożliwiającego stronom rozwiązanie umowy za 1 miesięcznym wypowiedzeniem. Należy zauważyć, że w przypadku umów długoterminowych zawieranych na okres ... lat w momencie zawierania umowy strony nie są w stanie przewidzieć wszystkich okoliczności oraz czynników mogących mieć negatywny wpływ na wykonanie zobowiązań umownych dla każdej ze stron, jak również w sposób kompleksowy i wyczerpujący uregulować procedury postępowania w takich wypadkach. Wprowadzenie możliwości rozwiązania umowy za wypowiedzeniem ma na celu stworzenie podstaw prawnych do zakończenia stosunku prawnego pomiędzy stronami, jeżeli z określonych powodów nie są one zainteresowane dalszym kontynuowaniem współpracy na dotychczasowych warunkach. Mając na względzie dynamikę życia gospodarczego, czyli pojawianie się nowych technologii wykonywania zamówień, czy też nowych środków, może po kilku latach dojść do sytuacji, gdy jedna ze stron w tym również zamawiający będzie chciał skorzystać z jednostronnego uprawnienia do zakończenia umowy przed upływem jej obowiązywania. Obowiązujące przepisy ustawy prawo zamówień publicznych nie zawierają w tym zakresie żadnych zakazów. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów projektu umowy w powyższym zakresie.**

23. Mając na uwadze przepis § 7 zawarty w projekcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia zwracamy się o obniżenie o 50% wysokości kar umownych zastrzeżonych w powyższych przepisach. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów projektu umowy w powyższym zakresie.**

24. Zamawiający w zał. nr 3 do SIWZ tabela nr 2 p.4 wymaga preparatu na bazie glukoprotaminy o spektrum B, Tbc (Mycobacterium tuberculosis), F, V (HIV, HBV, HCV, rota). Wymagany preparat osiąga działanie na Mycobacterium tuberculosis w czasie 30 minut i stężeniu 3%. Czy zamawiający potwierdza iż dopuszcza podany preparat? **Odp.: Zamawiający potwierdza iż dopuszcza opisany w SIWZ preparat.**

25. Zamawiający w zał. nr 3 do SIWZ tabela nr 2 p.6 wymaga preparatu do szybkiej dezynfekcji zawierającego glukoprotaminę, osiągający spektrum B,F,V (HIV, HBV, HCV, Sdeno, Papawa, Rota w czasie 5 min. natomiast preparat osiąga działanie grzybobójcze w czasie 10 min, natomiast w czasie do 5 min. działa bójczo na drożdże. Czy zamawiający potwierdza iż dopuszcza podany preparat? **Odp.: Zamawiający dopuszcza do oceny preparat, który posiada skuteczność drożdżobójczą w czasie do 5 min i grzybobójczą w czasie do 10 min pod warunkiem spełnienia wszystkich pozostałych wymagań ujętych w SIWZ.**

26. Zamawiający w zał. nr 3 do SIWZ tabela nr 2 p.7 wymaga chusteczek do dezynfekcji nasączonych 70% 2-propanolem o wymiarach 20 x 25mm i spektrum B, V, Tbc, w czasie do 1 min a F (HBV, HCV) w czasie do 15s. Prawdopodobnie nastąpiła omyłka – czy zamawiający wymaga chusteczek o wymiarach 200 x 250mm i spektrum B, F(drożdże), Tbc – 1 minuta, V(HIV, HBV, HCV) – 15 sekund o pozostałych właściwościach zgodnych z opisem. **Odp.: Nastąpiła omyłka, zamawiający wymaga chusteczek o wymiarach 200 x 250mm i spektrum B, F(drożdże), Tbc – 1 minuta, V(HIV, HBV, HCV) – 15 sekund o pozostałych właściwościach zgodnych z opisem.**

27. Czy zamawiający dopuści wysoce skoncentrowany preparat do wszystkich powierzchni wodoodpornych, zawierający kompozycję alkoholu i związków powierzchniowo czynnych, bardzo skutecznie usuwający zanieczyszczenia z mytych powierzchni, neutralny chemicznie i pozostawiający świeży, dozowany automatycznie poprzez system dozujący, saszetka 2,5 l. **Odp. Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu spełniającego wymagania określone w SIWZ.**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wojciak  
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio  
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Mierki 14  
46-062 Kup  
tel. 77/403-28-50  
fax. 77/403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77/406-54-50  
fax. 77/406-54-51  
[rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED



28. Czy zamawiający dopuści wysoce skoncentrowany, nisko pieniący preparat do codziennego mycia zabezpieczonych i niezabezpieczonych, wodoodpornych podłóg, szybko i skutecznie usuwający zanieczyszczenia z mytych powierzchni neutralny chemicznie, dozowany automatycznie poprzez system dozujący, saszetka 2,5l. **Odp. Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu spełniającego wymagania określone w SIWZ.**
29. Czy zamawiający dopuści wysoce skoncentrowany kwasowy preparat do codziennego mycia kwasoodpornych powierzchni w toaletach, szybko i skutecznie czyszczący powierzchnie, zapobiegający formowaniu się osadów wapiennych, dozowany automatycznie poprzez system dozujący zaoferowany przez Wykonawcę, saszetka 2,5l. **Odp. Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu spełniającego wymagania określone w SIWZ.**
30. Prosimy o dopuszczenie profesjonalnego, automatycznego systemu dozującego środki chemiczne, podający gotowe roztwory robocze w odpowiednim stężeniu, kompatybilny z zaproponowanymi preparatami wyżej opisanymi? Pragniemy nadmienić, iż oferowany system jest systemem zamkniętym, co wyklucza kontakt użytkownika ze skoncentrowanymi preparatami chemicznymi, jest rozwiązaniem przyjaznym dla środowiska i bezpiecznym dla użytkownika, przygotowuje gotowe do użycia roztwory z super skoncentrowanych preparatów. **Odp. Zamawiający jasno określił wymagania co do systemów dozujących dla preparatów z pozycji 4 w tabeli nr 1.2 oraz z pozycji 1,2,3 z tabeli 1.4.**
31. Prosimy o dopuszczenie trwałej, wysokopolyskowej powłoki o podwyższonej odporności na alkohole i preparaty dezynfekcyjne, antypoślizgowej, o pH ok. 8,2, zawierający w składzie 1-(2-metoksypropoxy) propan-2-ol, wodorotlenek amonu, ekstrakt z eukaliptusa, stosowana na większości podłóg wodoodpornych, kompatybilna z środkiem do mycia podłóg dozowanym przez zaproponowany przez Wykonawcę system? **Odp. Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu spełniającego wymagania określone w SIWZ.**
32. Prosimy o dopuszczenie środka do usuwania powłok polimerowych i woskowych z podłóg wodoodpornych o pH koncentratu 13,5 zawierający w składzie 2-butoksyetanol, eter monobutyłowy glikolu etylenowego, etanolaminę, wodorotlenek sodu, nie wymagający spłukiwania, możliwość stosowania w automatach szorujących, kompatybilny z powłoką polimerową w/w? **Odp. Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu spełniającego wymagania określone w SIWZ.**
33. Zamawiający wymaga uzupełniania dozowników w mydło jednorazowe wkłady (woreczki) i mydło do dozowników Dermados (zał. nr 1 do siwz- zestawienie sprzętu). Natomiast preparaty wymienione w zał. nr 3 do siwz tabela 1 p. 2 i 5 to preparaty myjące nie zawierające mydła. Czy zamawiający wymaga dodatkowych środków w postaci mydła czy chodzi o preparaty opisane w zał. 3 do siwz tabela 1 p. 2 i 5? **Odp. Do mycia rąk: Zamawiający wymaga uzupełniania dozowników typu Sterisol w preparaty do mycia rąk opisane w tabeli 1.1 poz. 2 a dozowników typu Dermados uzupełniania w preparat opisany w tabeli 1.1 poz. 5. Ponadto Zamawiający wymaga mydła płynnego do uzupełniania zwykłych dozowników.**
34. Zamawiający w strefie III wymaga stosowania preparatów myjąco dezynfekcyjnych, natomiast opisany przez zamawiającego preparat nr 7 w tabeli 2 zał. nr 3 do SIWZ (do dezynfekcji m.in. promienników lamp bakteriobójczych) posiada jedynie właściwości dezynfekcyjne. Czy zamawiający potwierdza, iż dopuszcza wymagany środek? **Odp. Zamawiający dopuszcza by do mycia i dezynfekcji powierzchni m.in. promienników lamp bakteriobójczych w III strefie wykonawcy używali produktu opisanego w Zał. nr III w tabeli 1.2, poz. 7, który posiada opisane przez producenta tylko właściwości dezynfekcyjne lecz dzięki temu, że jest w postaci chusteczek skutecznie usuwa również drobne zabrudzenia podczas przecierania dezynfekowanych powierzchni.**
35. Czy w przypadku, gdy opisane przez Zamawiającego w zał. 3 do siwz preparaty myjąco-dezynfekcyjne, konserwujące nie będą wystarczające do kompleksowego wykonania usługi (np. środki do mycia urządzeń agd, mebli biurowych, itp.) Zamawiający dopuszcza proponowanie dodatkowych środków, które są dostosowane do zakresu prac wskazanych w siwz? **Odp. Zamawiający nie dopuszcza stosowania innych preparatów niż opisane w zał. 3 do SIWZ, chyba, że ich użycie będzie niezbędne i zalecane na etapie wykonywania umowy – zaakceptowane na piśmie przez Kierownika Działu Higieny i Epidemiologii w placówce Zamawiającego.**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Miarki 14  
44-082 Kup  
tel. 77 403 28 50  
fax. 77 403 28 53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
44-034 Pokój  
tel. 77 406 54 50  
fax. 77 406 54 61  
[rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
MGMT SYS  
RvA C 024  
DNV Certification B.V., The Netherlands



36. Czy w obiekcie Zamawiającego występują rolety, żaluzje wymagające prania?  
**Odp.: U Zamawiającego występują rolety, żaluzje które wymagają czyszczenia.**
37. Czy w pomieszczeniach udostępnionych wykonawcy jest możliwość zainstalowania pralnicy do prania mopów? **Odp.: NIE.**
38. Kto ponosi koszty remontów pomieszczeń udostępnionych Wykonawcy? **Odp.: Koszty remontów pomieszczeń udostępnionych Wykonawcy ponosi Wykonawca**
39. Prosimy o podanie nazw preparatów, zgodnych z wymaganiami SIWZ, które wykonawca będzie wykorzystywał do wykonania usługi lub będzie wykorzystywał tożsame, a na podstawie których sporządzono wymogi specyfikacji. **Odp.: Zamawiający dopuszcza do stosowania wszystkie preparaty zgodne z opisem w SIWZ.**
40. Proszę o podanie ilości średniego miesięcznego zużycia artykułów higienicznych, takich jak: mydło w płynie, ręczniki papierowe składane, ręczniki papierowe w rolce, papier toaletowy, worki wg rozmiaru do zakupu, których będzie zobowiązany wykonawca w ramach obowiązującej umowy. **Odp.: Zamawiający posiada dane dotyczące średniego miesięcznego zużycia mydła i środka dezynfekcyjnego - odpowiednio zużycie mydła wynosiło 70 litrów a środka dezynfekcyjnego 30 litrów.**
41. Czy do obowiązków personelu sprząającego należą jakiekolwiek czynności związane z obsługą pacjenta np.:
- Podawaniu, wynoszeniu, opróżnianiu, dezynfekcji, myciu i suszeniu nocników, basenów kaczek, misek nerkowych, pojemników na dobową zbiórkę moczu, **Odp.: TAK**
  - współpracy z personelem medycznym w zakresie sprzątania, dezynfekcji i izolacji w przypadku zagrożenia epidemiologicznego (np. w przypadku wystąpienia choroby infekcyjnej pod nadzorem i na zlecenie pielęgniarki oddziałowej), **Odp.: TAK**
  - Dezynfekcji wydaliny i wydzieliny a następnie ich usuwaniu pod nadzorem personelu pielęgniarskiego podmiotu leczniczego, **Odp.: TAK**
  - Myciu i dezynfekcji innych sprzętów szpitalnych m.in. łóżek, materaców, wózków leżących i siedzących oraz noszy do przewożenia pacjentów, a także zmarłych, **Odp.: Do obowiązków personelu sprząającego należy mycie i dezynfekcja innych sprzętów szpitalnych m.in. łóżek, materaców, wózków leżących i siedzących oraz noszy do przewożenia pacjentów, natomiast Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy mycia i dezynfekcji zmarłych.**
  - Pomoc przy transporcie pacjentów przy transporcie pacjentów leżących, pacjentów siedzących (wewnątrz oddziału do pracowni diagnostycznej na zabiegi, na konsultacje, nadania itp.), **Odp.: NIE**
  - Pomoc pacjentom chodzącym, **Odp.: NIE**
  - Pomoc w odpowiednim ułożeniu pacjentów w łóżku (na stole zabiegowym, na stole operacyjnym) oraz w przenoszeniu pacjentów, **Odp.: NIE**
  - Pomoc w czynnościach dotyczących pacjentów pobudzonych i agresywnych, **Odp.: NIE**
  - Pomocy pielęgnacyjnej przy toalecie chorego w obecności pielęgniarki, **Odp.: NIE**
  - Wykonaniu wszelkich czynności zaleconych przez lekarzy i pielęgniarki w oddziałach, wiążących się z zakresem obowiązków dotyczących także obsługi chorych, **Odp.: NIE**
  - Rozdawaniu lub pomocy przy rozdawaniu posiłków na oddziale do łóżka chorego, zmywaniu i sterylizacji naczyń, **Odp.: Do obowiązków personelu sprząającego należą czynności związane z rozdawaniem posiłków pacjentom, natomiast Zamawiający nie wymaga zmywania i sterylizacji naczyń.**
  - pomoc przy karmieniu pacjenta, **Odp.: NIE**
  - pomoc pacjentom przy zaspakajaniu potrzeb fizjologicznych, **Odp.: NIE**
  - pomoc przy zmianie bielizny osobistej pacjenta, **Odp.: NIE**
  - pomoc przy zmianie bielizny pościelowej pacjenta, **Odp.: Zamawiający wymaga pomocy przy zmianie bielizny pościelowej wyłącznie po wypisie pacjenta, przeniesieniu pacjenta na inną salę i po zgonie.**
  - pomoc przy ubieraniu zespołu operacyjnego, **Odp.: nie dotyczy**
  - pomoc przy myciu chirurgicznym rąk, **Odp.: nie dotyczy**
- lub jakiekolwiek inne czynności związane z obsługą pacjenta nie wymienione wyżej. Jeżeli tak prosimy o ich podanie. **Odp.: Czynności jakie wymaga Zamawiający zostały opisane w załączniku nr 1 i nr 2 do SIWZ**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunió

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup  
ul. Karłowicza 14  
46-082 Kup  
tel. 77 403 28 50  
fax. 77 403 28 53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406 54 50  
fax. 77 406 54 61  
[rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
DNV Certification B.V. The Netherlands



42. Czy Wykonawca musi w swoim zakresie zakupić kapsułę do transportu zwłok? **Odp.: Nie, Zamawiający posiada własne kapsuły, które Wykonawca może używać do transportu zwłok po przekazaniu ich protokołem zdawczo odbiorczym.**
43. W załączniku nr 1 do SIWZ Szczegółowy Zakres Obowiązków Wykonawcy pkt. 9.45 istnieje zapis iż „Wykonawca odpowiada za dzierżawiony sprzęt od Zamawiającego, który został protokołowo przekazany”. Prosimy o wymienienie tego sprzętu. **Odp.: Zamawiający do wykonania usługi może przekazać: kapsuły do transportu zwłok, wózki do odpadów, wózki na czystą i brudną bielizną pościelową.**
44. Czy instrukcje wymienione w załączniku nr 1 do SIWZ Szczegółowy Zakres Obowiązków Wykonawcy pkt od 11.23 do 11.26, Wykonawca ma dołączyć do oferty czy na etapie podpisania umowy? **Odp.: Zgodnie z zapisami w SIWZ.**
45. Prosimy o podanie miesięcznej kwoty netto i brutto jaką Zamawiający płaci za usługę będącą przedmiotem niniejszego postępowania obecnemu Wykonawcy? **Odp.: Obecnemu Wykonawcy Zamawiający płaci miesięcznie: 55.118,28 zł netto, 56.307,51 zł brutto**
46. Prosimy o podanie średniej miesięcznej kwoty netto i brutto jaką obecny Wykonawca płaci Zamawiającemu za wynajem pomieszczeń łącznie z korzystaniem z mediów? **Odp.: Obecny Wykonawca płaci Zamawiającemu za korzystaniem z mediów kwotę 2.000,00 zł brutto.**
47. Czy jeżeli zajdzie potrzeba zamawiający dopuszcza możliwość skorzystania przez Wykonawcę z pracowników podmiotów trzecich, przy założeniu, że wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do zamawiającego i osób trzecich? **Odp.: TAK, pod warunkiem, że wykonawca będzie ponosił pełną odpowiedzialność w stosunku do zamawiającego i osób trzecich**
48. Czy jeżeli zajdzie potrzeba zamawiający dopuszcza możliwość podzlecenia części przedmiotu zamówienia podwykonawcom, przy założeniu, że wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za działanie podwykonawcy w stosunku do zamawiającego i osób trzecich? **Odp.: TAK, pod warunkiem, że wykonawca będzie ponosił pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za działanie podwykonawcy w stosunku do zamawiającego i osób trzecich**
49. Zwracamy się z prośbą o udzielenie informacji czy Zamawiający terminowo realizuje płatności wobec swoich wierzycieli a w szczególności wobec dotychczasowego Wykonawcy usług objętych niniejszym postępowaniem oraz czy posiada wobec nich zadłużenie? **Odp.: Zamawiający terminowo realizuje płatności i nie posiada zadłużenia.**
50. W § 2 ust. 2 proponujemy zmienić następująco: „W przypadku uszkodzenia, zniszczenia, zaginięcia mienia znajdującego się w pomieszczeniach należących do Zamawiającego, każda ze stron powinna niezwłocznie zawiadomić drugą stronę o stwierdzonych szkodach, celem sporządzenia protokołów określających rodzaj i wysokość zaistniałych szkód oraz stronę odpowiedzialną za wyrządzoną szkodę...” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.**
51. Treść § 3 ust. 6 proponujemy zmienić następująco: „Zamawiający ma prawo do pisemnego zgłoszenia reklamacji dotyczącej wykonania lub niewykonania usługi nie później niż w ciągu 3 godzin od chwili wykonania kwestionowanej usługi. Jeżeli Zamawiający nie zgłosi reklamacji w tym terminie, nie będą przysługiwały mu żadne roszczenia związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem usługi. Usługę uważa się za wykonaną prawidłowo, gdy Wykonawca usunie uchybienia w wyznaczonym w protokole terminie.” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.**
52. Prosimy o odpowiedź, jakie są wymagania Zamawiającego dotyczące ubrań roboczych pracowników Wykonawcy? **Odp.: Pkt. 9.1, SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY brzmi: „Obowiązek jednakowego kolorystycznie ubrania roboczego przy sprzątanu (kolor do uzgodnienia na etapie podpisywania umowy)- nie może to być kolor biały”. Pkt. 9.2. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY brzmi: „Obowiązek przebijania się w odzież roboczą koloru białego przy rozdziale posiłków”. Pkt. 10. SZCZEGÓŁOWY ZAKRES OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY brzmi: „należy uwzględnić zmianę odzieży u pracowników przy transporcie odpadów medycznych i transporcie bielizny brudnej”. Do transportu odpadów medycznych i brudnej bielizny Zamawiający wymaga odzieży wierzchniej w kolorze czerwonym a do transportu odpadów komunalnych odzieży wierzchniej w kolorze niebieskim.**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Mierki 14  
46-002 Kup  
tel. 77 403-28-50  
fax. 77 403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406-54-50  
fax. 77 406-54-61  
[rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
DNV Certification B.V. The Netherlands



53. W § 4 ust. 2 pkt. 8) wnioskujemy o wykreślenie zdania drugiego. Koszty realizacji tych nakazów mogłyby podwyższyć cenę ofertową, zwłaszcza biorąc pod uwagę krótki okres realizacji przedmiotu zamówienia. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie.**
54. Ponadto, prosimy o odpowiedź czy pomieszczenia, które będą udostępnione Wykonawcy odpowiadają obowiązującym przepisom prawa, a w szczególności zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ppoż.? Czy wymagają przeprowadzenia prac remontowych? Jeżeli tak to w jakim zakresie? Czy w stosunku do tych pomieszczeń Zamawiający posiada decyzje nakazujące przeprowadzenia prac, a wydane przez SANEPID lub inne inspekcje zewnętrzne według właściwości miejscowej Zamawiającego? Jeżeli są, to prosimy o podanie, jakie są to zalecenia oraz w jakich terminach należy je wykonać? proponujemy dodać zapis o treści: „Jeśli w czasie obowiązywania niniejszej umowy przedmiot udostępnienia będzie wymagać napraw, bez których nie będzie przydatny do umówionego użytku, Wykonawca wyznaczy Zamawiającemu termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, Wykonawca dokona koniecznych napraw na koszt Zamawiającego. **Odp.: Pomieszczenia są aktualnie użytkowane, wymagają bieżących prac remontowych takich jak malowanie. W stosunku do tych pomieszczeń nie ma żadnych decyzji nakazujących przeprowadzenie prac remontowych.**
55. Czy Zamawiający zwróci Wykonawcy nakłady i wydatki poniesione przez niego w związku z korzystaniem z udostępnionych pomieszczeń, w przypadku wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy, odstąpienia od umowy lub innego sposobu wygaśnięcia stosunku zobowiązaniowego wynikającego z niniejszej umowy bez względu na przyczynę jej rozwiązania? **Odp.: Zamawiający nie zwróci nakładów ani wydatków poniesionych przez niego w związku z korzystaniem z udostępnionych pomieszczeń.**
56. W § 4 ust. 2 pkt. 9 prosimy wykreślić. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie.**
57. W § 4 ust. 2 pkt. 11 słowa: „...prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia z winy Wykonawcy...” proponujemy zastąpić słowami: „...prawo do rozwiązania umowy za trzytygodniowym okresem wypowiedzenia...”. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**
58. W § 6 ust. 2 proponujemy dodać zdanie: „...W przypadku ograniczenia powierzchni sprzątanego Zamawiający pokryje koszty związane z rozwiązaniem stosunków pracy z pracownikami...” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**
59. W związku z treścią § 6 ust. 6 wnosimy o przedstawienie kalkulacji z tytułu opłaty za media. **Odp.: Kalkulacja miesięczna przedstawia się następująco:**
- |                              |   |
|------------------------------|---|
| Szpital w Kup: zimna woda    | 3,04 x 200m <sup>3</sup> = 608,00 zł brutto   |
|                              | 5,37 x 200m <sup>3</sup> = 1.074,00 zł brutto |
| <b>Energia ryczałt</b>       | <b>318,00 zł brutto</b>                       |
| Szpital w Pokoju: zimna woda | 4,35 x 70m <sup>3</sup> = 304,50 zł brutto    |
|                              | 9,91 x 70m <sup>3</sup> = 693,70 zł brutto    |
| <b>Energia ryczałt</b>       | <b>101,80 zł brutto</b>                       |
60. W § 6 wnioskujemy o wpisanie ust. 7: „Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia umownego Wykonawcy w przypadku wzrostu inflacji, znacznego zwiększenia zużycia środków higieniczno – sanitarnych, zmiany organizacji pracy Zamawiającego, zmiany przepisów, instrukcji, procedur, zarządzeń bądź nakazów organów kontrolnych.” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**
61. W § 7 ust 1 słowa: „...Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu” proponujemy zastąpić słowami: „...Zamawiający może naliczyć Wykonawcy...” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**
62. W § 7 ust. 1 pkt. 1) proponujemy zmienić następująco: „...W przypadku bezskutecznego upływu terminu wyznaczonego na usunięcie uchybień, Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 0,1% wartości netto faktury VAT wystawionej za miesiąc, w którym wystąpiły uchybienia, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do usunięcia uchybień i ich nie usunięcia w wyznaczonym terminie...”. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wojcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77403-28-50  
fax. 77403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77406-54-50  
fax. 77406-54-61  
[rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
MGMT. SYS.  
RvA C.074  
Uly Certification B.V. The Netherlands



63. W § 7 ust. 1 wnioskujemy o wykreślenie pkt. 3). **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie.**
64. Treść § 7 ust. 4 proponujemy zmienić następująco: „Kary umowne będą płatne na podstawie noty obciążeniowej w ciągu 30 dni po bezspornym ich zatwierdzeniu przez obie Strony.” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**
65. W § 7 wnioskujemy, o wykreślenie ust. 5. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie.**
66. W § 8 proponujemy dodać ust. 14 w brzmieniu: „Strony umowy ustalają możliwość jej rozwiązania bez podania przyczyn z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie umowy następuje w formie pisemnego oświadczenia.” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.**
67. W umowie proponujemy dodać n/w zapisy:
- 1) W myśl ustawy o odpadach Strony uzgadniają, że wytwórcą odpadów jest Zamawiający. Wykonawca nie ponosi kosztów zagospodarowania odpadów. Wszystkie obowiązki wynikające z ustawy o odpadach oraz ustawy prawo ochrony środowiska należą do Zamawiającego. Zamawiający zapewni Wykonawcy odpowiednie pojemniki na odpady oraz właściwe magazynowanie odpadów zgodnie z ustawą o odpadach. Zamawiający jest zobowiązany do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami gospodarowania odpadami, wymaganiami ochrony środowiska oraz planami gospodarki odpadami. **Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu w § 4 jako ust. 5.**
  - 2) W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy, odstąpienia od umowy lub innego sposobu wygaśnięcia stosunku zobowiązaniowego wynikającego z niniejszej umowy bez względu na przyczynę, Zamawiający zwróci Wykonawcy, wg księgowej wartości netto na dzień rozwiązania umowy, wszelkie nakłady, inwestycje i inne wydatki poniesione przez niego w związku z wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy, a w szczególności wydatki poniesione przez niego na przedmiot udostępnienia.” **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie zapisu.**
68. W zał. Nr 1 do SIWZ zamawiający w pkt 9.45 informuje o możliwości dzierżawy sprzętu Zamawiającego. Prosimy o pełen wykaz sprzętu oraz podanie ceny dzierżawy. **Odp.:**
- 2 kapsuły do transportu zwłok,
  - 2 wózki do odpadów,
  - wózek do transportu czystej bielizny
  - wózek do transportu brudnej bielizny
69. Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ – Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy w Szpitalu w Pokoju zamieścił na stronie 19 „Wykaz pomieszczeń - Szpital w Kup”, który jest sprzeczny z wykazem na stronie 24 zał. Nr 1 do SIWZ. Prosimy o modyfikację. **Odp.: W załączniku nr 1 do SIWZ na stronie 24 Zamawiający zamieścił „Wykaz pomieszczeń - dotyczący Szpitala w Kup” natomiast w załączniku nr 2 do SIWZ na stronie 19 Zamawiający zamieścił wykaz wszystkich pomieszczeń objętych usługą w Szpitalu w Pokoju.**
70. Proszę o podanie ceny dzierżawy pomieszczeń przeznaczonych dla Wykonawcy. **Odp.: Zamawiający prześle pomieszczenia w nieodpłatne użytkowanie.**
71. Czy w ramach utrzymania w czystości mat podłogowych w przypadku ich uszkodzenia Wykonawca ponosi koszty wymiany? - Zał. Nr 1 do SIWZ 9.27. **Odp.: Nie**
72. Czy w skład usługi wchodzi czynności pomocnicze przy pacjencie? Jeśli tak to jakie? **Odp.: Czynności jakie wymaga Zamawiający zostały opisane w załączniku nr 1 i nr 2 do SIWZ.**
73. Czy zamawiający podejmie się oceny jaki procent całości usługi stanowią czynności pomocniczych przy pacjencie? **Odp.: Nie.**
74. Prosimy o określenie średniego miesięcznego zużycia środków czystościowych w Szpitalu w Kup:
- Mydło do rąk - **Odp.: ok. 850 litrów**
  - Dezynfekcja do rąk - **Odp.: ok. 500 litrów**
  - ręczniki papierowe jednorazowego użytku typu ZZ - **Odp.: Zamawiający nie posiada takich danych**
  - Ręczniki papierowe w rolce do małego dozownika - **Odp.: Zamawiający nie posiada takich danych**



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77 403-28-50  
fax. 77 403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406-54-50  
fax. 77 406-54-61  
[rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
DIN Certification B.V., The Netherlands



- ręczniki w roli do dużego dozownika - Odp.: Zamawiający nie posiada takich danych
- papier toaletowy mały, średni i duży - Odp.: Zamawiający nie posiada takich danych
- worków na odpady komunalne oraz medyczne:
  - 35 litrów
  - 60 litrów
  - 120 litrów

**Odp.: Zamawiający nie posiada takich danych**

75. Prosimy o określenie średniego miesięcznego zużycia środków czystościowych w Szpitalu w Pokoju:

- Mydło do rąk - Odp.: ok. 200 litrów
- Dezynfekcja do rąk - Odp.: ok. 35 litrów
- ręczniki papierowe jednorazowego użytku typu ZZ - Odp.: Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich danych
- Ręczniki papierowe w rolce do małego dozownika - Odp.: Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich danych
- ręczniki w roli do dużego dozownika - Odp.: Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich danych
- papier toaletowy mały, średni i duży - Odp.: Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich danych
- worków na odpady komunalne oraz medyczne:
  - 35 litrów
  - 60 litrów
  - 120 litrów

**Odp.: Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich danych**

76. Czy Zlecający posiada podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne? Jeśli tak, jaki jest ich metraż? Odp.: Nie

77. Kto zapewnia środki do myjko-dezynfektorów? Odp.: Środki do myjni-dezynfektorów do basenów i kaczek zapewnia Wykonawca.

78. Kto zapewnia środki do dezynfekcji kaczek, basenów itp. przez zanurzenie? Odp.: Środki do dezynfekcji basenów i kaczek przez zanurzenie zapewnia Wykonawca.

79. Kto odpowiada za środki oraz mycie i dezynfekcję sprzętu medycznego? Odp.: Środki do dezynfekcji sprzętu medycznego tj. wózki inwalidzkie zapewnia Wykonawca. Natomiast sprzęt medyczny typu pompy infuzyjne, inhalatory itp. Wykonawca myje i dezynfekuje we własnym zakresie i za pomocą własnych środków myjących i dezynfekcyjnych.

80. Jaki jest łączny metraż okien do mycia? Odp.: Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich danych.

81. Kto zapewnia kapsułę na zwłoki? Odp.: Zamawiający posiada 2 kapsuły na zwłoki, które przekazuje Wykonawcy na czas trwania usługi.

82. Jaka jest cena badań mikrobiologicznych w przypadku obecności drobnoustrojów patogennych? Odp.: Wykonawca zostanie obciążony za badanie mikrobiologiczne kwotą wynikającą z odrębnej umowy zawartej z wykonawcą badań.

83. Kto zapewnia pranie: firan, zasłon, wertikali, żaluzji, rolet? Jeżeli Wykonawca, to z jaką częstotliwością? Odp.: Praniem zajmuje się firma pralnicza, nie należy to do obowiązków Wykonawcy.

84. Czy u Zamawiającego wykonuje się usługi sprzątające na wysokościach wymagające użycia wyciągu lub pracy alpinistów? (okna, lampy) Odp.: Nie.

85. Czy Zamawiający w czasie trwania umowy przewiduje remonty wymagające wyłączenia powierzchni z usług sprzątania? Jeśli tak, proszę o podanie metrażu. Odp.: W chwili obecnej Zamawiający nie jest w stanie określić czy będą wykonywane prace remontowe wymagające wyłączenia powierzchni z usług sprzątania.

86. W jaki sposób odbywa się mycie naczyń – ręcznie czy z zmywarkach? Czy Zamawiający wymaga specjalnego środka/ów do mycia ręcznego/do mycia w zmywarkach? Kto zapewnia te środki? Odp.: Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy mycia naczyń kuchennych.

87. Czy w pomieszczeniach Zamawiającego istnieje możliwość zamontowania pralnic – suszarki do prania mopów? Odp.: Nie

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Małgorzata Sokołowska



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-062 Kup  
tel. 77403-28-50  
fax. 77403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77406-54-50  
fax. 77406-54-61  
[rehabilitacja.pokoj@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja.pokoj@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED



DNV Certification B.V. The Netherlands



88. Proszę o podanie wszystkich rodzajów podłóg w raz z metrażem znajdujących się u Zamawiającego w Szpitalu w Kup oraz w Szpitalu w Pokoju. **Odp.: W obiektach Zamawiającego eksploatowane są podłogi pokryte: wykładzinami typu: pcv, tarket, płytkami ceramicznymi (tzw. gres), szlifowanym betonem grysowym (tzw. lastriko). Wykładzinami typu: pcv, tarket pokryte są podłogi na salach chorych, korytarzach i holach pomiędzy oddziałami. Płytkami ceramicznymi (tzw. gres) pokryte są podłogi w łazienkach, sanitariatach, gabinetach zabiegowych, pracowniach endoskopowych i kuchenkach oddziałowych. Szlifowanym betonem grysowym (tzw. lastriko) pokryte są schody.**

89. Kto zapewnia wózki do transportu:

- odpadów medycznych oraz komunalnych, **Odp.: Zamawiający posiada wózek do transportu odpadów komunalnych i może udostępnić Wykonawcy na czas trwania umowy.**
- bielizny brudnej i czystej, **Odp.: Zamawiający posiada wózki do transportu odpadów bielizny brudnej i czystej i może i udostępnić Wykonawcy na czas trwania umowy.**
- naczyń oraz posiłków dla pacjentów, **Odp.: Zamawiający posiada wózki i pojemniki do transportu brudnych naczyń oraz 4 wózki bemarowe, które prześle Wykonawcy na czas trwania umowy.**

90. Pomoc w transporcie zwłok z Pokoju do Kup. Na czym ma polegać pomoc pracowników Wykonawcy. Kto będzie odpowiedzialny za organizację tego transportu? **Odp.: Za organizację transportu zwłok z Pokoju do Kup będzie odpowiadał Zamawiający. Po stronie Wykonawcy będzie odbiór zwłok ze środka transportu do chłodni znajdującej się na terenie Szpitala w Kup.**

91. Prosimy o informację czy w porównaniu do poprzedniego przetargu zwiększy się ilość zamontowanych u Państwa dozowników i podajników na materiały higieniczne. Jeżeli tak to prosimy o podanie ich rodzajów i ilości oraz rodzajów materiałów higienicznych jakimi mają być te podajniki uzupełniane? **Odp.: Tak, będzie zwiększona ilość dozowników o 50 sztuk dozowników przyłóżkowych na środek do dezynfekcji rąk, które będą zamontowane na początku czerwca, ilość jest ujęta w załączonej do SIWZ w tabeli z posiadanym sprzętem. Ponadto planuje się montaż 12 sztuk dozowników Dermados na środek do dezynfekcji rąk na oddział chorób wewnętrznych (ilości te nie są ujęte w tabeli załączonej do SIWZ i nie znam terminu kiedy to nastąpi, może się uda jeszcze w tym roku).**

DYREKTOR

mgr inż. Miroslaw Wójcik

Dyrektor: mgr inż. Miroslaw Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka