



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Kup, dn. 25 maja 2015r.

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61

Do wiadomości

Dot.: przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług utrzymania czystości w obiektach Stobrowskiego Centrum Medycznego wraz z usługami pomocniczymi.**
Nr sprawy ZP/4/2015.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Prosimy o potwierdzenie, iż wykaz preparatów do mycia i dezynfekcji ma uwzględniać wyłącznie jeden wybrany wariant spośród dwóch zaproponowanych przez Zamawiającego w załączniku nr 3 do SIWZ.

Odp. Tak

2. Prosimy o potwierdzenie, iż wykaz preparatów do mycia i dezynfekcji ma obejmować wszelkie niezbędne do wykonania zamówienia preparaty (tj. myjące, czyszczące, konserwujące, dezynfekujące).

Odp. Zamawiający wymaga, by wykaz zawierał wyłącznie preparaty opisane w załączniku nr 3 do SIWZ w jednym z wybranych wariantów tj. wariantu nr I lub wariantu nr II.

3. Prosimy o potwierdzenie, iż wykaz środków do mycia i dezynfekcji ma zawierać także dodatkowe preparaty poza opisanymi przez Zamawiającego w załączniku nr 3 do SIWZ.

Odp. Zamawiający wymaga, by wykaz zawierał wyłącznie preparaty opisane w załączniku nr 3 do SIWZ w jednym z wybranych wariantów tj. wariantu nr I lub wariantu nr II.

4. Prosimy o podanie producentów myjni - dezynfektorów zamontowanych u Zamawiającego.

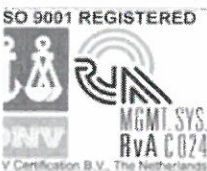
Odp.: Zamawiający posiada dezynfektory EUROMAT-PRO firmy ERLIN

5. Jaki obecnie preparat stosuje Zamawiający do odkamieniania w myjniach - dezynfektorach?

Odp. Zamawiający do odkamieniania w myjkach - dezynfektorach stosuje Stecuron

6. Prosimy o dopuszczenie w zał. nr 3 do SIWZ, tabela nr 3, pkt 2 (wariant 1 i 2) powłoki polimerowej spełniającej poniższy opis: *Polimerowa powłoka do zabezpieczania większości wodoodpornych podłóg twardych, tj. linoleum, PCV, lastriko, beton. produkt tworzy na podłodze trwałą powłokę ochronną, odporną na zarysowania i przenikanie zanieczyszczeń. Działa antypoślizgowo. Preparat odporny na dezynfekcję. Zachowuje połysk na długi czas. Nakładana 2-3 warstwowo. Zawiera w swym składzie tris (2-etyloheksylo) fosforan, pH ok. 8. Może być używana metodą spray do naprawy miejscowej powłoki. Biała ciecz.*

Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z opisem w SIWZ w załączniku nr 3 tabela nr 3, pkt 2 (wariant 1 i 2)





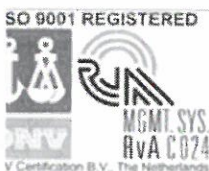
SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



7. Pragniemy poinformować, iż preparat z zał. nr 3 do SIWZ tabela nr 4 pkt 2 (wariant 2) zawiera zgodnie z kartą charakterystyki etano-1,2-diol w ilości 10-20%, a nie etanol 3-10%. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie w ww. punkcie preparatu zawierającego w swoim składzie etano-1,2-diol w ilości 10-20%, o pozostałych właściwościach bez zmian.
Odp. Zamawiający dopuszcza
8. Prosimy o podanie producentów zmywarek występujących u Zamawiającego.
Odp. Szpital Pokój Zmywarka Firmy LOZAMED ZK-05.5, Szpital w Kup Zmywarka Firmy FAGOR INDUSTRIAL S.COOP FI-80 MADE IN EU/IN SPAIN N - 1210307400 oraz MACH -GASTROMER TVP-E -75MS-NEW.
9. Kto zapewnia wózki bimarowe do transportu posiłków?
Odp. Pytanie to dotyczy wyłącznie Szpitala w Kup. Wykonawca zapewnia 1 nowy, duży wózek bimarowy wraz z pojemnikami GN. Pozostałe wózki bimarowe, w ilości 4 szt. - Zamawiający przekaze Wykonawcy, odpłatnie na zasadach dzierżawy z czynszem miesięcznym w wysokości 50,00 zł netto za każdy wózek bimarowy.
10. Kto zapewnia kapsułę do transportu zwłok?
Odp. Kapsuły (szt. 2) zapewnia Zamawiający, przekaze je Wykonawcy na czas trwania umowy.
11. Prosimy o potwierdzenie, iż do sprzętu komputerowego (monitory, obudowa itp.) należy stosować profesjonalne preparaty przeznaczone tego typu urządzeń i powierzchni.
Odp. Do obudowy komputerów Zamawiający wymaga stosowania środków do powierzchni zgodnych z opisem w SIWZ w załączniku nr 3, a nie wymaga czyszczenia ekranów od monitorów.
12. Prosimy o dopuszczenie zastosowania do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych preparatu na bazie skażonego alkoholu o spektrum działania B, Tbc, F, V.
Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych Zamawiający wymaga preparatu opisanego w załączniku nr 3 do SIWZ, tabela nr. 2, pozycja 7 (wariant 1 i 2).
13. Czy u zamawiającego występują przeszklenia i powierzchnie wymagające zastosowania specjalistycznego sprzętu alpinistycznego?
Odp. Tak. Dotyczy to okien na klatkach schodowych.
14. Prosimy o podanie wszystkich rodzajów podłóg.
Odp. Płytki ceramiczne (gabinety diagnostyczne - zabiegowe, zabiegowe, sanitariaty, brudowniki), lastriko (schody), wykładzina z PCV (korytarze, sale chorych, dyżurki, gabinety lekarskie, zabiegowy ma oddz. Chorób Płuc i Izbie Przyjęć).
15. Prosimy o podanie rodzajów podłóg podlegających konserwacji.
Odp. wykładzina z PCV.
16. Zamawiający wymaga pasty do pastowania i konserwacji podłóg - **bezzapachowej**. Pragniemy poinformować, iż każda pasta do podłóg posiada charakterystyczny dla niej zapach. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie pasty do podłóg, której zapach jest określony w karcie charakterystyki jako: **charakterystyczny**.
Odp. Zamawiający dopuszcza pod warunkiem przedstawienia karty charakterystyki i samego produktu, z uwagi na charakter pacjentów szczególnie w oddziale Chorób Płuc i w oddziale Chorób Płuc dla Dzieci (zaostření POCHP i astma oskrzelowa). Kartę charakterystyki wraz z proponowanym preparatem należy przedstawić na etapie podpisania umowy.



SCM sp. z o.o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



17. Pragniemy poinformować, iż preparat opisany przez Zamawiającego w zał. nr 3 do SIWZ, Tabela 1, pkt 1 (wariant 1 i 2) posiada, zgodnie z informacją producenta, pH wynoszące 5,5 - 8,5. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie w ww punktu preparatu o pH 5,5 - 8,5 o pozostałych właściwościach bez zmian.
Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z opisem w zał. nr 3 do SIWZ, Tabela 1, pkt 1 (wariant 1 i 2).
18. Pragniemy poinformować, iż preparat opisany przez Zamawiającego w zał. nr 3 do SIWZ, Tabela 2, pkt. 5 (wariant 1 i 2) jest przeznaczony do mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych, a nie do odkamieniania. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenia w ww. punkcie preparatu innego producenta.
Odp. Zamawiający podtrzymuje wymóg zaofiarowania preparatu typu Steckuron, który podczas procesu mycia i dezynfekcji dzięki właściwościom fizycznym jednocześnie powoduje ograniczenie osadzania się kamienia w myjni. Ponadto produkt jest zalecany przez producenta myjni.
19. Kto ponosi koszty remontów pomieszczeń udostępnionych Wykonawcy?
Odp. Zamawiający wymaga od Wykonawcy utrzymanie pomieszczeń w trakcie trwania umowy w takim stanie jakim zostały mu udostępnione. W przypadku ich zniszczenia koszty remontu ponosi Wykonawca.
20. 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 wymaga zaofiarowania preparatów spełniających opisy w załączniku nr 3 do SIWZ w tabelach od 1 do 4
21. 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. Średnie miesięczne zużycie mydła wynosi 70 l, informacji na temat zużycia innych artykułów higienicznych Zamawiający nie posiada.
22. 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 przewozu pacjentów, a także zmarłych,
Odp. Tak
 - Pomocy przy transporcie pacjentów przy transporcie pacjentów leżących, pacjentów siedzących (wewnątrz oddziału do pracowni diagnostycznej na zabiegi, na konsultacje, nadania itp.),
Odp. Tak w przypadku osób otyłych i w innych wymagających tego sytuacjach.
 - Pomocy pacjentom chodzącym,
Odp. Zamawiający nie wymaga

14



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



- Pomoc w odpowiednim ułożeniu pacjentów w łóżku (na stole zabiegowym, na stole operacyjnym) oraz w przenoszeniu pacjentów,

Odp. Tak w przypadku osób otyłych

- Pomoc w czynnościach dotyczących pacjentów pobudzonych i agresywnych,

Odp. Tak

- Pomocy pielęgnacyjnej przy toalecie chorego w obecności pielęgniarki,

Odp. Tak w przypadku osób otyłych

- Wykonaniu wszelkich czynności zaleconych przez lekarzy i pielęgniarki w oddziałach, wiążących się z zakresem obowiązków dotyczących także obsługi chorych,

Odp. Zamawiający wymaga wykonania czynności opisanych w SIWZ

- Rozdawaniu lub pomocy przy rozdawaniu posiłków na oddziale do łóżka chorego, zmywaniu i sterylizacji naczyń,

Odp. Zamawiający wymaga tylko w Szpitalu w Kup rozdawania posiłków na oddziale do łóżka chorego, zmywania i sterylizacji naczyń, w Szpitalu w Pokoju Wykonawca nie ma w obowiązku rozdziału ani pomocy przy rozdawaniu posiłków na oddziale i zmywania naczyń.

- pomoc przy karmieniu pacjenta,

Odp. Zamawiający nie wymaga

- pomoc pacjentom przy zaspakajaniu potrzeb fizjologicznych,

Odp. Zamawiający nie wymaga

- pomoc przy zmianie bielizny osobistej pacjenta,

Odp. Tak w przypadku osób otyłych

- pomoc przy zmianie bielizny pościelowej pacjenta,

Odp. Zamawiający wymaga zmiany pościeli - zgodnie z wymogami określonymi w pkt. 9.38. załącznika nr 1 do SIWZ tj. *szczegółowy zakres obowiązków Kup*, zgodnie z wymogami określonymi w pkt. 9.24. załącznika nr 2 do SIWZ tj. *szczegółowy zakres obowiązków Pokój* oraz po zgonie pacjenta.

- pomoc przy ubieraniu zespołu operacyjnego,

Odp. Nie dotyczy

- pomoc przy myciu chirurgicznym rąk,

Odp. Nie dotyczy

- lub jakiejkolwiek inne czynności związane z obsługą pacjenta nie wymienione wyżej. Jeżeli tak prosimy o ich podanie.

Odp. zgodnie z wymogami określonymi w załącznikach nr 1 i 2 do SIWZ tj. *szczegółowy zakres obowiązków Kup* i *szczegółowy zakres obowiązków Pokój*.

23. Czy Wykonawca musi w swoim zakresie zakupić kapsułę do transportu zwłok?

Odp. Wykonawca nie musi w swoim zakresie zakupić kapsuły do transportu zwłok.

Kapsuły zapewnia Zamawiający i przekazuje je Wykonawcy na czas trwania umowy. Przez ten czas Wykonawca odpowiada za ich stan.

24. W załączniku nr 1 do SIWZ Szczegółowy Zakres Obowiązków Wykonawcy istnieje zapis iż „Wykonawca odpowiada za dzierżawiony sprzęt od Zamawiającego, który został protokolarnie przekazany”. Prosimy o wymienienie tego sprzętu.

Odp. Kapsuły do transportu zwłok, wózki bemaowe, wózek do transportu czystej bielizny, wózki do transportu odpadów i brudnej bielizny.

25. Prosimy o podanie miesięcznej kwoty netto i brutto jaką Zamawiający płaci za usługę będącą przedmiotem niniejszego postępowania obecnemu Wykonawcy?

Odp. Wynagrodzenie miesięczne wynosi 71471,63 zł brutto.

26. Prosimy o podanie średniej miesięcznej kwoty netto i brutto jaką obecny Wykonawca płaci Zamawiającemu za wynajem pomieszczeń łącznie z korzystaniem z mediów?

44



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



Odp. Obecny Wykonawca płaci Zamawiającemu średnio miesięcznie 3.000,01 zł brutto za korzystanie z mediów na obu obiektach.

27. 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.: Zamawiający wyjaśnia, że jest to kwestia znajdująca się poza jego zainteresowaniem, byleby tylko posługiwanie się pracownikami podmiotów trzecich odbywało się na zasadach zgodnych z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, które ogranicza w tym zakresie możliwości pracodawcy do: 1) korzystania z pośrednictwa pracy uregulowanego przede wszystkim przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2015.149) oraz 2) tzw. leasingu pracowniczego (art. 174¹ Kodeksu pracy).

28. 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.: Zapisy pozostają jak w SIWZ, z punktu widzenia zamówień publicznych kwestie te regulują przepisy art. 36a i 36b PZP.

29. 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 wobec swoich wierzycieli i nie posiada wobec nich żadnych zaległości.

30. Czy Zamawiający w zał nr 3 wykaz środków – tabela nr 2 pkt 5 dopuści preparat firmy Ecolab o nazwie Sekumatic FKS (płynny preparat do mycia i płukania w płuczkach-dezynfektorach basenów szpitalnych)?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza i wymaga preparatu opisanego w zał nr 3 tabela nr 2 pkt 5

31. Prosimy o podanie nazwy żelu fluorescencyjnego, który Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć w ilości 20 szt. miesięcznie.

Odp. Żel fluorescencyjny Dazo Fluorescent Gel

32. Prosimy o podanie jakie inne preparaty ma dostarczyć Wykonawca do urządzeń mechanicznych objętych gwarancją – dot. zał nr 1 do SIWZ „Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy” pkt 11.11.

Odp. Zamawiający miał na myśli preparat do myjni do basenów i kaczek typu Stecuron. Na dzień dzisiejszy Zamawiający nie posiada innych urządzeń objętych gwarancją.

33. Proszę o podanie listy preparatów jakie ma zapewnić Wykonawca, o których pisze Zamawiający. zał nr 1 do SIWZ „Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy” pkt 11.09.

Odp. Np. preparaty do zmywarek (mycie, nabłyszczanie, odkamienianie), bemałów i inne opisane w Załączniku nr 3 do SIWZ

34. Czy Wykonawca dobrze rozumie, że wykaz środków oraz kart charakterystyk ma dotyczyć jedynie środków wymienionych w zał nr 3.

Odp. Tak dla wybranego wariantu.

35. Wnosimy o zmianę zapisu pkt. 7.3.1 obowiązującego Wykonawców do załączania do oferty wykazu preparatów na oświadczenie do oferty, iż zastosowane preparaty będą zgodne z opisami zawartymi w załączniku nr 3 do SIWZ. Wykaz preparatów wraz z kartami charakterystyk, których żąda zamawiający nie podlega w żadnym



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
6-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



stopniu ocenie, a może wyłącznie spowodować niepotrzebnie przedłużenie procedury przetargowej o ewentualne odwołania.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

36. Jeżeli Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu w pytaniu 35, prosimy o wykreślenie obowiązku dołączania kart charakterystyki preparatów, ponieważ są one dostępne na stronach producentów.

Odp. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty wersji papierowej.

37. Czy Wykonawca dobrze rozumie, że do zakresu obowiązków osób sprzątających na obiekcie w miejscowości Pokój nie należy dystrybucja posiłków oraz mycie zastawy stołowej?

Odp. Tak

38. Czy Zamawiający wymaga zapewnienia osoby do obsady tzw. serwisu nocnego?

Odp. Zamawiający wymaga od Wykonawcy całodobowego kontaktu z osobą odpowiedzialną za wykonanie usługi i zapewnienie całodobowego transportu zwłok.

39. Kto zapewnia środki do mycia białych o którym mówi pkt.9.9 Mycie białych, zmywanie naczyń i sztućców, ich wyparzenie i segregowanie, przechowywanie i przygotowywanie do kolejnego posiłku.

Odp. W Szpitalu w Kup Wykonawca, w Szpitalu w Pokoju firma cateringowa, z którą Szpital zawarł umowę na dostawę posiłków.

40. Ile wynosi kwota za dzierżawę wózków na odpady medyczne oraz czystą bieliznę?

Odp. Wykonawca odpowiada za ich stan techniczny przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu oddaje Zamawiającemu w takim stanie w jakim zostały mu przekazane.

41. Czy Wykonawca może zaproponować dodatkowe preparaty do mycia i dezynfekcji powierzchni niż te wymienione w zał. nr 3?

Odp. Zamawiający do złożenia oferty wymaga preparatów wymienionych w załączniku nr 3 do SIWZ. Na etapie wykonywania usługi w uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość zastosowania dodatkowych preparatów po konsultacji i pisemnym zatwierdzeniu zgody przez Kierownika Działu Higieny i Epidemiologii.

42. Załącznik do SIWZ – projekt umowy o wykonywanie usług utrzymania czystości wraz z usługami pomocniczymi

a) W § 2 ust. 2 proponujemy dodać zapisy: „...oraz z winy Wykonawcy...”
„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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

b) 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



c) Prosimy o odpowiedź, jakie są wymagania Zamawiającego dotyczące ubrań roboczych pracowników Wykonawcy?

Odp. Zamawiający wymaga na ubraniu roboczym pracowników Wykonawcy umieszczenia logo firmy i/lub identyfikatora firmowego z imieniem i nazwiskiem pracownika, stroju innego od noszonego przez personel szpitala, do dzielenia posiłków dodatkowe białe jednorazowe fartuchy.

d) 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

43. 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. Udostępnione Wykonawcy pomieszczenia odpowiadają obowiązującym przepisom prawa, a w szczególności zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ppoż, nie wymagają przeprowadzenia prac remontowych i nie ma w stosunku do tych pomieszczeń wydanych decyzji nakazujących przeprowadzenia prac.

44. W jakim stanie technicznym jest sprzęt który może być przedmiotem dzierżawy? Czy wymaga napraw?

Odp. Sprzęt, który może być przedmiotem dzierżawy jest w dobrym stanie technicznym, nie wymaga napraw.

45. Czy Zamawiający zwróci Wykonawcy nakłady i wydatki poniesione przez niego w związku z korzystaniem z udostępnionych pomieszczeń, dzierżawą sprzętu, 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 przewiduje takiej okoliczności.

46. W § 4 ust. 2 pkt. 9) prosimy dodać: „...oraz z winy Wykonawcy”.

Odp.: Zamawiający nie wyraża woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

47. 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

48. W związku z treścią § 6 ust. 6 wnosimy o przedstawienie kalkulacji z tytułu opłaty za media.

Odp.: Jest to opłata ryczałtowa, której kalkulacji nie jesteśmy w stanie przedstawić w związku z brakiem możliwości ustalenia miesięcznej ilości zużywanej wody oraz energii na obu obiektach.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14 , 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
i Pokoju
ul. Namysłowska 22
6-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



49. W § 6 wnioskujemy o wpisanie ust. 8: „Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia umownego Wykonawcy również 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

50. W § 7 ust 1 słowa: „...Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu” proponujemy zastąpić słowami: „...Zamawiający może naliczyć Wykonawcy...”

Odp.: Zamawiający nie wyraża woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

51. 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

52. Prosimy o wyliczenie w umowie przypadków niewłaściwego wykonania umowy przez Wykonawcę skutkującymi możliwością naliczenia kar umownych.

Odp.: Zamawiający nie wyraża woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

53. W § 7 ust. 1 wnioskujemy o wykreślenie pkt. 3).

Odp.: Zamawiający nie wyraża woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

54. 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

55. W § 7 wnioskujemy o wykreślenie ust. 5.

Odp.: Zamawiający nie wyraża woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

56. W § 8 proponujemy dodać ust. 7 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

57. W § 8 proponujemy dodać ust. 3 i ust. 6 proponujemy zapisać, iż w przypadku uzasadnionego oraz zawinionego przez Wykonawcę wykonania obowiązków, Zamawiający będzie uprawniony do obciążenia Wykonawcy jedynie różnicą kosztów zastępczego wykonania usług.

Odp.: Zamawiający nie wyraża woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją. Zamawiający wyjaśnia jednak, że zgodnie z interpretacją Zamawiającego tychże postanowień, wykonawca będzie obciążony tylko i wyłącznie kosztem wykonania zastępczego. Innymi słowy, wykonawca nie będzie obciążany dwukrotnie za wykonanie tych samych usług.

14



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



58. W umowie proponujemy dodać n/w zapisy:

- 1) 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 woli dokonania zmiany treści projektu umowy zgodnie z Państwa propozycją.

59. Na jakiej podstawie Zamawiający umożliwi pracownikom Wykonawcy realizującym usługi porządkowo-czystościowe na obiekcie korzystanie z pomieszczeń należących do Zamawiającego?

Odp. W większości prace porządkowo-czystościowe wykonywane będą w obecności personelu Wykonawcy. Do innych pomieszczeń m.in. pro-morte, magazyn bielizny czystej i brudnej, pomieszczenie na odpady medyczne Wykonawca otrzyma zapasowe klucze.

60. Czy Zamawiający przewiduje zawarcie odrębnej umowy najmu/dzierżawy/użyczenia? Jeżeli tak, to czy taką umowę może podpisać jeden z członków konsorcjum, czy koniecznym jest podpisanie umowy przez wszystkich członków konsorcjum?

Odp. Nie.

61. Jakież będą koszty najmu/dzierżawy pomieszczenia?

Odp. Zamawiający nie obciąża Wykonawcy kosztami najmu/dzierżawy pomieszczeń.

62. Jeżeli będzie to umowa najmu/dzierżawy to czy pomieszczenia dzierżawione od Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia będą odpowiadać przepisom prawa, zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy, p.poż., oraz czy będą przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych?

Odp. Pomieszczenia dzierżawione od Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia odpowiadają przepisom prawa, zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy, p/poż. Pomieszczenia przekazane celem realizacji usług tj. pomieszczenia magazynowe i socjalne o powierzchni ok. 61,27m², oraz pomieszczenia węzła cateringowego wraz w wyposażeniem, o powierzchni 126 m² nie są w pełnym zakresie przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

63. Czy w stosunku do pomieszczeń, które będą ewentualnie dzierżawione od Zamawiającego, zostały wydane decyzje nakazujące przeprowadzenia prac, a wydane przez SANEPID, PIP, UDT lub inne inspekcje zewnętrzne dotyczące stanu sanitarno – technicznego pomieszczeń? Jeżeli są, to prosimy o podanie, jakie są to zalecenia oraz w jakich terminach należy je wykonać i po czyjej stronie leży koszt ich wykonania?

Odp. Nie

64. Prosimy o informację jaka jest średnia ilość wymaganych pojemników styropianowych na żywność wymaganych w oddziale gruźliczym.

Odp. Oddział gruźliczy liczy 16 łóżek (zazwyczaj jest 100% obłożenia). Przy pełnym obłożeniu oddziału należy zabezpieczyć w zależności od serwowanego dania:

- kubki jednorazowe na ciepłe napoje zamykane – 80 szt./dobę
- talerzyki plastikowe 64 sztuki/dobę
- menu box styropianowy (obiad- II danie) 16 sztuk/dobę
- pojemnik styropianowy na zupę 32 sztuki/dobę
- sztućce jednorazowe:
łyżka duża 32 sztuki / dobę;



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



widelec jednorazowy 16 sztuk / dobę

nóż jednorazowy 48 sztuk / dobę

65. Prosimy o informację po czyjej stronie leży zakup kapsuły na zwłoki?

Odp. Zamawiający nie wymaga zakupu kapsuły do transportu zwłok.

66. Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga od personelu sprząającego wykonywanie usług związanych z pomocą przy pacjencie (pomoc przy transporcie pacjenta, pomoc przy obracaniu, pomoc przy toalecie chorego itp.)?

Odp. W ograniczonym zakresie (odp. jak w pkt. 22)

67. Prosimy o informację czy zamawiający dopuszcza aby personel sprząający wykonywał usługę transportu posiłków?

Odp. Tak z zachowaniem zasad opisanych w SIWZ.

68. Prosimy o modyfikację SIWZ dotyczącą możliwości przedłożenia wykazu środków po podpisaniu umowy a nie do oferty.

Odp. Zapis pozostaje jak w SIWZ.

69. W punkcie 7.4 podpunkcie 7.4.3. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do złożenia wypełnionego formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 do oferty, natomiast załącznikiem nr 1 do oferty jest Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, proszę zatem o przesłanie Formularza cenowego.

Odp.: Nastąpiła omyłka pisarska, Zamawiający wykreśla zapis w pkt. 7.4.3.: „Wypełnionego formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 do oferty”

70. Zwracam się z prośbą o modyfikację załącznika nr 2 do oferty tj. wykazu wykonanych usług, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Ogłoszeniu o zamówienie usługi (2015/S 081-143833) oraz SIWZ.

Załącznik ten jest niespójny z wymaganiami, jakie stawajcie Państwo wykonawcom w ogłoszeniu o zamówieniu usługi (2015/S 081-143833) oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. W dokumentach tych na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącym posiadania wiedzy i doświadczenia żądacie Państwo by Wykonawca „złożył wraz z ofertą wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług wraz z dowodami potwierdzającymi wykonanie **co najmniej jednej usługi utrzymania czystości w jednostkach ochrony zdrowia lub nadal należycie wykonywanej**”.

W załączniku nr 2 do oferty – wykaz wykonanych usług natomiast żądanie by przedstawić: „wykaz **co najmniej jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem i wartościom usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. usługi utrzymania czystości w jednostkach ochrony zdrowia** wykonanych lub wykonywanych przez naszą firmę w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie”

Odp.: Zamawiający nie dostrzega jakiegokolwiek rozbieżności w treści ogłoszenia i SIWZ. Niemniej jednak, ze względu na dokonanie opisu przy użyciu różnych określeń i ewidentne problemy niektórych wykonawców z należytym zrozumieniem stawianego wymogu, Zamawiający wyjaśnia, że stawia wymóg wykazania przez wykonawcę, iż wykonywał przedmiotową usługę w co najmniej jednej jednostce ochrony zdrowia

71. Zwracam się z prośbą o modyfikację zapisów w pkt. 9.7 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczących zatrzymania wadium zgodnie z art. 42 pkt 4a Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, tj.: „4a. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, z przyczyn leżących po



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.”

Odp.: Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ, zgodnie z art. 46, pkt. 4a ustawy Prawo zamówień publicznych, pkt. 9.7. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.”

72. Czy szkolenia na temat profilaktyki zakażeń szpitalnych organizowanych przez zamawiającego są bezpłatne?

Odp. Tak.

73. Czy po stronie wykonawcy leży obowiązek zakupu elektronicznego urządzenia do rejestracji danych – programu rejestrującego poziom higieny szpitalnej? Jeśli tak to proszę o określenie minimalnych parametrów przedmiotowego urządzenia.

Odp. Tak, po stronie wykonawcy leży obowiązek zakupu elektronicznego urządzenia do rejestracji danych – programu rejestrującego poziom higieny szpitalnej. Urządzenie ma na celu umożliwienie wprowadzenia danych i sporządzenia analiz.

74. Zamawiający wymaga, aby dołączyć do oferty karty charakterystyki produktów. Dokumentem dopuszczającym dla preparatów rejestrowanych jako kosmetyki jest zgłoszenie produktów kosmetycznych drogą elektroniczną za pośrednictwem CPNP. Czy Zamawiający dopuści zatem dla preparatów, które są kosmetykami, zgłoszenie do CPNP w miejsce karty charakterystyki?

Odp. Zamawiający dopuszcza dostarczenie dla produktów zarejestrowanych jako kosmetyk w miejsce karty charakterystyki potwierdzenia rejestracji z Internetowego Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP). Jednak w takim przypadku wymaga od oferentów dostarczenia dodatkowego dokumentu potwierdzającego właściwości oferowanego preparatu z opisanymi parametrami z załącznika nr 3 dla poszczególnych preparatów.

75. 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 wymaga preparatu opisanego w załączniku nr 3 tabela nr 2 p. 4 do SIWZ

76. 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, Adeno, Papowa, Rota) w czasie 5 minut. Wymagany preparat osiąga działanie grzybobójcze w czasie 10 minut, natomiast w czasie do 5 minut działa bójczo na drożdże. Czy Zamawiający potwierdza iż dopuszcza podany preparat?

Odp. Zamawiający wymaga preparatu opisanego w załączniku nr 3 tabela nr 2 p. 6 do SIWZ



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



77. 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 220 mm i spektrum B, F (drożdże), Tbc - 1 minuta, V (HIV, HBV, HCV) – 15 sekund o pozostałych właściwościach zgodnych z opisem?

Odp. Zamawiający dopuszcza proponowany wyżej preparat.

78. Zamawiający w zał. nr 3 do siwz tabela nr 4 p. 3 wymaga superkoncentratu do mycia sanitariatów zawierającego w swoim składzie kwas fosforowy nie zawierający kwasu solnego, - o wartości pH koncentratu 1,1, stężenie roztworu roboczego 0,1% dla każdego stopnia zabrudzenia, - 1 litr koncentratu daje do 1000 l roztworu roboczego, - preparat dozowany przez system dozujący, który podaje gotowy roztwór roboczy o stężeniu 0,1%, - skład: 5-10% niejonowe związki powierzchniowo czynne, kwasy organiczne i nieorganiczne, olejki zapachowe, - op. 1 litr. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści preparat typu Into Action Plus, który zawiera w składzie kwas amidosiarkowy i 5-15% niejonowych związków powierzchniowo czynnych (inne właściwości bez zmian).

Odp. Zamawiający dopuszcza proponowany wyżej preparat.

79. Zamawiający w zał. nr 3 do siwz tabela nr 4 p. 2 wymaga skoncentrowanego preparatu do mycia i pielęgnacji wszystkich wodoodpornych posadzek podłogowych zabezpieczonych jak i nie zabezpieczonych powłokami akrylowymi nadający się do linoleum, PCV, kamienia naturalnego, itd. z wyjątkiem surowego drewna i wykładzin dywanowych. Wartości pH koncentratu 10-10,5, Preparat zawiera w składzie: 15-30% niejonowych związków powierzchniowo czynnych, 10-20% alkohole etoksylovane, 5-10% Etery glikolu dipropylenowego, substancje pomocnicze i zapachowe, stężenie roztworu roboczego = 0,1 % dla każdego stopnia zabrudzenia, butelka o poj. 1 litr, preparat dozowany przez system dozujący, który podaje gotowy roztwór roboczy o stężeniu 0,1% . Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści preparat typu Gloss Xpress Plus, który zawiera 30% i więcej niejonowych środków powierzchniowo czynnych (o pozostałych właściwościach bez zmian).

Odp. Zamawiający dopuszcza proponowany wyżej preparat.

80. Zamawiający w zał. nr 3 do siwz tabela nr 4 p. 1 wymaga superkoncentratu do wszystkich powierzchni z połyskiem (ceramiczne, kamienne, lakierowane, szklane, plastik), wartość pH koncentratu 5-6,5 w zależności od stopnia stężenia, najniższe stężenie roztworu roboczego 0,1% dla każdego stopnia zabrudzenia, 1 litr koncentratu daje do 1000 litrów roztworu roboczego, preparat zawiera poniżej 5% anionowych związków powierzchniowo czynnych, 15-30% niejonowych związków powierzchniowo czynnych, izopropanol oraz olejki zapachowe, poj. 1 litr, preparat dozowany przez system dozujący, który podaje gotowy roztwór roboczy o stężeniu 0,1%. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści preparat typu Brial Action Plus o pH 5,5-6,5 i pozostałych właściwościach bez zmian.

Odp. Zamawiający dopuszcza proponowany wyżej preparat.

81. Prosimy o dopuszczenie trwałej, wysokopółyskowej powłoki o podwyższonej odporności na alkohole i preparaty dezynfekcyjne, antypoślizgowej, o pH ok. 8,3-9,1, zawierająca w składzie eter monoetylowy glikolu dietylenowego (etoksydiglikol) 1-5%, amoniak <5% i materiał ścierny <0,25% do stosowania na większości podłóg wodoodpornych (z wyjątkiem posadzek drewnianych, laminowanych, dywanów i posadzek, dla których impregnowanie nie jest zalecane), łatwa do stosowania w połączeniu w tradycyjnymi metodami aplikacji (np. mop, aplikator).

Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z opisem w SIWZ.



SCM sp. z o.o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
I. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



82. Prosimy o dopuszczenie środka do usuwania powłok polimerowych i woskowych z podłóg wodoodpornych o pH koncentratu 9-10, zawierający w składzie: alkohole 10-20%, etoksylogowany alkohol tłuszczowy 5-10%, 1-butoksypropan-2-ol 5-10%, drugorzędowe alkilosulfoniany 2,5-3%, nie wymagający spłukiwania, o znakomitych właściwościach biodegradacyjnych, kompatybilny z powłoką polimerową w/w?

Odp. Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z opisem w SIWZ.

83. Zamawiający wymaga uzupełniania dozowników w mydło jednorazowe wkłady (woreczki) i mydło do dozowników Dermados. 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. nr 3 do siwz tabela 1 p. 2 i 5?

Odp. Zamawiający wymaga uzupełniania dozowników preparaty wymienione w zał. nr 3 do SIWZ tabela 1 p. 2 i 5 i dodatkowo w zwykłe mydło w płynie.

84. 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 opisany środek?

Odp. Zamawiający wymaga zaoferowania preparatów o właściwościach opisanych w tabeli nr 2 poz. 7

85. Czy w przypadku gdy opisane przez Zamawiającego w zał. nr 3 do siwz preparaty myjąco-pielęgnujące, konserwujące nie będą wystarczające do kompleksowego wykonania usługi (np. środki do mycia urządzeń agd, mebli biurowych, itp.) Zamawiający dopuszcza zaproponowanie dodatkowych środków, które są dostosowane do zakresu prac wskazanych w SIWZ?

Odp. Zamawiający do złożenia oferty nie dopuszcza dodatkowych preparatów. Na etapie wykonywania usługi w uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość zastosowania dodatkowych preparatów po konsultacji i pisemnym zatwierdzeniu zgody przez Kierownika Działu Higieny i Epidemiologii.

86. Czy na obiekcie Zamawiającego występują rolety, żaluzje wymagające prania?

Odp. Na obiekcie Zamawiającego występują rolety.

87. Załącznik nr 3 do SIWZ - preparaty dezynfekcyjne, Wariant I, Tabela nr 2- Dezynfekcja powierzchni i sprzętów. Pozycja nr 7: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu: Chusteczki do dezynfekcji sprzętu medycznego nasączone 70% 2-propanolem o wymiarach 20 x 22 cm. Osiągające spektrum: B, F, V, Tbc w czasie do 1 min a (HBV, HIV, HCV) w czasie do 15s?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

88. Załącznik nr 3 do SIWZ - preparaty dezynfekcyjne, Wariant II, Tabela nr 2- Dezynfekcja powierzchni i sprzętów. Pozycja nr 7: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu: Chusteczki do dezynfekcji sprzętu medycznego nasączone 70% 2-propanolem o wymiarach 20 x 22 cm. Osiągające spektrum: B, F, V, Tbc w czasie do 1 min a (HBV, HIV, HCV) w czasie do 15s?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

89. Czy Zamawiający dopuści: chusteczki do dezynfekcji sprzętu medycznego nasączone 70% 2-propanolem o wymiarach 20 x 22 cm, osiagające spektrum: B, F, V, Tbc w czasie do 1 min a (HBV, HCV) w czasie do 15s?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Mirosław Wójcik