



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

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

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 16 kwietnia 2019r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



Do wiadomości

Dot.: zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **usługa odbioru i transportu odpadów medycznych i medycznych niebezpiecznych.**

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. W prowadzonym postępowaniu Zamawiający w jednym pakiecie obok odpadów medycznych umieścił odpad o kodzie 070109, który nie jest odpadem medycznym. Większość firm specjalizuje się w określonej grupie odpadów i umieszczenie w jednym pakiecie dwóch diametralnie różnych grup powoduje, że dostępność do prowadzonego postępowania jest znacznie ograniczona. **W związku z tym prosimy o wydzielenie odpadów o kodzie 070109 do innego pakietu.** Taki podział przedmiotu zamówienia spowoduje naszym zdaniem zwiększenie konkurencyjności ofert, ponieważ każdy z Wykonawców składając ofertę na przedmiot swojej działalności jest w stanie zaoferować lepszą ceną niż w przypadku, kiedy musi zatrudniać podwykonawców lub występować jako konsorcjum.

Odp.: Zamawiający wydziela odpady o kodzie 070109 dopuszczając składanie ofert w każdym z wydzielonych zakresów z osobna.

2. Zgodnie z §5 ust. 5 projektu umowy Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania i przekazywania Zamawiającemu, w formie pisemnej i elektronicznej, raz w roku kalendarzowym, nie później niż do 15 stycznia każdego roku za rok poprzedni, zestawienia zawierającego wskazanie ilości każdorazowo odebranych odpadów. Prosimy o modyfikację zapisu w taki sposób, aby Wykonawca był zobowiązany do spełnienia powyższego warunku po telefonicznym lub mailowym zgłoszeniu przez Zamawiającego.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą propozycję, w związku z tym §5 ust. 5 projektu umowy otrzymuje brzmienie:

„5. Wykonawca, po telefonicznym lub mailowym zgłoszeniu przez Zamawiającego - zobowiązuje się do wystawiania i przekazywania Zamawiającemu, w formie pisemnej i elektronicznej, raz w roku kalendarzowym, nie później niż do 15 stycznia każdego roku za rok poprzedni, zestawienia zawierającego wskazanie ilości każdorazowo odebranych odpadów”.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

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

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



3. Wnosimy o zmianę zapisu w §9 ust. 1 projektu umowy na zapis o treści:
„Wykonawca zobowiązuje się zapłacić zamawiającemu kary umowne:

1.1 za odstąpienie od umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 5% wartości brutto **niezrealizowanej części umowy,**

1.2 „za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w odbiorze odpadów zgodnie z postanowieniem §4 ust. 1 umowy, w wysokości 0,1% wartości brutto **niezrealizowanej części umowy**”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w powyższym zakresie.

4. Zgodnie z zapisem w §9 ust. 2 Projektu umowy wykonawca zobowiązany jest dostarczać protokół z wykonania usługi. Prosimy o odstąpienie od tego wymogu ponieważ podstawą wystawiania faktury są Karty przekazania odpadu, na których ujęte są wszystkie niezbędne informacje. Każdy dodatkowy dokument to powielanie tych samych informacji. Ponadto brak jest wspomnianego załącznika nr 4.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od tego wymogu – to nie Wykonawca lecz Zamawiający sporządza ten protokół. Wzór załącznika nr 4 do umowy w załączeniu.

PREZES ZARZĄDU

Mark Drobik