



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca  
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

Słupca, dnia 27.06.2022 r.

Dot. SPZUZ/ZP/382/15/2022

**Wykonawcy ubiegający się  
o udzielenie zamówienia publicznego**

**Wyjaśnienia treści SWZ**

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający udziela wyjaśnień dotyczących treści specyfikacji warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „Usługa odbioru i utylizacji odpadów medycznych”.

1. Zamawiający oszacował ilość odpadów objętych zamówieniem na poziomie 43200 kg- łącznie dla całej grupy odpadów medycznych (180102\*, 180103\*, 180104, 180106\* i 180109). Prosimy o wyszczególnienie ilości dla poszczególnych kodów odpadów medycznych. Z uwagi na specyfikę odpadów chemicznych wnosimy o zmianę formularza cenowego i możliwość zaoferowania odrębnej ceny dla odpadów chemicznych o kodzie 180106\*.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę i odpowiednio modyfikuje formularz cenowy.**

2. Zgodnie z zapisem § 2 ust. 3 wzoru umowy potwierdzeniem wykonania usługi będzie sporządzona przez Wykonawcę Karta Przekazania Odpadu.

Karty Przekazania Odpadu (KPO) są przygotowywane przez przekazującego odpad- Zamawiającego w elektronicznym systemie ewidencji odpadów BDO. Wykonawca jedynie potwierdza na KPO wykonanie czynności transportu i przyjęcia odpadu, kontrolnie waży odpady.

Dlatego prosimy o zmianę ww. zapisów wzoru umowy poprzez nadanie ostatniemu zdaniu w § 2 ust. 3 brzmienia o treści:

„Potwierdzeniem wykonania usługi odbioru i transportu odpadów medycznych będzie sporządzona przez Zamawiającego, potwierdzona przez Wykonawcę „Karta Przekazania Odpadu”.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy.**

3. W nawiązaniu do pyt. 2 wnosimy o zmianę zapisów § 2 ust. 4, kropka trzecia wzoru umowy, poprzez nadanie im brzmienia o treści:

„potwierdzania kart przekazania odpadu”.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy.**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca  
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

4. Zgodnie z zapisem § 3 ust. 3 wzoru umowy termin płatności wynagrodzenia wynosi 60 dni od dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT.

Wykonawca ponosi wysokie koszty realizacji usługi na bieżąco, długi okres płatności, aż 60 dni, może negatywnie wpłynąć na płynność finansową Wykonawcy. Dlatego wnosimy o skrócenie terminu płatności do 30 dni.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

5. Prosimy o doprecyzowanie zapisów § 3 ust. 3 wzoru umowy w zakresie dokonywania rozliczeń za odebrane odpady poprzez dodanie zapisu o treści:

„Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za okresy tygodniowe.”

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**

6. Zgodnie z zapisami § 4 ust.3 wzoru umowy Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego przedstawił dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę tj. oświadczenie wykonawcy/podwykonawcy o zatrudnieniu na umowę o pracę, kopię umowy o pracę osób, których oświadczenie dotyczy, zaświadczenie ZUS potwierdzające opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę za ostatni okres rozliczeniowy oraz kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń.

W naszym przekonaniu wystarczającym dowodem zatrudnienia pracowników na umowę o pracę jest oświadczenie pracodawcy oraz zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

Dlatego wnosimy o zmianę ww. zapisów i wprowadzenia wymogu dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego oświadczenia pracodawcy (Wykonawcy/podwykonawcy) oraz zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**

7. Wnosimy o zmianę zapisów § 4 ust 1 wzoru umowy poprzez nadanie im brzmienia o treści:

„Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w przypadku:

- rozwiązania umowy lub odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
- za niedopełnienie wymogu zatrudniania pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy – w wysokości iloczynu kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudniania pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy) oraz liczby miesięcy w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu za każdą osobę realizującą wskazane przez Zamawiającego czynności.”

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów § 5 ust 1.**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca  
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

8. Mając na względzie zasadę równego i obiektywnego traktowania uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego; uwzględniając charakter umowy, której wzór udostępnił Zamawiający, będącej umową wzajemną, istotne jest zachowanie ekwiwalentności świadczeń stron i zapewnienie ochrony zarówno interesu publicznego, jak i praw Wykonawcy.

Dlatego wnosimy o uwzględnienie następujących postanowień we wzorze do umowy:

a) w § 5 wzoru umowy dodanie ust. 4 o treści:

„Wykonawca przewiduje możliwość naliczenia Zamawiającemu kary w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto, w przypadku gdy którakolwiek ze Stron odstąpi od umowy z powodu okoliczności za które odpowiada Zamawiający.”

b) w § 6 dodanie ust.3 następującej treści:

„W przypadku zaniechania zapłaty za wykonane przez Wykonawcę usługi na rzecz Zamawiającego, Wykonawca może wstrzymać realizację odbioru odpadów od Zamawiającego po bezskutecznym upływie terminu wskazanego wezwaniem do zapłaty, w powołaniu na art. 488 § 2 Kodeksu cywilnego”.

c) w § 6 dodanie ust. 4 następującej treści:

„W przypadku zaniechania zapłaty za wykonane przez Wykonawcę usługi na rzecz Zamawiającego, Wykonawca może odstąpić od umowy po bezskutecznym upływie terminu wskazanego wezwaniem do zapłaty oraz dodatkowych 7 dni w powołaniu na art. 491 Kodeksu cywilnego”.

Obie strony winny dążyć do realizacji umowy, a ich odpowiedzialność za jej niewykonanie lub niewłaściwie wykonanie winna być równa. Wprowadzenie wyżej wskazanych postanowień ma na celu urealnienie tych zasad.

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**



ISO 9001



AC 014

Dział Zamówień Publicznych  
tel. 63 275 23 00 wew. 486  
eurbaniak@szpital.slupca.pl



9001