



**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruzlicy**

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, centr. (22) 344 62 00  
NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714 Konto: Bank PeKaO S.A. 66 1240 6074 1111 0000 4998 0149  
<http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: [sekretariat.otw@otwock-szpital.pl](mailto:sekretariat.otw@otwock-szpital.pl)

A/ZP.26.18 / TP.3. 2023

Otwock, dnia 29.05 2023

**Do wszystkich  
zainteresowanych**

**Dotyczy: postępowania pt. „Usługi w zakresie odpadów medycznych”, nr sprawy:  
18/TP/2023.**

*Zamawiający informuje, że od Wykonawcy wpłynęły następujące zapytania i wnioski :*

**Pytanie nr 1**

W Rozdziale II punkt 8.2) SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ (Wymagane dokumenty) Zamawiający wymienił podmiotowe środki dowodowe, które należy złożyć na wezwanie, a wśród nich wykaz środków transportu, ADR kierowców i polisa OC. Brak jest jednak w SWZ warunków udziału, na potwierdzenie których można żądać wymienionych dokumentów. W związku z tym prosimy o ich usunięcie.

**Odpowiedź Zamawiającego :**

W związku z rozbieżnościami między SWZ a OPZ Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Warunków Zamówienia poprzez dopisanie w Rozdziale II pkt 6 SWZ warunku dot : **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie: świadczenia usług w zakresie odpadów medycznych jeśli posiada aktualne :

**zaświadczenie ADR dla kierowców pojazdów przewożących odpady niebezpieczne,**

**wykaz środków transportu przeznaczonych do realizacji zamówienia wraz z kopiami dowodów rejestracyjnych ,**

**polisa O.C.**

#### **Pytanie nr 2**

Zgodnie z zapisem w punkcie 22. Załącznika nr 3 do SWZ karty przekazania odpadów mają być wystawiane dla każdej lokalizacji osobno. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający przewiduje inne miejsca wytwarzania odpadów, dla których będą wystawiane karty przekazania odpadów?

#### **Odpowiedź Zamawiającego :**

Zamawiający informuje, że będzie to teren szpitala przy ul. Reymonta 83/91 i Narutowicza 80

#### **Pytanie nr 3**

Zgodnie z zapisem w Załączniku nr 3 do SWZ (Wymagane dokumenty) wykonawca zobowiązany jest złożyć wykaz instalacji. Prosimy o wyjaśnienie na jakim etapie należy złożyć taki wykaz?

#### **Odpowiedź Zamawiającego :**

Zamawiający informuje, iż w tabeli cenowej w formularzu ofertowym należy podać miejsce unieszkodliwiania/ odległość w km więc winien dołączyć też wykaz instalacji . Jeżeli Wykonawca nie dołączy wykazu instalacji do oferty to zostanie wezwany do złożenia ww w przypadku jeśli jego oferta zostanie oceniona najwyżej .

#### **Pytanie nr 4**

Zgodnie z zapisem w§3 ust. 3 Wzoru umowy podstawą zapłaty są podpisane Karty przekazania odpadów. W związku z tym, że obecnie nie podpisuje się już kart, ponieważ są to dokumenty elektroniczne, potwierdzane przez strony, prosimy o usunięcie zapisu o treści „**podpisana przez Strony umowy lub osoby przez nie upoważnione**”.

#### **Odpowiedź Zamawiającego :**

Zamawiający wykreśla z §3 ust. 3 Wzoru umowy słowa : **podpisana przez Strony umowy lub osoby przez nie upoważnione**”.

#### **Pytanie nr 5**

W §6 Wzoru umowy Zamawiający określił wysokość kar umownych, które niestety są bardzo wysokie. Rozumiemy konieczność obligowania wykonawców do rzetelnego realizowania usługi i stosowanie kar, ale kary powinny mieć charakter mobilizujący do prawidłowej realizacji, a nie zniechęcający do złożenia oferty, z obawy o kary. W związku z tym prosimy o przeanalizowanie kar określonych w umowie i wyrażenie zgody na poniższe zmiany:

„a) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy określonym w harmonogramie w wysokości **0,05%** wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia wykonania usługi, jeżeli nie została wykonana w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;

b) za każdorazowe nieodebranie wszystkich odpadów medycznych z punktu gromadzenia w ustalonym terminie w wysokości **0,05%** wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia wykonania usługi, jeżeli nie została wykonana w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;

c) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości **10% niezrealizowanej części umowy.**"

**Odpowiedź Zamawiającego :**

Nie. Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

**W związku z modyfikacją SWZ Zamawiający przedłuża termin składania ofert do 26.06.2023r do godz. 10:30. Otwarcie nastąpi o godz. 11:00 w dniu 26.06.2023r .**

**Pozostałe warunki nie ulegają zmianie .**

DYREKTOR NACZELNY  
MAZOWIECKIEGO CENTRUM  
LECZENIA CHOROBY PŁUC I GRUŻLICY

*[Signature]*  
lek. med. Antoni Błachnio

KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH I PRZETARGÓW

*[Signature]*  
Hanna Cichecka

25<sup>lat</sup> Mazowsze

**Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku jest jednostką organizacyjną  
Samorządu Województwa Mazowieckiego**