



Siemianowice Śląskie, 14.12.2021 r.

dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr CLO/ZP/51/2021

Pytanie 1:

Formularz ofertowy: tabela przedmiot zamówienia, §4 pkt 2 zał. nr 4 do SWZ - Proszę o doprecyzowanie ilości odpadów medycznych, grupy 18 01, przeznaczonych do odbioru w rozbiu na poszczególne kody oraz umożliwienie wpisania różnych cen dla poszczególnych kodów odpadów grupy 18 01 w formularzu ofertowym.

Odpowiedź:

Szacunkowa ilości odpadów, jakie Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy do unieszkodliwiania w okresie obowiązywania umowy w rozbiu na poszczególne kody wynosi:

1) 18 01 03	75,550 Mg
2) 18 01 02	0,130 Mg
3) 18 01 06	0,010 Mg
4) 18 01 04	2,000 Mg
5) 18 01 09	0,010 Mg
6) 18 01 82	2,300 Mg

Zamawiający dokonał zmiany załącznika nr 1 do SWZ, tj. formularza ofertowego.

Pytanie 2:

§4 punkt 10 zał. nr 4 do SWZ, prosimy zmianę zapisu: „Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury tj. w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:30.”, na zapis następujący: „**Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury tj. w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:30.**”

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia termin płatności na 30 dni. Pozostałe zapisy §4 punkt 10 projektu umowy pozostają bez zmian. Skorygowana treść projektu umowy udostępniona jest na stronie internetowej Zamawiającego.

Pytanie 3:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich

adres: ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, GPS: 50.30504°N, 19.02953°E

REGON 272165010, NIP 643-10-05-873

centrala 32 229 20 00 / biuro dyrektora 32 735 76 00 / fax 32 735 76 03 / e-mail: clo@clo.com.pl

konto bankowe: ING Bank Śląski o/Siemianowice Śląskie 65 1050 1357 1000 0022 0881 0537

forma prawna: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

KRS nr 0000182167 prowadzony przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy KRS

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Nr 13790



§6 punkt 2 zał. nr 4 do SWZ, prosimy zmianę zapisu: „Wykonawca zapłaci karę umowną za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości **1 000,00 zł** (słownie: tysiąc złotych zero groszy) za każdy dzień zwłoki w przypadku odbioru odpadów w kolejnych dniach, liczony od upływu dnia, w którym miały być odebrane odpady. W przypadku zastosowania kary za zwłokę w odbiorze odpadów, o której mowa w niniejszym ustępie, nie stosuje się kary, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.”, na zapis następujący: **„Wykonawca zapłaci karę umowną za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, z winy Wykonawcy, w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych zero groszy) za każdy dzień zwłoki w przypadku odbioru odpadów w kolejnych dniach, liczony od upływu dnia, w którym miały być odebrane odpady. W przypadku zastosowania kary za zwłokę w odbiorze odpadów, o której mowa w niniejszym ustępie, nie stosuje się kary, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.”**

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy projektu umowy.

Pytanie 4:

§6 punkt 5 zał. nr 4 do SWZ, prosimy zmianę zapisu: „W razie odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości **10%** (słownie: dziesięć procent) całkowitego wynagrodzenia umownego brutto.”, na zapis następujący: **„W razie odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 5% (słownie: pięć procent), pozostałego wynagrodzenia umownego brutto, niezrealizowanej części umowy.”**

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy projektu umowy.

Pytanie 5:

§7 zał. nr 4 do SWZ, prosimy o dodanie punktu nr 4 o następującej treści: **„Wykonawca zastrzega sobie możliwość ograniczenia świadczenia usług, wstrzymania świadczenia usług lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Zamawiającego, w przypadku opóźnienia w zapłacie należności na rzecz Wykonawcy powyżej 30 dni. Wykonawca zawiadomi pisemnie Zamawiającego o zamiarach podjęcia w/w działań.”**

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy projektu umowy.

Pytanie 6:

§5 pkt 3 zał. 4 do SWZ, prosimy o dodanie podpunktów 4 oraz 5, o treści odpowiednio: **„4) Wygenerowania w systemie BDO kart przekazania odpadów dla każdego kodu odpadu od poniedziałku do czwartku do godziny 7.30 oraz w piątek do godziny 13.00. 5) Przygotowania i opisanie odpadów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.”**

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 7:

§2 pkt 2 zał. nr 4 do SWZ, czy Zamawiający zaakceptuje wagę o maksymalnym udźwigu 150 kg.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.