



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

## WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na świadczenie usług pralniczych

dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/02/13

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

### Zapytania do SIWZ.

#### 1. Pytanie nr 3.

Zamawiający określił w SIWZ iż „ważenie bielizny i odzieży, mopów oraz liczenie odbywać się będzie po „stronie czystej” przy udziale przedstawicieli stron. Wykonawca na czas kontraktu wyposaży Zamawiającego w odpowiednie wagi elektroniczne. Waga elektroniczna udźwig minimum do 60 kg”. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o doprecyzowanie ile wag musi dostarczyć Wykonawca.

**Odpowiedź:** Wykonawca musi dostarczyć wagi w ilości niezbędnej do wykonania usługi o zakresie podanym w SIWZ, min. 3 szt.

#### 2. Pytanie nr 4.

Zamawiający określił w SIWZ iż Wykonawca zapewni wózki, kontenery do transportu bielizny do/z pralni. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o doprecyzowanie ile wózków na potrzeby realizacji zamówienia musi dostarczyć Wykonawca.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ dostawa i odbiór bielizny szpitalnej odbywać się będzie transportem. Wykonawcy spełniającym wymagania określone przez odpowiednie obowiązujące przepisy. Transport bielizny brudnej i czystej, winien odbywać się w wózkach, kontenerach jezdnych. Ilość bielizny przeznaczonej do prania określona jest w Formularzu cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ. Wykonawca powinien posiadać wózki w ilości odpowiedniej do podanej ilości prania, aby zapewnić prawidłowe wykonanie usługi przez 6 dni w tygodniu. Wykonawca zobowiązany jest natomiast przekazać Zamawiającemu 200 szt. worków do bielizny na czas trwania umowy.

#### 3. Pytanie nr 5.

Zgodnie z wymaganiami Zamawiającego Wykonawcy do oferty muszą załączyć: Oryginał lub poświadczona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopia pozytywnej opinii właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzająca, że jego zakład działa zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, że utrzymywany jest w należyтым stanie higieniczno-sanitarnym, a także stwierdzająca, że pralnia posiada barierę higieniczną i możliwość świadczenia usług pralniczych w zakresie prania bielizny ogólnie szpitalnej, noworodkowej. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi pozytywną opinię Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzającą, iż pralnia działa w systemie bariery higienicznej, podlega stałemu nadzorowi oraz systematycznie przeprowadza badania mikrobiologiczne Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, w pralni możliwe jest pranie w odrębnych ciągach technologicznych z wszystkich oddziałów szpitalnych w tym bielizny noworodkowej dziecięcej położniczej operacyjnej, ogólnie szpitalnej, zakaźnej. Swoją prośbę uzasadniamy następująco: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny potwierdza jedynie spełnienie wymogów do prowadzenia działalności w zakresie usług pralniczych. Wykonawca nie ma wpływu na treść wydawanej opinii, gdyż musi być ona zgodna z określonymi procedurami ich wydawania w PPIS. Treść opinii określa więc podmiot trzeci - PPIS a nie Wykonawca. Pralnia posiadająca w/w decyzje posiada barierę higieniczną, a co za tym idzie może świadczyć usługi prania z wszystkich oddziałów, w tym również bielizny ogólnie szpitalnej, operacyjnej, położniczej noworodkowej oraz skażonej. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający postanawia zmodyfikować rozdział III pkt 7. Dokumenty, które należy dołączyć do oferty, potwierdzające, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, ppkt 1) w następujący sposób:

- 1) Oryginał lub poświadczona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopia pozytywnej opinii właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego potwierdzająca, że zakład pralniczy jest w należyłym stanie higieniczno-sanitarnym oraz podlega stałemu nadzorowi Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, że posiada barierę higieniczną i możliwość świadczenia usług pralniczych w zakresie białizny ogólnospitalnej, noworodkowej.

Zamawiający wymaga ponadto spełnienia wszystkich warunków udziału w postępowaniu z rozdziału V. pkt 3) od a) - do h) SIWZ.

**4. Pytanie nr 6.**

Warunkiem przystąpienia do udziału w w/w postępowaniu postawionym przez Zamawiającego jest wykazanie się 2 usługami o charakterze i złożoności porównywalnej z przedmiotem zamówienia wykonanych za kwotę min. 1.000.000,00 zł brutto każda. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o modyfikację w/w warunku na konieczność wykazania się nie dwoma lecz jedną usługą o wartości wykonanej na kwotę min. 1.000.000,00 zł brutto. Wykonawca uważa, że zaproponowany zapis wypełnia wszystkie wymagania Zamawiającego w taki sposób, aby móc powierzyć realizację zamówienia podmiotowi, który posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania w/w usługi.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy SIWZ bez zmian.

**5. Pytanie nr 7.**

**Dotyczy: rozdz. III, p. b)**

*III. Wymagania dotyczące przewozu białizny:*

*Dostawa i odbiór białizny szpitalnej, odzieży szpitalnej i mopów odbywać się będzie transportem Wykonawcy spełniającym wszystkie wymagania określone przez odpowiednie, obowiązujące przepisy.*

*a/ transport białizny czystej i brudnej winien się odbywać w wózkach, kontenerach jezdnych oraz zapewniać przewóz białizny faszowej w pozycji wiszącej i jej niegnięcie.*

*b/ transport z pralni do szpitala odbywać się może w systemie wahadłowym, tj. Wykonawca przywozi czystą białiznę i zabiera brudną. **W komorze ładunkowej nie może być jednocześnie białizny czystej i brudnej.***

Zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi Sanepid dopuszcza odbiór brudnej białizny i dowóz czystej białizny jednym samochodem wyposażonym w dwie szczelnie oddzielone komory ładunkowe. Czy Zamawiający dopuści taki samochód przy realizacji niniejszej usługi? Jeżeli odpowiedź będzie odmowna proszę o uzasadnienie odrzucenia pozytywnej opinii Sanepidu w tym zakresie.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza odbiór brudnej białizny i dowóz czystej białizny samochodem wyposażonym w dwie szczelnie oddzielone komory ładunkowe.

**6. Pytanie nr 8.**

**Dotyczy: rozdz. IV**

*IV. Wymagania względem samochodu do przewozu białizny:*

*- Posiadanie aktualnej opinii sanitarnej, potwierdzające, że środki transportu wykorzystywane przez Wykonawcę są pod stałym nadzorem właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej,*

*- podzielony na komory – aby ułatwić segregację białizny zużytej( skażonej),*



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

- wewnątrz pojazdu wykonane z materiału nadającego się do mycia i dezynfekcji odpowiednimi środkami,
- dezynfekcja wnętrza samochodu – środek do wyboru przez Wykonawcę po akceptacji przez Zamawiającego, prowadzenie dezynfekcji samochodu.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi Pralnia zobowiązana jest m.in. do stosowania środków posiadających stosowne atesty, zezwolenia. Żaden dokument prawny nie nakazuje Wykonawcy stosowania określonego środka, mogłoby to stanowić podstawę do postawienia zarzutu ograniczenia konkurencji i innych zarzutów natury prawnej wynikających z postanowień ustawy pzp i innych. Prosimy o wykreślenie z SIWZ sformułowania: po akceptacji przez Zamawiającego. Jeżeli odpowiedź będzie odmowna proszę o uzasadnienie odrzucenia wniosku, zwłaszcza w świetle rozporządzenia Prezesa R.M. do ustawy pzp: „Jakich dokumentów ma prawo żądać Zamawiający od Wykonawcy .....”.

**Odpowiedź:** W rozdziale IV. Zamawiający postanawia zmodyfikować zapisy SIWZ w następujący sposób:

IV. Wymagania względem samochodu do przewozu bielizny:

- Posiadanie aktualnej opinii sanitarnej, potwierdzające, że środki transportu wykorzystywane przez Wykonawcę są pod stałym nadzorem właściwej stacji sanitarno – epidemiologicznej,
- podzielony na komory – aby ułatwić segregację bielizny zużytej( skażonej),
- wewnątrz pojazdu wykonane z materiału nadającego się do mycia i dezynfekcji odpowiednimi środkami,
- dezynfekcja wnętrza samochodu – środek do wyboru przez Wykonawcę, posiadający stosowne atesty, zezwolenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi; prowadzenie dezynfekcji samochodu.

**7. Pytanie nr 9.**

**Dotyczy: rozdz. III, p. 6**

6. Podwykonawstwo:

*Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom. Wskazanie niniejsze nastąpi w Formularzu Ofertowym. Zamawiający zastrzega, że usługa na świadczenie usług pralniczych nie może być wykonywana przez podwykonawcę w części dotyczącej podstawowego zakresu usług pralniczych*

Prosimy o precyzyjne określenie, co Zamawiający rozumie przez: część dotyczącej podstawowa zakresu usług pralniczych. Czy, być może, Zamawiający miał na myśli usługę pralniczą i usługę dezynfekcji?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza wykonanie usługi przez podwykonawcę tylko w części dotyczącej transportu w zakresie usług pralniczych oraz dezynfekcji asortymentu typu materace, poduszki, koce.

**8. Pytanie nr 10.**

**Dotyczy: rozdz. III, p. 7, pp. 9)**

7. Dokumenty, które należy dołączyć do oferty, potwierdzające, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

.....  
.....  
.....

9) Oryginał lub poświadczona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopia Certyfikatu RABC lub równoważnego w zakresie usług pralniczych.

Prosimy o precyzyjne określenie:



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

- a) co Zamawiający rozumie przez: Certyfikatu RABC lub równoważnego w zakresie usług pralniczych. Na czym polega równoważność, kto może być wydawcą dokumentu, jakie informacje winien zawierać
- b) Naczelnym organem w sprawach certyfikacji norm i wyrobów w Polsce jest PCA. W świetle cytowanego wyżej „Rozp. Prezesa RM: jakich dokumentów ma prawo żądać Zamawiający .....” ważny jest tylko certyfikat wydany przez PCA (lub inną zagraniczną jednostkę równoważną) lub jednostkę akredytowaną przez PCA w tym zakresie. Czy Zamawiający zgadza się z taką wykładnią ważności dokumentu potwierdzającego wymagania w zakresie RABC?

**Odpowiedź:**

Zamawiający postanawia zmodyfikować rozdział III pkt 7. Dokumenty, które należy dołączyć do oferty, potwierdzające, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, ppkt 9) w następujący sposób:

- 9) Oryginał lub poświadczona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopia Certyfikatu zgodności z PN – EN 14065 lub równoważnego w zakresie usług pralniczych, wystawionego przez niezależną jednostkę certyfikującą.

**9. Pytanie nr 11.**

**Dotyczy: rozdz. V, p. 1, pp. 3), ppp. a) oraz następne**

*V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW*

*O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:*

*1. Spełniają warunki, dotyczące:*

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia; Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaze, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej 2 usługi o charakterze i złożoności porównywalnej z przedmiotem zamówienia wykonane za kwotę min. 1.000.000,00 zł brutto każda.*
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaze, że:  
a) posiada komorę dezynfekcyjną do dezynfekcji materacy, (potwierdzone wykazem niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi i urządzeń[należy wykazać posiadanie komory dezynfekcyjnej], którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca - rozdz. VI pkt 6. siwz).*

**Ustawa pzp stanowi m.in.:**

*Art. 22.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:*

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;*
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;*
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

więc żąda DYSPONOWANIA, i nie dopuszcza do udziału w postępowaniu podmiotów nie spełniających tego warunku. Prosimy o modyfikację tych zapisów SIWZ – w miejsce: którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca na następujący: którymi dysponuje wykonawca.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający postanawia zmodyfikować **zapis rozdziału V pkt 1 ppkt 3) a) do h) SIWZ** poprzez wykreślenie słów: **którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca**. Pozostałe zapisy w tym zakresie pozostają bez zmian.

**10. Pytanie nr 12.**

**Dotyczy: Rozdział V - Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

Zamawiający postawił wysokie wymagania wykonania usługi, zwłaszcza pod względem kontroli i przygotowania pralni pod względem badań sanitarno-epidemiologicznych. Natomiast nie wymaga od Oferenta przedstawienia w ofercie dokumentów potwierdzających przygotowanie Oferenta, jego doświadczenie w tym zakresie. Proponujemy wstawienie w tym rozdziale wymogu przedstawienia w ofercie następujących dokumentów:

- 1) udokumentowanie przeprowadzania systematycznych kontroli sanitarnej wykonywanych dotychczas usług, m.in. poprzez załączenie do oferty opinii i zaświadczeń od marca 2011 do dnia przetargu, wystawionych przez Sanepid lub inną jednostkę uprawnioną do kontroli sanitarno-epidemiologicznej, wystawionych w odstępie min. 30 dni, jednak nie rzadziej, niż raz na 6 miesięcy. Zaświadczenia powinny dokumentować faktycznie realizowane badania w zakresie:
  - Czystość mikrobiologiczna rąk pracowników – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna bielizna operacyjna – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna odzież operacyjna – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna odzież szpitalna – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna powierzchnie płaskich – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna wózki regały – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna bielizna noworodkowa – min. 5 badań/6 m-cy
  - Czystość mikrobiologiczna materace-dezynfekcja komorowa (lub inny proces zapewniający właściwe pranie i dezynfekcję materacy, także dla temp. powyżej 100°C) – min. 5 badań/6 m-cy
- 2) Wykonawca przedstawi w ofercie sposób wykonania dezynfekcji temperaturowej, np. w komorach dezynfekcyjnych dla asortymentu o dużych gabarytach dla skażeń wymagających dezynfekcji powyżej 100°C lub innej równoważnej metody
- 3) Wykonawca złoży oświadczenie, w której pralni będzie wykonywana usługa, Zamawiający wymaga, aby całość usługi prania i dezynfekcji była wykonana samodzielnie, bez udziału podwykonawców.
- 4) Wszystkie złożone dokumenty muszą jednoznacznie dotyczyć pralni zgłoszonej do wykonywania usługi.
- 5) Wykonawca przedstawi w ofercie wykaz posiadanych środków transportu z podaniem ich ładowności i numerów rejestracyjnych oraz które samochody będą użyte do wykonania niniejszego zlecenia
- 6) Wykonawca przedstawi w ofercie wykaz sprawnych posiadanych urządzeń z podaniem ich podstawowych parametrów, jak np. wydajność, rok produkcji
- 7) Wykonawca załączy do oferty zaświadczenie, że jest pod stałym nadzorem technologicznym producenta stosowanych środków pralniczych, wydane w terminie do 3 m-cy przed terminem składania ofert
- 8) Wykonawca przedstawi zaświadczenie szkolenia załogi z zakresu przestrzegania procedur postępowania z bielizną szpitalną, wraz z listą przeszkolonych osób. Termin szkolenia do 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

W zestawieniu z innymi wymaganiami Zamawiającego odnośnie dokumentów, jakie musi zawierać oferta, np. wymaganie:

- Certyfikat RABC
- Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw/usług
- Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych
- Opłaconą polisa na kwotęco najmniej 1.000.000,00 zł brutto.
- Oraz inne wysokie wymaganie w trakcie realizacji usługi



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

Brak wymogu przedstawienia tego rodzaju dokumentów, świadczących o przygotowaniu Oferenta pod względem sanitarno-epidemiologicznym – najważniejszy aspekt tego rodzaju usługi – traktujemy jako przeoczenie ze strony Zamawiającego. Prosimy dlatego o uzupełnienie SIWZ o zaproponowane zapisy lub ich poprawioną wersję.

**Odpowiedź:**

Zamawiający postanawia w rozdziale III pkt 7. Dokumenty, które należy dołączyć do oferty, potwierdzające, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, dodać następujące ppkt – y:


**ppkt 10)** Oświadczenie Wykonawcy, w której palni będzie wykonywana usługa.

**ppkt 11)** Oświadczenie producenta, że Wykonawca jest pod stałym nadzorem technologicznym producenta stosowanych środków pralniczych.

Ponadto Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych postanawia poprawić zapisy SIWZ. Przybliżony zakres ilościowy przedmiotu zamówienia wynosi około **11.250 kg/miesięcznie**.

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty. Wyjaśnienia i zmiany SIWZ znajdują również odpowiednie zastosowanie w załącznikach do SIWZ.**

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 19.03.2013 r.