SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1
ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom
Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251
NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907
Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619
e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl

Szp.Specj.Nr1/ZP/PN/373/2020 Bytom, dnia 09.09.2020 r.

DO WSZYSTKICH ODBIORCÓW S.I.W.Z.

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych, z uwagi na wniesione do Zamawiającego pytania dotyczące przetargu **ZP/PN/15/2020** pn. **„Usługa odbioru, transportu, utylizacji odpadów medycznych"**, poniżej Zamawiający przedkłada treść pytań oraz udzielone na te pytania odpowiedzi:

Pytanie 1
Proszę o zmianę w §4 pkt 2 :
Z treści:
2.Zamawiający każdorazowo wystawi Kartę przekazania odpadów (zgodnie z obowiązującym w prawie polskim wzorem) zgodnie z obowiązującymi przepisami dot. postępowania z odpadami, potwierdzająca masę i rodzaj odebranego odpadu, podpisaną przez strony. Karta Przekazania Odpadu będzie podstawą do rozliczeń i ewidencji odpadów.
Na treść:
2.Zamawiający każdorazowo wystawi Kartę przekazania odpadów **w ogólnopolskim systemie teleinformatycznym BDO** zgodnie z obowiązującymi przepisami dot. postępowania z odpadami, potwierdzająca masę i rodzaj odebranego odpadu. Każdemu odbiorowi odpadów będzie towarzyszył wydruk Potwierdzenia wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO.
Uzasadnienie: KPO są wystawiane w ogólnopolskim systemie teleinformatycznym BDO i nie ma możliwości ich podpisywania.

Odpowiedz 1
Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji zapisów SIWZ.

Pytanie 2
Proszę o zmianę w §5 pkt 1 i 2 :
prosimy o zmianę zapisu z treści:
Za wykonaną usługę w poszczególnych miesiącach Wykonawca wystawi fakturę VAT na podstawie KPO w tym miesiącu.
Na treść:
Za wykonaną usługę w poszczególnych miesiącach Wykonawca wystawi fakturę VAT na podstawie **zatwierdzonych Kart Przekazania Odpadu potwierdzonych przez PRZEJMUJĄCEGO w ogólnopolskim systemie teleinformatycznym BDO** w tym miesiącu.
prosimy o zmianę zapisu z treści:
Faktura będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie 60 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę
Na treść:
Faktura będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie **30** dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę.

Odpowiedz 2
Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji zapisów wzoru umowy w §5 pkt 1, §5 pkt 2 wzoru umowy zgodnie z SIWZ.

KIEROWNIK
Działu Organizacji i Administracji
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu
Tomasz Filas

GŁÓWNY KSIĘGOWY
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
W BYTOMIU
mgr Kinga Wieczorek

Pytanie 3
Proszę o dodanie w §4 pkt 6 o następującej treści:
6.Wykonawcy przysługuje prawo do zmniejszenia ilości odbieranych kg odpadów lub czasowego wstrzymania odbioru bez konsekwencji naliczania kar w przypadku braku możliwości przekazania ich w danym okresie do unieszkodliwienia (np. w trakcie postoju lub awarii spalarni) Wykonawca niezwłocznie poinformuje o zaistniałej sytuacji Zamawiającego.

Odpowiedz 3
Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4
Proszę o dodanie w §5 pkt 3 o następującej treści:
3. W przypadku zaległości płatniczych wymagalnych przez Zamawiającego wobec Wykonawcy trwającej więcej niż 90 dni Wykonawca może zawiesić realizację umowy, o ile zostanie poprzedzone pisemnym wezwaniem do uregulowania zobowiązań.
Uzasadnienie: Treść zapisu w pkt 7 daje Wykonawcy gwarancje na rzetelne wykonywanie usługi transportu i unieszkodliwienia odpadów, oraz pewność zapłaty Wykonawcy za rzetelne wykonywanie usługi transportu i unieszkodliwienia odpadów . Proszę mieć na względzie że ciągłość płynności finansowej firmy jest bardzo ważnym elementem kontynuowała jej działalności.

Odpowiedz 4
Zamawiający informuje, iż wnioskowany zapis zawarty jest w §12 niniejszego wzoru umowy.

Pytanie 5
Dotyczy zapytania do projektu umowy:
§ 9 umowy, jest w nim mowa o określonym produkcie (pojemnikach), a § 2 wyczerpuje zapewnienie i wymagania dotyczące dostawy i udostępnienie pojemników na odpady medyczne.
§ 9
W przypadku stwierdzenia braków ilościowych pojemników lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
- braków ilościowych i wad jakościowych w ciągu 48 godzin.
Po dwukrotnie zgłoszonej przez zamawiającego reklamacji dotyczącej tej samej wady jakościowej określonego produktu Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia tego samego produktu z innej serii, partii pozbawionego wady lub równoważnego w terminie 7 dni roboczych.

Odpowiedz 5
Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji zapisów SIWZ.

Z upoważnienia Dyrektora
Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu
KIEROWNIK
Działu Organizacji i Infrastruktury
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu
Tomasz Filaszkiewicz

Z upoważnienia Dyrektora
Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu
GŁÓWNY KSIĘGOWY
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
W BYTOMIU
mgr Kinga Wieczorek

Do wiadomości:
- Wykonawcy,
- Biuletyn Informacji Publicznej Zamawiającego
- a/a
Sporządziła: Katarzyna Ciurysek

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1
ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom
Tel.: (032) 39 63 200 Fax.: (032) 39 63 251
NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907
Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619
e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl

Bytom, dnia 04.03.2020 r.

UPOWAŻNIENIE

Działając w imieniu Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu NIP 626-034-01-73, REGON 270235840, KRS 0000079907 jako z-ca Dyrektora ds. Rozwoju i Infrastruktury niniejszym w czasie mojej nieobecności upoważniam Pana **TOMASZA FILASZKIEWICZA** pełniącego funkcję **Kierownika Działu Organizacji i Infrastruktury** do występowania w imieniu i na rzecz Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu przed organami administracji rządowej i samorządowej, osobami fizycznymi, osobami prawnymi i jednostkami nie posiadającymi osobowości prawnej, podmiotami gospodarczymi w zakresie czynności faktycznych i prawnych wynikających z zakresu obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień z-cy Dyrektora ds. Rozwoju i Infrastruktury w szczególności do występowania w imieniu i na rzecz Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu przed organami kontrolującymi.

Upoważnienie ważne jest do odwołania.

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1
w BYTOMIU
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Rozwoju i Infrastruktury
mgr inż. Zenon Przywara

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1 W BYTOMIU

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1
ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom
Tel.: (032) 39 63 200 Fax.: (032) 39 63 251
NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907
Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619
e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl

Bytom, dnia 10.03.2020 r.

UPOWAŻNIENIE

Działając w imieniu Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu, KRS 0000079907, NIP 626-034-01-73, REGON 270235840, jako osoba uprawniona do jego wyłącznej reprezentacji, niniejszym upoważniam w trakcie mojej nieobecności oraz nieobecności z-cy Dyrektora ds. Rozwoju i Infrastruktury Panią **mgr Kingę Wieczorek pełniącą funkcję Główny Księgowy** Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu do występowania w imieniu i na rzecz Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu przed organami administracji rządowej i samorządowej, osobami fizycznymi, osobami prawnymi i jednostkami nie posiadającymi osobowości prawnej, podmiotami gospodarczymi w zakresie wszelkich czynności faktycznych i prawnych wynikających z działalności statutowej Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu.

Pełnomocnictwo ważne jest do odwołania.

DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu

mgr Władysław Perchaluk