

EZ.28.40 36A.2015MJ

Łódź, dn. 01.04.2015r  
Nr sprawy: 40/ZP/15

**dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 207 000 EURO **na usługę sprzątnia** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

## ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA I ZMIANA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na zapytania oraz zmianę treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

### 1. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Prosimy o informację czy w zakres przedmiotu zamówienia w pakiecie 1 wchodzi czynności pomocnicze przy pacjencie. Jeżeli tak, to jakie i jaki procent całości Usługi stanowią te czynności.

**Odpowiedź: Pakiet nr 1: W zakresie przedmiotu zamówienia w pakiecie 1 Zamawiający określił wśród wymaganych czynności od Wykonawcy Pomoc przy przeniesieniu i obracaniu chorych. (Opis Przedmiotu Zamówienia – II Inne wymagania pkt.16)**

Prosimy o informację czy w zakres przedmiotu zamówienia w pakiecie 2 wchodzi czynności pomocnicze przy pacjencie. Jeżeli tak, to jakie i procent całości Usługi stanowią te czynności. Czy w zakresie transportu wewnętrznego znajdują się czynności przy pacjencie np. transport pacjentów. Jaki stanowią procent w przedmiocie zamówienia?

**Odpowiedź:.. dot. Pakietu nr 2.Czynności pomocnicze przy pacjencie stanowią poniżej 50% całości świadczonej usługi. Należą do nich dostarczenie basenu, kaczki do łóżka pacjenta, pomoc przy transporcie pacjenta z sali do sali, lub do bloku operacyjnego wyłącznie w obecności pielęgniarki. W zakresie transportu wewnętrznego znajdują się czynności związane z transportem pacjenta przez sanitariusza między oddziałami.**

Jaki wpływ na ocenę oferty Wykonawcy będzie miała zaproponowana przez niego cena za dzierżawę pomieszczeń i dzierżawę szaf? Czy Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany zadeklarować stawki za dzierżawę?

**Odpowiedź:** Nie ma wpływu. Zamawiający podał kwotę minimalną, która nie ma wpływu na ocenę oferty. Zamawiający zmienił zapisy załącznika nr 10 do SIWZ – Tom I.

Zamawiający w załączniku nr 10 do SIWZ, określa, że koszty mediów związanych z dzierżawą pomieszczeń ponosi Wykonawca, natomiast w Opisie przedmiotu zamówienia w pkt. Obowiązki Zamawiającego oraz Uwagi do rozdziału, informuje, że koszty zużycia mediów leżą po stronie Zamawiającego. Prosimy o jednoznaczne określenie kto ponosi te koszty?

**Odpowiedź:** Zamawiający ponosi koszty mediów (woda, ogrzewanie, energia elektryczna i inne) w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wykonawca ponosi koszty mediów w dzierżawionych przez siebie pomieszczeniach.

Czy Zamawiający oceniając ofertę pod kątem dodatkowego zatrudnienia pracowników, przydzieli 10 pkt za zatrudnienie 6 dodatkowych pracowników, czy przydzieli w takim przypadku tylko 6 pkt.?

**Odpowiedź:**

**Pakiet nr 1:** Zamawiający zgodnie z ustalonymi kryteriami jakości przydzieli 10 punktów za zatrudnienie dodatkowych 6 pracowników sprzątających (zał. nr 2a do SIWZ)

**Pakiet nr 2** Zamawiający przyzna 6 punktów.

Czy wystarczającym będzie dołączenie do oferty przez jednego z członków konsorcjum Certyfikatu ISO 9001?

**Odpowiedź:** Tak, jeśli tylko jeden z konsorcjantów będzie wykonywał usługę na terenie szpitala. Jeśli obaj będą wykonywać usługę certyfikat powinni posiadać obaj Wykonawcy.

Na stronie 3 SIWZ (I. Przedmiot zamówienia) Zamawiający wśród zadań dla pakietu 1 nie wymienia zakupu środków myjących, dezynfekujących, materiałów higienicznych (które są wymienione w pakiecie 2 na tej samej stronie). Czy do obowiązków Wykonawcy należy zakup tych środków dla Pakietu ?

**Odpowiedź:**

**Pakiet nr 1:** Zgodnie z SIWZ Opis przedmiotu zamówienia – I Wymagania ogólne Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia z zastosowaniem własnych, profesjonalnych środków myjących i dezynfekcyjnych w ilościach pozwalających realizować Harmonogram mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości.

Zamawiający wymaga świadczenia usług (pakiet 1) w budynku przy ul. Pabianickiej 62, budynku przy ul. Popioły 40 oraz innych placówkach Szpitala jeżeli zajdzie taka potrzeba. Prosimy o określenie jakie są placówki, podanie ich adresów i metrażu.

**Odpowiedź:**

**Pakiet nr 1: W podanym metrażu powierzchni WSS im. M. Kopernika w Łodzi zawarty jest cały metraż powierzchni objętej usługą sprzątnia. Załącznik nr 2 do SIWZ.**

Czy Zamawiający wymaga, aby osoby realizujące przedmiotowe Usługi były zatrudnione w konkretnej formie np. umów o pracę. Szczególnie w zakresie osób dodatkowych za które Zamawiający przydziela punkty oceniając ofertę?

**Odpowiedź: Zamawiający nie narzuca formy zatrudnienia, jednocześnie preferuje umowy o pracę**

Ze względu na nieścisłości w SIWZ prosimy o doprecyzowanie, czy dokumenty wymienione w rozdziale V, punkt 3, pakiet nr 2, podpunkt 2 mają zostać dołączone do oferty czy na miesiąc przed pierwszym dniem wykonania usługi?

**Odpowiedź: dot. Pakietu nr 2 Zamawiający oczekuje wykazu preparatów wg załącznika nr 11 wraz z ofertą, natomiast wymagane dokumenty dla tychże na miesiąc przed pierwszym dniem rozpoczęcia świadczenia usługi.**

Dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający wymaga „wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych zastosowanych w określonych strefach utrzymania czystości w Szpitalu,- załącznik nr 11 do SIWZ”. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie wymaga sporządzania osobnych wykazów dla poszczególnych stref utrzymania czystości, tylko jednego wykazu, wspólnego dla wszystkich stref, sporządzonego na załączniku nr 11 do SIWZ.

**Odpowiedź:**

**Pakiet nr 1: Zamawiający wymaga wypełnienia załącznika nr 11 do SIWZ „Wykazu środków zaoferowanych do użycia w trakcie wykonywania usługi” Jednego wykazu dla środków myjących i drugiego wykazu dla środków myjąco- dezynfekujących lub dezynfekujących.**

Dotyczy pakietu nr 2: Zamawiający wymaga „wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych zastosowanych w określonych strefach epidemiologicznych i pomieszczeniach Szpitala”. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie wymaga sporządzania osobnych wykazów dla poszczególnych pomieszczeń i stref utrzymania czystości, tylko jednego wykazu, wspólnego dla wszystkich pomieszczeń i stref, sporządzonego na załączniku nr 11 do SIWZ.

**Odpowiedź: dot. Pakietu nr 2 Zamawiający wymaga wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych, myjąco-dezynfekcyjnych możliwych do zastosowania we wszystkich strefach epidemiologicznych i oczekiwanym działaniu bójczym zapisanych w załączniku nr 11.**

Dotyczy załącznika nr 11 do SIWZ: ze względu na obszerność oferty zwracamy się z prośbą o usunięcie kolumny „numer strony w ofercie” - ułatwi to Oferentom przygotowanie oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Czy Zamawiający wymaga dołączenia do oferty procedury postępowania w przypadku ekspozycji na krew i IPIM?

**Odpowiedź:**

**dot. Pakietu nr 2 :Tak**

**dot. Pakietu nr 1: Zamawiający wymaga okazywania tej procedury na każde jego żądanie.**

Prosimy o sprecyzowanie czy do oferty Wykonawca ma dołączyć własną procedurę postępowania z odpadami medycznymi czy obowiązuje procedura Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Obowiązuje procedura Zamawiającego.

Kto zapewnia preparat do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych? Jeśli Wykonawca, to czy Zamawiający dopuści do w/w czynności preparat na bazie skażonego alkoholu bez właściwości myjących?

Odpowiedź:

**Dot. Pakietu nr 1 Preparat do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych zapewnia Wykonawca, Zamawiający dopuszcza preparat na bazie 70% skażonego etanolu o właściwościach dezynfekcyjnych i spektrum działania B, F, Tbc, V zarejestrowanego jako wyrób medyczny klasa II a.**

**Dot. Pakietu nr 2 Preparat do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych dostarcza Wykonawca. Zamawiający dopuszcza do stosowania 70% roztwór etanolu.**

Czy rolety, żaluzje, vertikale, które posiada Zamawiający są zmywalne czy tekstylne?

**Odpowiedź:**

**dot. Pakietu nr 2 Zamawiający posiada rolety i żaluzje tekstylne.**

**dot. Pakietu nr 1: Zamawiający posiada 2 rodzaje rolet i żaluzji: zmywalne i tekstylne.**

Kto, Zamawiający czy Wykonawca, zapewnia preparat do dezynfekcji rąk?

**Odpowiedź:** Preparat do dezynfekcji rąk zapewnia Zamawiający.

Czy Zamawiający posiada płuczki-dezynfektory? Jeśli tak, kto zapewnia środki do w/w?

**Odpowiedź:**

**dot. Pakietu nr 2 Zamawiający nie posiada płuczek- dezynfektorów.**

**dot. Pakietu nr 1 Zamawiający nie posiada płuczek-dezynfektorów.**

Zamawiający wymienił dla poszczególnych pakietów substancje aktywne na bazie których oczekuje środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu, a w przypadku

pakietu nr 1 również spektrum i warunki działania. Prosimy o zrezygnowanie z tych wymogów w przypadku:

- a) preparatów do urządzeń do dezynfekcji powierzchni
- b) jednorazowych ściereczek dezynfekcyjnych (B, V, Tbc) w gabinetach zabiegowych
- c) proszku piorąco-dezynfekującego do prania mopów
- d) preparatu do dezynfekcji rąk
- e) preparatu do płuczek-dezynfektorów

W przeciwnym wypadku żaden Oferent nie będzie w stanie złożyć ważnej oferty.

**Odpowiedź:**

**dot. pakietu nr 2 pkt. a, b, c, Zamawiający nie wyraża zgody. Punkty d i e nie dotyczą pakietu nr 2**

**dot. pakietu nr 1. Pakiet numer 1 dotyczy tylko punkt a- preparaty do urządzeń do dezynfekcji powierzchni. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ.**

1. Zamawiający w zakresie pakietu nr 1 wymaga od Wykonawcy stosowania środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie dwutlenku chloru, mononadsiarczanu potasu, bezzapachowych IV rzędowych soli amoniowych do zastosowania w warunkach brudnych o spektrum działania B łącznie z Tbc, F, V ( otoczkowe HBV, HCV, HIV i bezotoczkowe adeno, polio).
  - a) Pragniemy zauważyć, że na rynku brak jest środków do dezynfekcji na bazie mononadsiarczanu potasu o w/w spektrum w warunkach brudnych. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie środka:
    - na bazie mononadsiarczanu potasu o spektrum B, F, V w warunkach brudnych
    - na bazie mononadsiarczanu potasu o spektrum B, F, V, Tbc w warunkach czystych
  - b) Pragniemy zauważyć, że na rynku brak jest środków na bazie *bezzapachowych IV rzędowych soli amoniowych*. IV-rz. sole amoniowe posiadają same w sobie zapach amoniaku. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie środka na bazie IV-rz. soli amoniowej, którego roztwór roboczy posiada przyjemny zapach.
  - c) Zamawiający wymaga środka na bazie dwutlenku chloru do zastosowania w warunkach brudnych o spektrum działania B łącznie z Tbc, F, V ( otoczkowe HBV, HCV, HIV i bezotoczkowe adeno, polio), a w załączniku nr 9 podaje „Tristel w saszetkach”. Pragniemy zaznaczyć, że preparat Tristel Fuse nie wykazuje w/w spektrum w warunkach brudnych. Prosimy o informację czy mimo to Zamawiający dopuści ten środek do użycia.
  - d) Pragniemy zauważyć, że na rynku nie ma środków do miejsc trudnodostępnych na bazie wymienionych przez Zamawiającego substancji i podanym spektrum działania. W związku z tym prosimy o dopuszczenie do miejsc trudnodostępnych we wszystkich pomieszczeniach, niezależnie od strefy, środka myjąco-dezynfekcyjnego na bazie glukoprotaminy o spektrum (warunki czyste): B, F, V (HBV, HCV, HIV, Adeno, Papowa, Rota), Tbc.

**Odpowiedź: Pakiet nr 1: Zamawiający w zakresie pakietu nr 1 wyjaśnia brzmienie zapisu: Zamawiający wymaga od Wykonawcy stosowania środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie:**

- a) dwutlenku chloru,
- b) mononadsiarczanu potasu,
- c) bezzapachowych IV rzędowych soli amoniowych do zastosowania w warunkach brudnych o spektrum działania B łącznie z Tbc, F, V ( otoczkowe HBV, HCV, HIV i bezotoczkowe adeno, polio).

Zamawiający dopuszcza stosowanie środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu o słabo wyczuwalnym zapachu na bazie IV rzędowych związków amoniowych do zastosowania w warunkach brudnych o spektrum działania B łącznie z Tbc, F, V ( otoczkowe HBV, HCV, HIV i bezotoczkowe adeno, polio).

Zamawiający w zakresie pakietu nr 2 wymaga od Wykonawcy przygotowania środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie dwutlenku chloru, nadwęglanu sodu, nadsiarczanu potasu, nadtlenku wodoru, glukoprotaminy. Jednocześnie Zamawiający wymaga, aby środki te posiadały zezwolenie do stosowania na oddziałach pediatrycznych. Pragniemy zaznaczyć, że na rynku brak jest środków do dezynfekcji na bazie nadwęglanu sodu, które posiadały by takie zezwolenie. W związku z powyższym prosimy o informacje czy Zamawiający dopuści środek na bazie nadwęglanu sodu bez w/w zezwolenia czy zrezygnuje z wymogu zaoferowania środka na bazie tej substancji. W przeciwnym wypadku żaden Oferent nie będzie w stanie złożyć oferty niepodlegającej odrzuceniu.

**Odpowiedź:** W przypadku preparatów do dezynfekcji na bazie nadwęglanu sodu istotną jest opinia producenta, iż preparaty te mogą być stosowane w szpitalnych oddziałach pediatrycznych.

1. Zamawiający wymaga dla pakietu nr 2 wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych z uwzględnieniem m.in. stężeń roboczych i zezwoleń do stosowania w oddziałach pediatrycznych.

- a) prosimy o informację, w którym miejscu w załączniku nr 11 do SIWZ Wykonawca ma uwzględnić stężenie robocze poszczególnych środków ?

**Odpowiedź:** ad. 14, a. W kolumnie spektrum i czas działania.

- b) pragniemy zauważyć, że środki czystościowe nie posiadają specjalnych zezwoleń do stosowania w oddziałach pediatrycznych – w związku z tym prosimy o zrezygnowanie z tego wymogu i dopuszczenie w to miejsce karty charakterystyki

**Odpowiedź:** ad. 14, b. Wykonawca dopuszcza pominięcie zezwolenia do stosowania w oddziałach pediatrycznych dla tychże. Dostarczenia karty charakterystyki jest obowiązkowe.

- c) prosimy również o informację czy jako *zezwolenie do stosowania na oddziałach pediatrycznych* Zamawiający uzna oświadczenia producenta danego środka o możliwości jego zastosowania na oddziałach pediatrycznych?

**Odpowiedź:** Ad. 14, c. Zamawiający uzna oświadczenia producenta danego środka o możliwości stosowania w oddziałach pediatrycznych.

Czy Zamawiający wymaga przedstawienia wykazu środków do dezynsekcji i deratyzacji do oferty? Jeśli tak, prosimy o informację, gdzie Wykonawca ma ująć te informacje?

**Odpowiedź:**

**dot. Pakietu nr 2 W formie oświadczenia załączonego do oferty.**

**dot. Pakietu nr 1 Wykonawca udostępnić będzie na każde żądanie Zamawiającego w/w dokumentację.**

#### PYTANIA DO SIWZ - PAKIET NR 1

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający ma lampy bakteriobójcze i czy preparat do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych zapewnia Wykonawca? Czy Zamawiający dopuści do tej czynności Fugaten Spray?

**Odpowiedź: Pakiet nr 1: Zamawiający posiada lampy bakteriobójcze. Preparat do ich dezynfekcji zapewnia Wykonawca. Dopuszcza Fugaten Spray.**

Jaki preparat Zamawiający dopuszcza do mycia i dezynfekcji lamp bezcieniowych?

**Odpowiedź: Pakiet nr 1: Zamawiający wymaga do mycia i dezynfekcji lamp bezcieniowych preparatu myjąco-dezynfekującego zgodnego z SIWZ możliwego do stosowania w przypadkach obciążenia materiałem potencjalnie infekcyjnym.**

Proszę o podanie czy u Zamawiającego występują podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne. Czy do obowiązków Wykonawcy należy polimeryzacja tych podłóg? Jeśli tak, to proszę o podanie jak często i jaki jest metraż podłóg przewodzących.

**Odpowiedź: Pakiet nr 1: Zamawiający posiada podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne ( gabinety zabiegowe i pomieszczenia z aparaturą medyczną). Polimeryzacja podłóg zgodnie z SIWZ. Metraż podłóg przewodzących 2500m<sup>2</sup>**

Prosimy o wykreślenie wymogu dołączenia do oferty grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi. Realny grafik z pełną obsadą jest możliwy do przedstawienia dopiero przed uruchomieniem usługi. Na etapie ofertowania żaden z wykonawców, (poza wykonawcą świadczącym obecnie usługę nie jest w stanie podać ostatecznych danych personalnych pracowników), którzy ostatecznie będą brali udział w realizacji zamówienia. Dodatkowo pragniemy nadmienić, że obowiązuje nas ochrona danych osobowych.

**Odpowiedź: Pakiet nr 1: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi bez podania danych osobowych ( zaplanowaną liczbę osób do poszczególnych komórek organizacyjnych).**

Czy dezynfekcja basenów i kaczek następuje przez zanurzenie? Jeżeli tak to kto zapewnia pojemniki do tych czynności. Jeśli Wykonawca, prosimy o podanie ich ilości i pojemności.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Dezynfekcja basenów i kaczek następuje przez zanurzenie. Pojemniki zapewnia Zamawiający.**

Czy Zamawiający posiada zmywarki i ile ich jest? Jeśli tak, kto zapewnia środki do ich eksploatacji?

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie posiada**

Dotyczy wymogu uzupełniania szczotek do mycia toalet. Prosimy o podanie jaka średnia miesięczna ilość szczotek do WC jest uzupełniana przez Wykonawcę.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Szczotki do WC uzupełnia Wykonawca i średnio miesięczna ilość szczotek do uzupełnienia wynosi 30 szt.**

Proszę o podanie średniego zużycia miesięcznego materiałów do oznaczania i zamykania worków na odpady, bieliznę brudną, czystą i przeznaczoną do dezynfekcji, z podziałem na zaciski i nalepki.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Średnie miesięczne zużycie materiałów do oznaczania i zamykania worków na odpady medyczne wynosi 20 000 sztuk metryczek i 40 000 sztuk opasek zaciskowych.**

Prosimy o podanie przewidywanych w 2015-2019 r. przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi obszarów przeznaczonych do remontu i modernizacji (z określeniem metrażu i oddziałów)

**Odpowiedź:** **Zamawiający przewiduje w latach 2015-2019 remonty i modernizacje jednakże na dzień dzisiejszy nie ma sprecyzowanych jednoznacznych planów ze względu na ograniczone możliwości finansowe na wykonanie w/w prac.**

Prosimy o podanie ilości lodówek podlegających myciu, dezynfekcji i rozmrażaniu.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający posiada 80 szt. lodówek podlegających myciu, dezynfekcji i rozmrażaniu.**

Dot.pkt.19 Zamawiający wymaga od wykonawcy: Wykonawca pokryje wszystkie koszty badań wymazów czystościowych, których były wyniki negatywne oraz koszty powtórnych wymazów pobranych do celów kontrolnych – prosimy o podanie częstotliwości tych badań i średniego kosztu jednego badania.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Wykonawca pokryje koszty wszystkich badań, których wyniki będą negatywne czyli dodatnie.**

**Wymazy czystościowe Zamawiający pobiera w każdym przypadku zagrożenia epidemiologicznego. Koszt badań wynosi:**

- ujemny wynik wymazu- 10,06 zł.
- Identyfikacja drobnoustroju – 24,06 zł.



- metoda odciskowa – wynik dodatni 19,36 zł.
- metoda odciskowa – wynik ujemny 5,36 zł.

Jakie wózki wymaga Zamawiający do transportu bielizny brudnej i czystej oraz odpadów komunalnych i medycznych? Proszę o podanie ilości.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy wózków do transportu bielizny brudnej i czystej oraz odpadów komunalnych i medycznych.**

Czy do obowiązków Wykonawcy należy zdejmowanie, zakładanie oraz pranie firan i zasłon? Jeśli tak, to prosimy o podanie ich szacunkowych wymiarów, ilości oraz częstotliwości prania .

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Do obowiązków Wykonawcy należy zgodnie z SIWZ (Harmonogram mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości) zdejmowanie i zakładanie firan i zasłon. Pranie firan i zasłon nie wchodzi w zakres usługi.**

Czy do obowiązków Wykonawcy należy pranie rolet i żaluzji? Jeśli tak, to prosimy o podanie ich szacunkowych wymiarów oraz częstotliwości prania.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Mycie i dezynfekcja rolet i żaluzji zgodnie z Harmonogramem mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości.**

Prosimy o doprecyzowanie jaka jest ilość łóżek i bloków operacyjnych u Zamawiającego.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Ogólna liczba łóżek w Szpitalu 807. Usługa nie obejmuje swoim zakresem bloków operacyjnych.**

Dotyczy Pakietu nr 1: Czy w zakres usługi utrzymania czystości wchodzi również bloki operacyjne, jeśli tak to prosimy o podanie ich ilości z podziałem na zadania oraz podaniem minimalnej obsady na tych blokach.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: W zakres usługi utrzymania czystości nie wchodzi bloki operacyjne.**

Prosimy o podanie powierzchni wykładzin i ilości mebli tapicerowanych podlegających okresowemu praniu. Prosimy również o określenie jak często to pranie ma się odbywać, np. raz na kwartał, raz na pół roku.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Pranie zgodnie z Harmonogramem mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości i po uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową/Kierownikiem komórki organizacyjnej. Powierzchnie:**

- wykładzin - 450 m<sup>2</sup>,
- wersalki, kanapy, sofy – 110 szt.,
- fotele, krzesła, pufy – 300 szt.,

Dotyczy Zakresu czynności objętych zamówieniem na poszczególnych oddziałach i pomieszczeniach tych oddziałów, odnośnie zdejmowania, mycia, wieszania karniszy. Prosimy o podanie ilości karniszy, typ, z czego są wykonane oraz do czego montowane (ściana czy sufit) Czy do obowiązków Zamawiającego należy ich demontaż?

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie posiada karniszy. Zamawiający modyfikuje w tym zakresie Załącznik nr 1 do pakietu nr 1 Tom II SIWZ**

Dotyczy Zakresu czynności objętych zamówieniem na poszczególnych oddziałach i pomieszczeniach tych oddziałów, odnośnie mycia oświetlenia górnego. Czy Zamawiający wymaga demontażu tego oświetlenia? Czy do obowiązków Zamawiającego należy demontaż? Jaka jest ich ilość?

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Demontaż oświetlenia górnego należy do Zamawiającego. Zamawiający wymaga ich mycia zgodnie z Harmonogramem mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości.**

W Pakiecie Nr1 W zał. nr 10 Zamawiający określa minimalną obsadę. Prosimy o potwierdzenie, że to jest minimalna obsada personalna do wykonania Pakietu nr1.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: W Pakiecie nr 1 w zał. nr 10 Zamawiający określił minimalną obsadę dobową osób sprzątających w poszczególnych komórkach organizacyjnych.**

Prosimy o podanie, po czyjej stronie leży zapewnienie preparatu do dezynfekcji rąk dla personelu Zamawiającego. Jeśli po stronie Wykonawcy, to prosimy o podanie nazw producentów dozowników na preparat do dezynfekcji rąk oraz rodzaju tych dozowników (czy system zamknięty) i jakie jest średnie miesięczne zużycie.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zapewnienie preparatu do dezynfekcji rąk dla personelu Zamawiającego w pakiecie nr 1 leży po stronie Zamawiającego.**

Prosimy o podanie, po czyjej stronie leży zapewnienie mydła higienicznego rąk w obszarze medycznym. Jeśli po stronie wykonawcy, to prosimy o podanie jakiego preparatu wymaga Zamawiający i jakie jest średnie miesięczne zużycie.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Mydło do higienicznego mycia rąk oraz emulsję do mycia rąk w opakowaniach 0,5 l jednorazowego użycia pasujących do dozowników typu dermos zapewnia Wykonawca. Emulsja do mycia rąk przeznaczona jest dla strefy III i IV. Średnie miesięczne zużycie – załącznik nr 9 Opis Przedmiotu Zamówienia Pakiet 1**

Dot.Zał.11 wykaz środków tabela 1, kol.4 „wykaz składników” Prosimy o wykreślenie tego wymogu z uwagi na to że „wykaz składników” czyli skład środka jest tajemnicą producenta, nie publikowaną na ulotkach, opakowaniach, kartach charakterystyki,

kartach technicznych. Producent ma obowiązek informowania w karcie charakterystyki o mieszaninie substancji niebezpiecznych zawartych w preparacie i tylko takie informacje oficjalnie można uzyskać.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie z załącznika 11 do SIWZ „Wykaz środków zaoferowanych do użycia w trakcie wykonywania usługi „ tabela 1, kolumny 4 . Zamawiający miał na myśli skład środków w celu ich identyfikacji.**

Dot.Zał.11 wykaz środków tabela 3, „powłoki polimerowe” prosimy o potwierdzenie, iż wystarczy informacja na ulotce lub oświadczenie producenta o możliwości stosowania danego polimeru w szpitalu spełniającego warunek odporność na dezynfekcyjne środki alkoholowe oraz antypoślizgowość. Zwracamy uwagę, że nie ma żadnych dokumentów wystawianych przez instytucje niezależne (zgodnie z wymogami prawa) stwierdzające, że dany polimer może być stosowany w obrębie szpitala.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający wymaga informacji o możliwości stosowania danego polimeru w szpitalu oraz jego odporności na środki dezynfekcyjne i antypoślizgowości. Zamawiający dopuszcza informację na ulotce lub oświadczenie producenta. Zamawiający wymaga aby dokumenty te były dołączone do oferty**

Dotyczy Zał. 2A. Czy kryteria, które będą oceniane w zakresie „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny oferty” w zakresie inne parametry – 40% kryterium oceny. Czy proponowane rozwiązania punktowane w tym kryterium należy dołączyć jako osobny – dodatkowy dokument do oferty, czy też należy te elementy ująć w dokumentach technologicznych wymaganych do oferty.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający wymaga dołączenia do oferty proponowanych rozwiązań punktowych jako osobnego – dodatkowego dokumentu. Wypełniony załącznik nr 2a do SIWZ.Dokumenty potwierdzające dodatkowo punktowanie rozwiązania należy ująć w dokumentach technologicznych wymaganych do oferty oraz wypełnić załącznik nr 2a**

Czy do obowiązków Wykonawcy należy udrażnianie odpływów kanalizacyjnych i zapewnienie preparatów przeznaczonych do tego celu?

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Do obowiązków Wykonawcy należy udrażnianie odpływów kanalizacyjnych i zapewnienie preparatów przeznaczonych do tego celu.**

Proszę o podanie średniego zużycia miesięcznego ściereczek jednorazowych do mycia małych powierzchni.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający dotychczas nie używał ściereczek jednorazowych.**

Proszę o podanie liczby personelu oraz orientacyjnej średniomiesięcznej liczby pacjentów, którzy będą korzystali z artykułów higienicznych.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zgodnie z SIWZ pakiet nr 1 zał. nr 9**

Prosimy o doprecyzowanie ile poszczególnych wózków do transportu odpadów komunalnych i medycznych, bielizny brudnej i czystej, pakietów medycznych wymaga Zamawiający?

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie wymaga w/w wózków.**

Prosimy o doprecyzowanie ile pojemników do transportu materiału biologicznego do badań diagnostycznych w laboratorium wymaga Zamawiający.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie wymaga w/w pojemników.**

Jakie wózki wymaga Zamawiający do dowożenia i dostarczania materiałów, środków medycznych, leków i sprzętu z Działu Farmacji Szpitalnej i Magazynów do poszczególnych komórek organizacyjnych. Proszę o podanie ilości.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający nie wymaga wózków do dowożenia i dostarczania środków medycznych, leków i sprzętu z Działu Farmacji Szpitalnej i Magazynów do poszczególnych komórek. Wózki te mają służyć Wykonawcy do zaopatrywania swoich pracowników w niezbędne środki i sprzęt do wykonania usługi.**

Czy Zamawiający zapewnia wózki do transportu chorych z SOR na Oddziały, czy jest to po stronie Wykonawcy? Jeśli po stronie Wykonawcy, to proszę o podanie jakie to mają być wózki, ile .

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Wykonawca nie świadczy Zamawiającemu usługi transportu pacjentów z SOR na oddziały.**

Czy Zamawiający przewiduje przekazanie osób Wykonawcy na podstawie art. 23<sup>1</sup> KP. Jeśli tak to prosimy o podanie wykazu osób wraz z informacjami o pełnych kosztach zatrudnienia.

**Odpowiedź:** **Zamawiający przekazał pracowników w postępowaniu nr 22/11. Dane odnośnie przekazanych pracowników:**

- a) przekazaniu nowemu Wykonawcy na podst. art. 23<sup>1</sup> podlegałyby około 47 pracowników
- b) pracownicy podlegający przekazaniu są zatrudnieni na czas nieokreślony
- c) wśród przekazanych pracowników nie ma osób na długotrwałych zwolnieniach, urlopach macierzyńskich
- d) ilość dni urlopu do wykorzystania zgodnie z Tabelą nr 1
- e) w okresie obowiązywania umowy, 5 przejmowanych pracownikom przysługują odprawy emerytalne
- f) w przejmowanej grupie pracowników znajduje się 5 osób objętych ochroną w rozumieniu art. 39 KP

- g) obowiązujący Regulamin wynagradzania, Regulamin Pracy, ZFŚS dostępny jest do wglądu w siedzibie S.I. Naprzód
- h) w przejmowanej grupie pracowników znajduje się 7 osób, które są członkami związku zawodowego Sierpień 80
- i) wartość średniego wynagrodzenia pracowników wynosi 1796,54zł + ZUS pracodawcy

Czy kierownik obiektu ma być obecny na obiekcie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00 a w pozostałym czasie do dyspozycji i pod telefonem?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 1: Zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia Pakiet nr 1 VI Wymagania organizacyjne.

Czy usługi pomocnicze przy pacjencie stanowią więcej niż 50% całej usługi sprzątanania?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 1: Usługi pomocnicze przy to tylko pomoc przy przenoszeniu i obracaniu chorych (Opis przedmiotu Tom II inne wymagania pkt 16)

Czy w usługach transportu wewnętrznego występują także czynności pomocnicze przy pacjencie? Jeśli tak, to czy stanowią więcej niż 50% usług transportu wewnętrznego?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 1: Nie dotyczy. Zamawiający nie wymaga transportu wewnętrznego w pakiecie nr 1.

Czy Zamawiający dopuszcza, aby rozliczenia za wynajem powierzchni prowadził partner (uczestnik) konsorcjum, czy też konieczne jest rozliczanie się przez lidera konsorcjum? To jest czy umowa najmu bądź dzierżawy może być podpisana przez członka konsorcjum i na niego też będą wystawiane faktury do tej umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga aby w przypadku przystąpienia do przetargu konsorcjum, wszystkie umowy wynikające z dokumentów (SIWZ) były zawarte przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum.

## PYTANIA DO SIWZ - PAKIET NR 2

1. W Pakiecie Nr2 W zał.nr 6 Zamawiający określa minimalną obsadę. Prosimy o potwierdzenie, że to jest minimalna obsada personalna do wykonania Pakietu nr2.

**Odpowiedź:** dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający wymaga aby w planie zatrudnienia Wykonawca uwzględnił całodobową obsługę i obsadę na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych szpitala oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniających wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z

podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach. Minimalna obsada wskazana przez Zamawiającego jest minimalną ilością etatów do wykonania usługi na oczekiwanym poziomie.

Prosimy o doprecyzowanie jaka jest ilość łóżek i bloków operacyjnych u Zamawiającego

**Odpowiedź:** Ośrodek Pediatryczny posiada dwa bloki operacyjne zlokalizowane w dwóch pawilonach. Łóżek szpitalnych 56.

Proszę o podanie liczby personelu oraz orientacyjnej średniomiesięcznej liczby pacjentów, którzy będą korzystali z artykułów higienicznych.

**Odpowiedź:** Średnia ilość pacjentów hospitalizowanych w miesiącu styczniu i lutym 2015r wynosiła ok. 400 pacjentów. Aktualna liczba pracowników 180 osób.

Prosimy o wykreślenie wymogu dołączenia do oferty grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi. Realny grafik z pełną obsadą jest możliwy do przedstawienia dopiero przed uruchomieniem usługi. Na etapie ofertowania żaden z wykonawców, (poza wykonawcą świadczącym obecnie usługę nie jest w stanie podać ostatecznych danych personalnych pracowników), którzy ostatecznie będą brali udział w realizacji zamówienia. Dodatkowo pragniemy nadmienić, że obowiązuje nas ochrona danych osobowych.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie oczekuje grafiku pracy personelu imiennego, ale miesięcznego rozkładu czasu pracy proponowanego dla poszczególnych jednostek organizacyjnych szpitala zgodnie z planem zatrudnienia.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający ma lampy bakteriobójcze i czy preparat do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych zapewnia Wykonawca? Czy Zamawiający dopuści do tej czynności preparat Fugaten Spray?

**Odpowiedź:** Zamawiający posiada lampy bakteriobójcze. Preparat do dezynfekcji promienników dostarcza Wykonawca. Zamawiający dopuszcza Fugaten Spray.

Jaki preparat Zamawiający dopuszcza do mycia i dezynfekcji lamp bezcieniowych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do mycia i dezynfekcji lamp bezcieniowych preparaty przeznaczone do dezynfekcji sprzętu i aparatury medycznej.

Dotyczy sprzątania terenów zewnętrznych, odnośnie odśnieżania, likwidacji zasp śnieżnych. Czy Zamawiający dopuszcza przyzbowanie w wyznaczonym miejscu większych ilości śniegu? Czy ma na myśli wywóz śniegu poza obszar?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza przyzbowanie w wyznaczonym miejscu większych ilości śniegu na terenie Ośrodka Pediatrycznego.

Proszę o podanie czy u Zamawiającego występują podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne. Czy do obowiązków Wykonawcy należy polimeryzacja tych podłóg? Jeśli tak, to proszę o podanie jak często i jaki jest metraż podłóg przewodzących.

**Odpowiedź:** Zamawiający posiada podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne (posiadają uziemienie) o powierzchni około 170m<sup>2</sup>. Polimeryzacja tych podłóg jest w zakresie zadań Wykonawcy zgodnie z planem higieny i SIWZ.

Czy dezynfekcja basenów i kaczek następuje przez zanurzenie? Jeżeli tak to kto zapewnia pojemniki do tych czynności. Jeśli Wykonawca, prosimy o podanie ich ilości i pojemności.

**Odpowiedź:** . Dezynfekcja basenów i kaczek następuje przez zanurzenie, dezynfekcja w 4 pojemnikach 60l. Pojemniki zapewnia Wykonawca

Czy Zamawiający posiada zmywarki i ile ich jest? Jeśli tak, kto zapewnia środki do ich eksploatacji?

**Odpowiedź:** Środki do eksploatacji zmywarek zapewnia Zamawiający.

Proszę o podanie średniego zużycia miesięcznego materiałów do oznaczania i zamykania worków na odpady, bieliznę brudną, czystą i przeznaczoną do dezynfekcji, z podziałem na zaciski i nalepki.

**Odpowiedź:** Dotychczasowy Wykonawca usługi nie prowadzi takiej statystyki i nie jest możliwe precyzyjne udzielenie informacji.

Prosimy o podanie ilości lodówek podlegających myciu, dezynfekcji i rozmrażaniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający aktualnie posiada 38 lodówek podlegających rozmrażaniu, myciu i dezynfekcji.

Czy do obowiązków Wykonawcy należy zdejmowanie, zakładanie oraz pranie firan i zasłon? Jeśli tak, to prosimy o podanie ich szacunkowych wymiarów, ilości oraz częstotliwości prania.

**Odpowiedź:** Pranie firan nie jest objęte Zamawianą usługą.

Czy do obowiązków Wykonawcy należy pranie rolet i żaluzji? Jeśli tak, to prosimy o podanie ich szacunkowych wymiarów oraz częstotliwości prania.

**Odpowiedź:** . Pranie rolet i żaluzji nie jest objęte zamawianą usługą.

Czy Zamawiający potwierdza, że w Pakiecie nr 2 w Strefie I wykładziny na podłodze podlegają tylko odkurzaniu 1 x dziennie, bez prania okresowego?

**Odpowiedź:** . Czyszczenie wykładzin zgodnie z planem higieny. Wykładziny dywanowe znajdują się wyłącznie w pomieszczeniach administracyjnych pawilonu nr A1. Pranie w przypadku wystąpienia widocznych zabrudzeń.

Prosimy o doprecyzowanie, jaka jest dokładnie powierzchnia podłóg podlegających polimeryzacji.

**Odpowiedź:** Szczegółowe informacje zawarte są w załączniku 3 pakietu nr 2 Tom II. Powierzchnie lastriko i PCV podlegają polimeryzacji tylko w pomieszczeniach medycznych.

Proszę o podanie średniego miesięcznego zużycia:

- papieru toaletowego z podaniem wielkości i jakości
- ręczników papierowych składanych ZZ z podaniem jakości
- ręczników na roli z podaniem jakości
- mydła w płynie

**Odpowiedź:** Informacja ta jest średnią zużycia z m-c styczeń 2015r i dotyczy oddziałów, które były uruchamiane po rewitalizacji szpitala.

- papieru toaletowego z podaniem wielkości i jakości- 270 sztuk
- ręczników papierowych składanych ZZ z podaniem jakości- 1280 sztuk
- ręczników na roli z podaniem jakości- nie są używane
- mydła w płynie- 108 litrów

Proszę o podanie średniego miesięcznego zużycia ilości worków z podziałem na wielkość i kolory.

**Odpowiedź:**

**Czarne: 120l ok 300/mies**  
**60l ok 150/mies**  
**35l ok 150/mies**  
**czerwone: 120l ok 300/mies**  
**60l ok 150/mies**  
**35l ok 150/mies**

Proszę o podanie średniego zużycia miesięcznego ściereczek jednorazowych do mycia małych powierzchni.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie posiada takich informacji, ponieważ dotychczas nie były one stosowane.

Czy do obowiązków Wykonawcy należy udrażnianie odpływów kanalizacyjnych i zapewnienie preparatów przeznaczonych do tego celu?

**Odpowiedź:** . Do obowiązków Wykonawcy nie należy udrażnianie odpływów kanalizacyjnych i zapewnienie preparatów przeznaczonych do tego celu. *Preparaty zapewnia Wykonawca.*

Dot. Zał.11 wykaz środków tabela 1, kol.4 „wykaz składników” Prosimy o wykreślenie tego wymogu z uwagi na to że „wykaz składników” czyli skład środka jest tajemnicą producenta, nie publikowaną na ulotkach, opakowaniach, kartach



charakterystyki, kartach technicznych. Producent ma obowiązek informowania w karcie charakterystyki o mieszaninie substancji niebezpiecznych zawartych w preparacie i tylko takie informacje oficjalnie można uzyskać.

**Odpowiedź:** Zamawiający oczekuje udzielenia informacji dotyczącej substancji aktywnej np. „niejonowe substancje powierzchniowo czynne”, alkohol itp.

Dot. Zał.11 wykaz środków tabela 3, „powłoki polimerowe” prosimy o potwierdzenie, iż wystarczy informacja na ulotce lub oświadczenie producenta o możliwości stosowania danego polimeru w szpitalu spełniającego warunek odporność na dezynfekcyjne środki alkoholowe oraz antypoślizgowość. Zwracamy uwagę, że nie ma żadnych dokumentów wystawianych przez instytucje niezależne (zgodnie z wymogami prawa) stwierdzające, że dany polimer może być stosowany w obrębie szpitala.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

Dotyczy Zał. 2A. Czy kryteria, które będą oceniane w zakresie „Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny oferty” w zakresie inne parametry – 40% kryterium oceny. Czy proponowane rozwiązania punktowane w tym kryterium należy dołączyć jako osobny – dodatkowy dokument do oferty, czy też należy te elementy ująć w dokumentach technologicznych wymaganych do oferty.

**Odpowiedź:** Proponowane rozwiązania punktowane w zakresie „kryterium oceny” należy dołączyć jako osobny dokument do oferty.

Prosimy o doprecyzowanie ile poszczególnych wózków do transportu odpadów komunalnych i medycznych, bielizny brudnej i czystej, pakietów medycznych wymaga Zamawiający?

**Odpowiedź:** Wózki do transportu w ilości 6szt.

Prosimy o doprecyzowanie ile pojemników do transportu materiału biologicznego do badań diagnostycznych w laboratorium wymaga Zamawiający.

**Odpowiedź:** Pojemniki do transportu materiału biologicznego w ilości 14sztuk

Czy Zamawiający przewiduje przekazanie osób Wykonawcy na podstawie art. 23<sup>1</sup> KP. Jeśli tak to prosimy o podanie wykazu osób wraz z informacjami o pełnych kosztach zatrudnienia.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie przewiduje przekazania pracowników z art. 23<sup>1</sup> KP.

Czy kierownik obiektu ma być obecny na obiekcie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00 a w pozostałym czasie do dyspozycji i pod telefonem?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisem SIWZ

Czy usługi pomocnicze przy pacjencie stanowią więcej niż 50% całej usługi sprzątania?

**Odpowiedź:** . dla pakietu nr 2 poniżej 50% całej usługi sprzątania.

Czy w usługach transportu wewnętrznego występują także czynności pomocnicze przy pacjencie? Jeśli tak, to czy stanowią więcej niż 50% usług transportu wewnętrznego?

**Odpowiedź:** Tak min. transport przez sanitariusza pacjentów między oddziałami.

Czy Zamawiający dopuszcza, aby rozliczenia za wynajem powierzchni prowadził partner (uczestnik) konsorcjum, czy też konieczne jest rozliczanie się przez lidera konsorcjum. To jest czy umowa najmu bądź dzierżawy może być podpisana przez członka konsorcjum i na niego też będą wystawiane faktury do tej umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga aby w przypadku przystąpienia do przetargu konsorcjum, wszystkie umowy wynikające z dokumentów (SIWZ) były zawarte przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum.

W nawiązaniu do informacji SIWZ, że Zamawiający może zawrzeć umowę z wybranym Wykonawcą na dzierżawę szafek roboczych –90szt (dotyczy Pakietu nr 1). Prosimy o doprecyzowanie jaki jest miesięczny koszt dzierżawy ww. szafek. Czy jeśli chodzi o pakiet 2 wykonawca ma zapewnić szafki we własnym zakresie?

**Odpowiedź:**

**Pakiet nr 1 –zgodnie z załącznikiem nr 10 do SIWZ, Zamawiający może wydzierżawić 90 szafek według stawki czynszu dzierżawy w wysokości netto min. 5,00zł . Wykonawca może zaproponować większą kwotę za dzierżawę.**

**Pakiet nr 2 –Wykonawca zapewnia we własnym zakresie szafki pracownicze.**

#### INNE PYTANIA

W ogłoszeniu o zamówieniu pkt II.2.1 ppkt 3 oraz w SIWZ cz. I „Przedmiot zamówienia” pkt 2 ppkt 3 Zamawiający wymaga w Pakiecie 1 od Wykonawcy świadczenie usług w *innych placówkach Szpitala* jeżeli zajdzie taka potrzeba.

Prosimy o podanie nazw tych placówek oraz ich powierzchni.

**Odpowiedź:** Pakiet nr 1: Zamawiający miał na myśli inne komórki organizacyjne szpitala, które mogą powstać w trakcie trwania usługi.

Zamawiający żąda od Wykonawców w ramach Pakietu nr 1 dołączenia do oferty przetargowej informacji dotyczących organizacji i technologii sprzątania powierzchni szpitalnych dotykowych i bezdotykowych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.).

Dla Pakietu nr 2 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty technologii sprzątania powierzchni szpitalnych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.)

Aby jak najlepiej przedstawić technologię sprzątania poszczególnych powierzchni w pomieszczeniach szpitalnych koniecznym jest podanie dla każdej powierzchni czy przedmiotu występujących w pomieszczeniu, środków, jakimi Wykonawca będzie dokonywał czynności ich mycia i dezynfekcji, a także podanie rodzaju sprzętu niezbędnego do wykonania tych czynności.

W związku z powyższym, czy Zamawiający potwierdza, iż technologia sprzątania powierzchni ma zawierać harmonogram wykonywanych czynności zawierający rodzaj powierzchni/sprzętu, rodzaj czynności i jej częstotliwość, z przypisaniem dla każdej czynności nazwy użytego preparatu do mycia i dezynfekcji oraz rodzaju sprzętu, jakim poszczególne czynności będą wykonywane (zarówno dla Pakietu 1, jak i Pakietu 2).

#### **Odpowiedź:**

**Pakiet nr 1: W Harmonogramie mycia i dezynfekcji powierzchni dla poszczególnych stref utrzymania czystości załącznik nr.1 dla Pakietu 1 jest wyszczególniony:**

- rodzaj powierzchni i sprzętów,
- rodzaj wykonywanych czynności,
- częstotliwość wykonywanych czynności.

**Zamawiający wymaga wyszczególnienia sprzętu używanego do sprzątania, środków myjących i dezynfekcyjnych i przypisania ich dla konkretnych sprzątanym powierzchni.**

**Pakiet nr 2. Zamawiający potwierdza, iż technologia sprzątania powierzchni ma zawierać rodzaj powierzchni, rodzaj czynności i jej częstotliwość, z przypisaniem dla każdej czynności nazwy użytego preparatu do mycia i dezynfekcji oraz rodzaju sprzętu, jakim poszczególne czynności będą wykonywane.**

Prosimy o podanie wszystkich rodzajów podłóg występujących w obiektach Zamawiającego, zarówno dla Pakietu 1, jak i Pakietu 2.

#### **Odpowiedź:**

**Dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający posiada podłogi wykonane z:**

**-TARKET, TERAOKOTA, LASTRIKO, WYKŁADZINY DYWANOWE**

**dotyczy pakietu nr 2. Rodzaje podłóg występujących w obiektach Zamawiającego: lastriko, wykładzina PCV, płytki ceramiczne i wykładzina dywanowa w części administracyjnej szpitala.**

Prosimy o informację, jakie rodzaje podłóg będą podlegały konserwacji ze strony Wykonawcy (z podziałem na Pakiet 1 i Pakiet 2)?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zgodnie z SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zgodnie ze SIWZ wykładzina PCV, lastriko.**

Prosimy o potwierdzenie, iż preparaty do konserwacji podłóg (oprócz podłóg drewnianych i przewodzących) muszą wykazywać działanie antypoślizgowe i być odporne na dezynfekcję.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający potwierdza, że preparaty do konserwacji podłóg muszą wykazywać działanie antypoślizgowe i nie ulegać zniszczeniu pod wpływem działania środków dezynfekcyjnych**

Czy u Zamawiającego występują podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne? Jeśli tak prosimy o wskazanie pomieszczeń z tymi podłogami?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający posiada podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne w gabinetach zabiegowych i pomieszczeniach z aparaturą medyczną.**

**dotyczy pakietu nr 2 U Zamawiającego występują podłogi przewodzące ładunki elektrostatyczne w salach wybudzeniowych i operacyjnych.**

Czy Zamawiający potwierdza, że do konserwacji podłóg przewodzących należy stosować profesjonalne preparaty posiadające dopuszczenia do stosowania na tego typu powierzchniach?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający potwierdza, że do konserwacji podłóg przewodzących należy stosować profesjonalne preparaty posiadające dopuszczenia do stosowania na tego typu powierzchniach.**

Czy Zamawiający posiada maceratory w pomieszczeniach Pakietu nr 1 i Pakietu nr 2? Jeśli tak, kto zapewnia wkłady jednorazowe do tych urządzeń (baseny, kaczki, miski itp.)?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający posiada w swoim wyposażeniu maceratory i zapewnia wkłady jednorazowe.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający posiada 1 macerator. Jednorazowe wkłady zapewnia Zamawiający**

Czy do obowiązków Wykonawcy należy ekstrakcyjne pranie rolet i verticali?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający wymaga postępowania zgodnie z SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Pranie rolet i verticali nie należy do obowiązków Wykonawcy.**

Czy Zamawiający potwierdza, że do czyszczenia komputerów należy stosować specjalistyczne preparaty przeznaczone do tego celu?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza.**

**dotyczy pakietu nr 2 Do czyszczenia komputerów wymagane są preparaty dezynfekcyjne do stosowania dla sprzętu wrażliwego na działanie alkoholi.**

Czy Zamawiający potwierdza, że do dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością należy stosować preparaty posiadające dopuszczenie do tego celu (dla pakietu 1 i 2)?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza.**

**dotyczy pakietu nr 2 Do dezynfekcji powierzchni kontaktujących się z żywnością należy stosować preparaty posiadające dopuszczenie do tego celu.**

Czy Zamawiający posiada myjnie – dezynfektory do kaczek, basenów itp.?

Jeśli tak, bardzo proszę o podanie nazw producentów tych myjni oraz określenie, kto zapewnia preparaty do tych urządzeń.

Czy myjnie występują zarówno w pomieszczeniach Pakietu nr 1 jak i Pakietu nr 2?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający nie posiada myjni – dezynfektorów do kaczek i basenów.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający nie posiada myjni-dezynfektorów do kaczek i basenów**

Dotyczy Pakietu nr 1

Zamawiający w Tomie II SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietu nr 1” pkt. I „Wymagania ogólne” pkt 12 (a) wymaga stosowania środków do dezynfekcji powierzchni i sprzętu na bazie dwutlenku chloru, mononadsiarczany potasu, bezzapachowych IV rzędowych soli amoniowych do zastosowania w warunkach brudnych o spektrum działania B łącznie z TBc, F, V ( otoczkowe HBV, HCV, HIV i bezotoczkowe adeno, polio).

W części V Tomu II (Pakiet 1) Zamawiający zamieścił podział pomieszczeń na 4 strefy utrzymania czystości, gdzie określa spektrum działania preparatów w każdej ze stref – wymaga zarówno preparatów o niskim spektrum działania, tj B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV), jak i preparatów o szerokim spektrum działania B, Tbc, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe) oraz w przypadku zagrożenia kontaminacją sporami – B, Tbc, F, V, S.

Prosimy zatem o potwierdzenie, iż spektrum działania preparatów dezynfekcyjnych ma być dostosowane do zagrożenia epidemiologicznego i wymogów Zamawiającego dla każdej ze stref utrzymania czystości (tzn. nie wszystkie preparaty muszą wykazywać działanie na wirusa Polio) zarówno w przypadku Pakietu nr 1 jak i Pakietu nr 2.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1** Zamawiający wymaga, aby spektrum działania preparatów dezynfekcyjnych było dostosowane do zagrożenia epidemiologicznego i wymogów Zamawiającego dla każdej ze stref utrzymania czystości.

**dotyczy pakietu nr 2** Zamawiający oczekuje, iż do dezynfekcji powierzchni będą stosowane preparaty dostosowane do zagrożenia epidemiologicznego. W oddziałach pediatrycznych istotne jest działanie bójcze na wirusy typu rota, noro i adenowirus.

Prosimy dopuszczenie, aby preparaty do szybkiej dezynfekcji małych i trudnodostępnych powierzchni posiadały właściwości dezynfekujące (nie myjąco – dezynfekujące) (dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2)

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Nie dotyczy**

**dotyczy pakietu nr 2** Zamawiający dopuszcza preparaty do szybkiej dezynfekcji małych i trudnodostępnych powierzchni o właściwościach dezynfekcyjnych.

Czy Wykonawca jest zobowiązany do zapewniania preparatów do dezynfekcji rąk personelu medycznego w ramach pakietu 1 i 2? Jeśli tak, prosimy o podanie producenta dozowników na preparaty do dezynfekcji rąk.

**Odpowiedź:**

**Preparat do dezynfekcji rąk zapewnia Zamawiający.**

Czy w Ośrodku Pediatrycznym im. J. Korczaka w Łodzi istnieje możliwość zainstalowania pralnicy i suszarki do mopów i ścierek?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1** Nie dotyczy. Zamawiający wymaga prania mopów i ścierek w pralni z barierą higieniczną zał. nr 12 do opisu przedmiotu zamówienia pakiet nr 1.

**dotyczy pakietu nr 2 Brak jest takiej możliwości.**

Prosimy o dopuszczenie w ramach Pakietu nr 2 preparatu do mycia rąk w postaci pianki o właściwościach myjących i pielęgnujących, pH ok. 5, z możliwością stosowania już od 1-go dnia życia oraz posiadającego pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Nie dotyczy**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający dopuszcza preparat do mycia rąk w postaci pianki o właściwościach myjących i pielęgnujących, pH ok. 5, z możliwością stosowania już od 1-go dnia życia oraz posiadającego pozytywną opinię Instytutu Matki i Dziecka.**

Dotyczy Pakietu 2

Czy Zamawiający potwierdza, iż preparaty dezynfekcyjne stosowane w poszczególnych strefach obowiązujących w Ośrodku Pediatrycznym muszą posiadać spektrum działania stosowne do zagrożenia epidemiologicznego, tj. w strefie I i II spektrum B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV), w strefie III i IV spektrum B, Tbc, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe).

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Nie dotyczy.**

**dotyczy pakietu nr 2 Tak**

Kto zapewnia sól i pasek na teren zewnętrzny Ośrodka Pediatrycznego?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Nie dotyczy**

**dotyczy pakietu nr 2 Sól i piasek na teren zewnętrzny Ośrodka Pediatrycznego dostarcza Wykonawca.**

Prosimy o dopuszczenie do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych preparatu zawierającego 70% skażonego etanolu o właściwościach dezynfekcyjnych i spektrum działania B, Tbc, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe).

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Zamawiający dopuszcza preparat na bazie 70% skażonego etanolu o właściwościach dezynfekcyjnych i spektrum działania B, Tbc, F, V, zarejestrowanego jako wyrób medyczny klasy II a**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający dopuszcza do dezynfekcji promienników lamp bakteriobójczych preparat zawierający 70% skażony etanol o właściwościach dezynfekcyjnych i spektrum działania B, Tbc, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe).**

Skoro Zamawiający będzie przyznawał punkty za każdego dodatkowo zatrudnionego pracownika w ramach etatu uwzględnionego przez Wykonawcę w planie zatrudnienia (zgodnie z zapisami cz. VIII SIWZ pkt 3: pakiet 1 ppkt 2 oraz pakiet 2 ppkt 2) , prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby wszystkie osoby uwzględnione w załączniku nr 10 do Pakietu nr 1 oraz w zał. nr 6 do Pakietu nr 2 oraz w planie zatrudnienia, były zatrudnione w ramach etatu – umowy o pracę.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 W SIWZ załącznik nr 10 Pakiet 1 zamawiający podał minimalną dobową liczbę pracowników sprzątających poszczególne komórki organizacyjne szpitala.**

**Zamawiający będzie punktował każdego dodatkowego pracownika uwzględnionego w dobowej obsadzie pracowników sprzątających poszczególne komórki organizacyjne.**

**Przedstawiona przez Wykonawcę dobową obsadę obowiązywać będzie przez cały czas trwania umowy.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający nie oczekuje formy umowy o pracę, natomiast zatrudnionego pracownika będzie rozliczał z ilości czasu pracy tak jak w miesięcznej ilości godzin przepracowanych dla normy czasu pracy pełnego etatu.**

Prosimy o potwierdzenie, iż do oferty przetargowej należy załączyć wykaz środków do dezynsekcji i deratyzacji.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający wymaga okazania wykazu na każde żądanie Zamawiającego**

**dotyczy pakietu nr 2 Tak do oferty przetargowej należy załączyć wykaz środków do dezynsekcji i deratyzacji.**

Prosimy o potwierdzenie, iż w ramach pakietu nr 2 Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz środków sporządzony zgodnie z zał. nr 11 do SIWZ i zawierający wyłącznie informacje zawarte w tymże załączniku.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Zamawiający wymaga, aby do oferty do Pakietu 1 dołączyć także Załącznik nr 11 do SIWZ „Wykaz środków zaoferowanych do użycia w trakcie wykonywania usługi”**

**dotyczy pakietu nr 2 Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz środków sporządzony zgodnie z zał. nr 11 do SIWZ i zawierający wyłącznie informacje zawarte w tymże załączniku.**



Czy Szpital udostępni pomieszczenia socjalne dla pracowników pracujących na Izbie Przyjęć?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Nie**

**dotyczy pakietu nr 2 *Nie***

Prosimy o dopuszczenie preparatu chlorowego na bazie dichloroizocyjanuranu sodu **WYŁĄCZNIE do dezynfekcji przez zanurzenie kaczek, basenów, misek itp.**

Do tej pory czynność ta wykonywana była preparatem na bazie dwutlenku chloru. Zmiana preparatu do wykonania dezynfekcji przez zanurzenie na zaproponowane przedmioty, pozwoli znacznie obniżyć koszty Wykonawców ponoszone w związku z ogromnym zużyciem preparatu na bazie dwutlenku chloru do wykonania tej czynności.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający nie dopuszcza w/w preparatu**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowanie zaproponowany preparat jeśli posiada zakres działania bójczego wymagane dla dezynfekcji kaczek, basenów, misek do mycia pacjentów .**

Zamawiający w zał. nr 11 do Pakietu nr 1 pkt 10 zapisał, iż obowiązkiem salowej bieliźnianej w oddziale szpitalnym jest „przynoszenie z depozytu odzieży pacjentów opuszczających szpital”.

Prosimy, aby czynność ta pozostała w gestii sanitariuszy szpitalnych Zamawiającego, tak jak w przypadku obecnie świadczonej usługi.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Zgodnie ze SIWZ.**

Czy Zamawiający posiada zamontowane na parapetach zabezpieczenia przed ptakami?

Jeśli nie, prosimy o modyfikację częstotliwości mycia parapetów zewnętrznych z „3 x w roku i w razie potrzeby” na „3 x w roku”.

Brak na parapetach zewnętrznych zabezpieczeń przed ptakami powoduje, iż mycie tych parapetów należy wykonywać dużo częściej niż 3 x w roku, a częstotliwość „w razie potrzeby” stanowi ogromne obciążenie dla Wykonawcy w przypadku wykonywania ww. czynności.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Zgodnie ze SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający nie posiada zabezpieczeń parapetów przed ptakami. Jednocześnie nie występują w szpitalu problemy z**

**zanieczyszczeniem odchodami ptasimi. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Zamawiający w ramach dokumentów dołączonych do oferty celem potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają określonym wymaganiom, wymaga m.in.:

- planu zatrudnienia osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy (cz. V SIWZ pkt 3 ppkt 1 Pakiet nr 1 – tiret 6),
- organizacji pracy usługi sprzątnia (łącznie z obsadą stanowiskową oraz podanie czasu przeznaczanego na wykonanie konkretnych czynności), (cz. V SIWZ pkt 3 ppkt 2 Pakiet nr 2 – tiret 2b),
- planu zatrudnienia etatów/osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy (cz. V SIWZ pkt 3 ppkt 2 Pakiet nr 2 – tiret 2h).

Prosimy o potwierdzenie, iż w ramach ww. dokumentów Zamawiający wymaga dołączenia do oferty (pakiet 1 i 2) **plan zatrudnienia** z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniającej wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Pod pojęciem „plan zatrudnienia” zamawiający wymaga podania dobowej obsady pracowników sprzątających z podaniem godzin pracy we wszystkich komórkach organizacyjnych szpitala, który będzie obowiązywał przez cały czas trwania umowy.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty plan zatrudnienia z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniającej wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach. *Obowiązywał będzie on przez cały czas trwania umowy.***

Prosimy o podanie, w których komórkach organizacyjnych i pomieszczeniach Zamawiającego, Wykonawca nie będzie świadczył usług sprzątnia – zarówno dla Pakietu nr 1 jak i Pakietu nr 2.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Wykonawca nie będzie świadczył usług sprzątnia w komórkach organizacyjnych nie ujętych w SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Usługę sprzątnia Wykonawca będzie świadczył wyłącznie w pomieszczeniach określonych w SIWZ.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (pakiet nr 1) podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę? W jakich godzinach należy sprzątać daną komórkę?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej nie jest objęty przedmiotem zamówienia na usługę sprzątania.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zakład Anatomii Patologicznej i Histopatologii (pakiet nr 1) podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę? W jakich godzinach należy sprzątać daną komórkę?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: nie jest objęty przedmiotem zamówienia na usługę sprzątania.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Pracownia Immunologii Klinicznej, Transplantacyjnej i Genetyk (pakiet1) podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę? W jakich godzinach należy sprzątać daną komórkę?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Pracownia Immunologii Klinicznej, Transplantacyjnej i Genetyki nie jest objęta przedmiotem zamówienia na usługę sprzątania.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Laboratorium (pakiet nr 2) podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę? W jakich godzinach należy sprzątać daną komórkę?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 2 Laboratorium Szpitala jest firmą zewnętrzną i nie jest ujęte w SIWZ.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Pracownia EEG (pakiet nr 2) podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę? W jakich godzinach należy sprzątać daną komórkę?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Nie dotyczy.**

**dotyczy pakietu nr 2 Pracownia EEG jest ujęta w SIWZ , godziny sprzątania należy zaplanować tak, jak dla wszystkich poradni specjalistycznych**

Prosimy o potwierdzenie, iż Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii (pakiet nr 2) podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę? W jakich godzinach należy sprzątać daną komórkę?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Nie dotyczy.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zgodnie z SIWZ Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii podlega usłudze sprzątania przez Wykonawcę. Czas pracy należy zaplanować tak, jak dla bloków operacyjnych.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający do mycia powierzchni podłóg, powierzchni ponadpodłogowych, do mycia sanitariatów oraz do mycia okien wymaga preparatów ekologicznych, produkowanych wyłącznie przy użyciu odnawialnych źródeł energii, posiadających unikatowy znak jakości przyznawany za ekorozwój, a biodegradowalność składników tych preparatów wynosi >70%.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ  
dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

Prosimy potwierdzenie, iż w pomieszczeniach Pakietu 2 należy:

- w strefie II stosować preparaty dezynfekcyjne o spektrum działania B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV),
- w strefie III stosować preparaty dezynfekcyjne o spektrum działania B, Tbc, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe),
- w strefie IV stosować preparaty o spektrum B, Tbc, F, V, S.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Nie dotyczy.  
dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ, stosownie do zagrożenia epidemiologicznego.**

Prosimy o potwierdzenie, iż dokumenty załączone do oferty: plan higieny, wykaz środków, plan zatrudnienia z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane usługi odpowiadają określonym wymaganiom, muszą być zgodne z zapisami SIWZ oraz załącznikami.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza.  
dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ**

Prosimy o potwierdzeniem, iż pod pojęciem „wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy i odpady” Zamawiający ma na myśli wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki i mopy, oraz z workiem zamocowanym na stelażu i zamykanym klapą.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający ma na myśli wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki i mopy oraz workami zamocowanymi na stelażach i zamykanymi klapami.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający oczekuje wózków serwisowych z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy i odpady oraz z workami zamocowanymi na stelażu i zamykanymi klapą.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga, aby spełnienie parametrów dodatkowo ocenianych (zał. nr 2a do SIWZ oraz cz. VIII SIWZ pkt 3 dla pakietów 1 i 2) było odzwierciedlone w dokumentach dołączonych do oferty w ramach dokumentacji potwierdzającej, iż oferowane usługi odpowiadają określonym wymaganiom – cz. V SIWZ pkt 3 ppkt 1 i ppkt 2.

Dokumentacja ta, daje Zamawiającemu możliwość weryfikacji po podpisaniu umowy, czy podczas świadczenia usługi są stosowane rozwiązania technologiczne zadeklarowane przez danego Wykonawcę w ofercie przetargowej.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający potwierdza, iż spełnienie parametrów dodatkowo ocenianych musi być potwierdzone w dokumentach dołączonych do oferty.**

Prosimy o potwierdzenie, iż każde zaproponowane do wykonania usługi urządzenie oraz sprzęt dodatkowo oceniane w ramach kryterium „Innowacyjność” musi zostać przedstawione w wykazie sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia dołączonym do oferty wraz z podaniem dokładnej nazwy sprzętu, jego parametrów **oraz ilości** (dla pakietu nr 1 i 2)

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza i wymaga również o złożenie wraz z ofertą wypełnionego załącznika 2a do SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający potwierdza, iż każde zaproponowane do wykonania usługi urządzenie oraz sprzęt dodatkowo oceniane w ramach kryterium „Innowacyjność” musi zostać przedstawione w wykazie sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia dołączonym do oferty wraz z podaniem dokładnej nazwy sprzętu, jego parametrów oraz ilości.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga, aby do oferty przetargowej dołączyć wykaz sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia z podaniem nazwy urządzenia (model, typ), parametrów technicznych oraz ilości (dla pakietu nr 1 i 2).

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zgodnie z SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający wymaga, aby do oferty przetargowej dołączyć wykaz sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonania zamówienia z podaniem nazwy urządzenia i ilości sztuk.**

Zamawiający w cz. VIII SIWZ pkt 3 Pakiet 1 ppkt b zapisał, iż oceniał będzie „rozwiązania organizacyjne (...)”. Opis tego kryterium jest zbyt ogólny, co powoduje, iż jego ocena będzie subiektywna. Ponadto Zamawiający nie może w opisie kryteriów, jakie będzie oceniał, używać sformułowania „np.”. Brak sprecyzowania konkretnych parametrów, daje zbyt dużą dowolność w przygotowaniu rozwiązań organizacyjnych, a przecież oceniany w kryterium parametr nie może być „dowolny”.

Prosimy zatem o podanie, jakie konkretne rozwiązania organizacyjne będą podlegały ocenie i jaką ilość punktów można uzyskać za konkretne zaproponowane rozwiązania organizacyjne.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający zmienia SIWZ w powyższym zakresie**

Skoro Zamawiający będzie przyznawał punkty za każdego dodatkowo zatrudnionego pracownika, prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wskazał, w jakiej komórce organizacyjnej, na jakim stanowisku oraz w jakich godzinach będzie zatrudniał każdego dodatkowo zatrudnionego i zaproponowanego pracownika – powyższe należy wskazać w dołączonym do oferty **planie zatrudnienia** z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniającej wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach (dla pakietu nr 1 i pakietu nr 2).

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Pod pojęciem plan zatrudnienia zamawiający wymaga podania dobowej obsady pracowników sprzątających z podaniem godzin pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych Szpitala, która będzie obowiązywała przez cały czas trwania usługi.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty plan zatrudnienia z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniającej wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach**

Prosimy o potwierdzenie, iż do oferty przetargowej należy dołączyć materiały informacyjne dotyczące używanych przez Wykonawcę narzędzi kontroli jakości wykonywanej usługi celem potwierdzenia spełnienia kryterium opisanego w cz. VIII SIWZ pkt 3 Pakiet 1 ppkt 3 oraz w cz. VIII SIWZ pkt 3 Pakiet 2 ppkt 3.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza. Narzędzia kontroli mają być na wyposażeniu Wykonawcy i mają być udostępniane na każde żądanie Zamawiającemu.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego do oferty przetargowej należy dołączyć materiały informacyjne dotyczące zaproponowanych do użycia przez Wykonawcę narzędzi kontroli jakości wykonywanej usługi. Wykonawca zobowiązany jest również do udostępnienia na każde żądanie Zamawiającego**

Prosimy o potwierdzenie, iż zadeklarowanie ocenianych systemów pracy (cz. VIII SIWZ pkt 3 ppkt 1 d) musi znaleźć potwierdzenie w dołączonym do oferty planie zatrudnienia z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniającej wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza. Załącznik nr 10 do Pakietu 1 „Minimalna obsada dobowo osób sprzątających w poszczególnych komórka organizacyjnych”.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający wymaga dołączenia do oferty plan zatrudnienia z uwzględnieniem całodobowej obsługi i obsady na poszczególnych odcinkach, we wszystkich oddziałach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego oraz na wszystkich stanowiskach, zapewniającej wykonanie wszystkich czynności wymaganych w SIWZ, z podaniem godzin pracy, liczby osób oraz etatów na poszczególnych stanowiskach**

Prosimy o potwierdzenie, iż, na potwierdzenie spełnienia kryterium „monitoring zużycia sprzętu, mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych” (Pakiet 2), Zamawiający wymaga dołączenia do oferty przetargowej wzorów dokumentacji, jaka będzie prowadzona przez Wykonawcę w tym zakresie.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Nie dotyczy.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający oczekuje dołączenia do oferty przetargowej wzorów dokumentacji zużycia mopów, mydła do rąk, preparatów myjących, myjąco dezynfekcyjnych i dezynfekcyjnych użytych do świadczenia usługi.**

Prosimy o potwierdzenie, iż środki niezbędne do wykonania usługi wynikające z rozwiązań proponowanych przez Wykonawcę w ramach ocenianych kryteriów (pakiet 1 i pakiet 2) muszą zostać ujęte w wykazie środków czystościowych i dezynfekcyjnych załączonym do oferty

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający potwierdza i wymaga wypełnienia załącznika nr 11 do SIWZ.**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający potwierdza, że środki niezbędne do wykonania usługi wynikające z rozwiązań proponowanych przez Wykonawcę w ramach ocenianych kryteriów muszą zostać ujęte w wykazie środków czystościowych i dezynfekcyjnych załączonym do oferty.**

Zamawiający zamieścił w SIWZ dokument sporządzony przez Panią Monikę Rasztorf jako załącznik nr 6 do pakietu nr 1 zatytułowany „Potwierdzenie wykonania usługi **dezynsekcji/deratyzacji**”. Zgodnie z tym załącznikiem, w kolumnie 4 tego załącznika należy wpisać nazwę **polimeru**.

Pragniemy poinformować, iż polimery służą do konserwacji powierzchni podłogowych, a nie do wykonania zabiegu dezynsekcji/deratyzacji.

W związku z powyższym, czy sporządzona przez Panią M. Rasztorf karta ma służyć dokumentowaniu procesu dezynsekcji/deratyzacji, czy może jednak procesu polimeryzacji (konserwacji) podłóg?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1: Zamawiający zmienia załącznik nr 6**

Przedmiotowe zamówienie zawiera czynności pomocnicze personelowi medycznemu przy pacjencie. Prosimy określić ich udział w usłudze procentowo.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 1 Zamawiający wymaga pomocy przy przenoszeniu i obracaniu chorych ( Opis przedmiotu zamówienia - II Inne wymagania pkt.16 )**

**dotyczy pakietu nr 2. Dla czynności pomocniczych przy pacjencie usługa Zamawiającego będzie świadczona poniżej 50% czasu pracy pracownika sprząającego.**

Czy przedmiotowe postępowanie zawiera znamiona przejęcia pracowników w trybie art. 23` KP od wykonawcy aktualnie wykonującego usługę tj. firmy Naprzód?

Jeżeli TAK – Zamawiający jako profesjonalny organizator postępowań przetargowych winien dołożyć wszelkich starań, aby umożliwić wykonawcom chcącym brać udział w przedmiotowym postępowaniu równe warunki traktowania oraz tak opisać



specyfikację przetargową, aby na jej podstawie wykonawcy mogli dokonać rzetelnej wyceny.

Zgodnie z Kodeksem Pracy, na nowo wyłonionym wykonawcy, ciążyć będzie niepodważalny obowiązek przejścia takich pracowników na ZASADACH i WARUNKACH aktualnych umów o pracę. Zamawiający zatem ma obowiązek zwrócić te osoby lub PRZY SWOIM UCZESTNICTWIE przekazać pracowników kolejnemu wykonawcy wyłonionemu w ww. postępowaniu. Stanowisko takie potwierdza orzeczenie m.in. Sądu najwyższego z 01.02.2000 r. (I PKN 508/99, OSNP z 2001 r., z 12, poz. 412). Przepisy art. 23 ` KP mają moc bezwzględnie obowiązującą i nie mogą być przez strony zmienione.

Prosimy odpowiedzieć na poniższe pytania (*nadmieniamy, że poniższe informacje nie będą łamać przepisów dot. ochrony danych osobowych ponieważ, powinny być przekazane bez podawania imion i nazwisk – a jedynie np. pracownik 1, pracownik 2 w formie tabeli*):

- Jaki jest wiek, płeć, stanowiska, wymiar obowiązującego czasu pracy (etatu) pracowników przekazywanych do przejścia ?

**Odpowiedź: 47 pracowników w tym: 44 pełny etat, 2 osoby 3/4 etatu, 1 osoba 7/8 etatu, kobiety, wiek 40-62 lata**

- Na jaki okres mają umowy?

**Odpowiedź: czas nieokreślony**

- Jaki mają okres wypowiedzenia?

**Odpowiedź: trzymiesięczny okres wypowiedzenia**

- Wnioskujemy o podanie WSZYSTKICH kosztów pracodawcy (bez imion i nazwisk) związanych z zatrudnianiem tych pracowników wraz ze wszystkimi dodatkami w rozbiciu na (takie dane powinny być znane i podane wszystkim wykonawcom w dokumentacji przetargowej w postępowaniach obarczonych przejściem 23` KP):

◦ wynagrodzenia zasadnicze,

**Odpowiedź: 81 316,60zł brutto**

◦ wszelkie premie,

**Odpowiedź: nagrody uznaniowe**

◦ ZUS,

**Odpowiedź: 17 148,80zł.**

◦ wszelkie dodatki za pracę w nocy i święta,

**Odpowiedź: 2196 -dodatek za noc, 925 –dodatek za pracę w święta**

◦ dobową normę czasu pracy,

**Odpowiedź: 8 godzinna, 12 godzinna, 7 godzinna, 7 godz. 35 minut**

◦ staż pracy w latach,

**Odpowiedź:** od 5 do 30lat

- nagrody,

**Odpowiedź:** nagroda uznaniowa

- ewent. inne dodatki

**Odpowiedź:** dodatek stażowy, dodatek nocny 20% i 65%, dodatek świąteczny 45%

- Czy w okresie świadczonej usługi (48 m-cy od daty rozpoczęcia świadczenia usługi) Wykonawca ma brać pod uwagę odprawy emerytalne? Jeśli tak, to jakiej wielkości?

**Odpowiedź:** tak, w wysokości trzymiesięcznego wynagrodzenia

- Czy przejęci pracownicy w trakcie realizacji umowy (48 m-cy od daty rozpoczęcia świadczenia usługi) nabędą prawo do nagród jubileuszowych lub dodatków stażowych? Jeśli tak to, w jakiej wysokości?

**Odpowiedź:** tak – 30lat 150% miesięcznego wynagrodzenia

Prosimy o podanie wykazu urlopów poszczególnych pracowników, tj. zaległych i bieżących.

**Odpowiedź:** Tabela nr 1 w załączeniu

- Czy istnieją jakiegokolwiek zaległości z tytułu stosunku pracy wobec pracowników przewidzianych do przekazania 23`KP? Jeśli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości? (w szczególności niewypłacone nagrody jubileuszowe, opóźnienia z wypłatą wynagrodzeń, zaległości w opłacaniu składek na ZUS, należności z tytułu nadgodzin, pracy w dni wolne, dyżurów itp.)?

**Odpowiedź:** Nie

- Jakie są ewentualne potrącenia z wynagrodzeń przejmowanych pracowników?

**Odpowiedź:** potrącenia z tytułu zajęć komorniczych

- Czy przejmowani pracownicy są objęci układem zbiorowym pracy? Jeżeli tak prosimy udostępnić w dokumentacji przetargowej.

**Odpowiedź:** nie

- Czy istnieje jakiegokolwiek odrębne porozumienie, umowa, pakiet socjalny podpisywany ze związkami zawodowymi, w którym pracodawca zobowiązuje się do jakichkolwiek gwarancji w zakresie zatrudniania pracowników lub wysokości ich wynagradzania?

**Odpowiedź:** nie

- Czy pracownicy są objęci jakimikolwiek gwarancjami, pakietami socjalnymi w zakresie ich zatrudnienia lub wynagrodzenia, które to gwarancje mogą uniemożliwić modyfikacje ich stosunków pracy?

**Odpowiedź:** nie

- Czy pracownicy przekazani do przejęcia 23` KP są objęci Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych, jeśli tak to proszę o jego udostępnienie?

**Odpowiedź:** Regulamin ZFŚS SI NAPRZÓD, dostępny w siedzibie firmy

- Proszę o przekazanie danych dotyczących odpisów dokonywanych na ZFŚS oraz na obligatoryjne świadczenia socjalne.

**Odpowiedź:** ZFŚS w części zawieszony

- Czy do dnia przekazania pracowników nowemu pracodawcy - pracownicy nabędą prawo do wypłaty obligatoryjnych świadczeń z ZFŚS – jeżeli tak to jakich i w jakiej wysokości?

**Odpowiedź:** nie

- Czy wśród pracowników, którzy mają być przejęci są pracownicy objęci ochroną przedemerytalną? Jeśli tak, to ile osób?

**Odpowiedź:** tak 5 osób

- Czy w grupie tych pracowników znajdują się pracownicy szczególnie chronieni? Jeżeli tak to prosimy o podanie ich liczby oraz jakiego rodzaju przysługuje im ochrona.

**Odpowiedź:** tak, osoby niepełnosprawne, pracownice na wychowawczym

- Jaki jest stan wykorzystania urlopów wypoczynkowych w rozbiciu na poszczególnych pracowników za ostatnie 3 poprzednie lata na dzień przejęcia pracowników?

**Odpowiedź:** urlop za 2011 i 2012 rok zostały wykorzystane w całości

- Czy pracownikom zostanie wypłacony ekwiwalent za zaległe urlopy wypoczynkowe?

**Odpowiedź:** nie

- Jaki jest stan godzin świątecznych i nadgodzin w rozbiciu na poszczególnych pracowników?

**Odpowiedź:** 5 pracowników średnio po 20g/miesiąc

- Czy wśród pracowników do przejęcia są osoby niepełnosprawne? Jeżeli tak, to prosimy o podanie liczby osób niepełnosprawnych oraz stopnia niepełnosprawności.

**Odpowiedź:** tak, 5 osób lekki stopień niepełnosprawności

- Czy pracownicy do przejęcia są oni objęci jakimikolwiek gwarancjami w zakresie ich zatrudniania lub wynagradzania, które mogą uniemożliwić modyfikację ich stosunków pracy?

**Odpowiedź:** tak, ochrona przedemerytalna

- Czy pracownikom wypowiedziano warunki umowy w części dotyczącej wynagrodzeń? Jeżeli tak, to które składniki wynagrodzeń zostaną zmienione do dnia ich przejścia?

**Odpowiedź:** składniki wynagrodzenia nie zostaną zmienione do dnia przejścia

- Czy wynagrodzenie tych pracowników uwzględnia podwyżki zagwarantowane ustawowo?

**Odpowiedź:** tak

- Czy w okresie trwania niniejszej umowy pracownicy nabędą prawo do wypłaty dodatkowych składników wynagrodzenia? Jeżeli tak to prosimy o podanie ich kwot, liczby osób uprawnionych z podziałem na stanowiska oraz terminy ich wypłat.

**Odpowiedź:** nie

- Czy wszyscy pracownicy wykonują aktualnie pracę, czy korzystają z urlopów wypoczynkowych, przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, urlopie macierzyńskim, urlopie wychowawczym lub bezpłatnym?

**Odpowiedź:** 1 osoba na urlopie wychowawczym

- Czy pracownicy przeznaczeni do przejścia są członkami związków zawodowych, w tym członkami zarządów tych związków, lub zostali objęci obroną związku zawodowego?

**Odpowiedź:** tak

- Czy przez byłych pracowników bądź aktualnie realizujących przedmiot niniejszego zamówienia zostały wszczęte pracownicze procesy sądowe? Jeżeli tak, to w jakim stadium się znajdują, w ilu procesach zapadły prawomocne wyroki, na jaką opiewają kwotę, ile pozostaje w trakcie rozpoznania?

**Odpowiedź:** nie

- Czy w przypadku ograniczenia przedmiotu zamówienia lub wcześniejszego wygaśnięcia stosunku zobowiązaniowego wynikającego z umowy na świadczenie usług stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia, Zamawiający pokryje koszty związane z rozwiązaniem stosunków pracy z przejętymi pracownikami?

**Odpowiedź:** nie

- Czy Zamawiający zobowiązuje się do ponownego zatrudnienia lub wskazania następcy prawnego przejętych pracowników w razie rozwiązania umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający będzie działać zgodnie z obowiązującymi zasadami prawa pracy.

- Czy Zamawiający precyzuje okres trwania zatrudnienia pracowników z przejścia zgodnego z art. 23` KP na zasadach nie gorszych niż obecne? Przez jaki okres czasu

od dnia przejścia pracowników Wykonawca ma utrzymać warunki pracy i płacy przyjętych pracowników takie jak obowiązujące dotychczas.?

**Odpowiedź:** Przejmowani pracownicy nie są pracownikami Zamawiającego

- Czy przejmowania pracownicy mają aktualne badania z zakresu medycyny pracy + do kiedy jest ich ważność?

**Odpowiedź:** tak, Tabela nr 1

- Czy przejmowania pracownicy mają pełen cykl szczepień p/ WZW B?

**Odpowiedź:** tak

1. Zamawiający podane w pakiecie nr 1 w kryteriach pozacenowych

a) zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia i sprzątania oraz dezynfekcji

- wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji powierzchni:

i. tak 2 pkt.

ii. nie 0 pkt.

- wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń z możliwością użycia w obecności sprzętu elektronicznego:

1. posiada udokumentowany system walidacji procesu dezynfekcji

i. tak 2 pkt.

ii. nie 0 pkt

2. długość cyklu dezynfekcji łącznie z aeracją jest  $\leq$  4 godz,

i. tak 3 pkt.

ii. nie 0 pkt.

zaś w pakiecie 2

a) 0-3 pkt – zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia, sprzątania i dezynfekcji

*i. 1. urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń stosowane w obecności sprzętu elektronicznego:*

tak-1 pkt; nie – 0 pkt

2.o wysokiej skuteczności procesu dezynfekcji (B,F, V, Tbc, S) i udokumentowanym systemie walidacji:

tak – 1pkt; nie 0 - pkt

3. niskim działaniu toksycznym zastosowanych preparatów i łącznym cyklem dezynfekcji wraz z areacją <4 godz.

tak- 1pkt; nie – 0 pkt

Wobec powyższego prosimy odpowiedzieć na poniższe pytania, które będą miały wpływ na dobór technologii pod tak opisane kryterium oraz określenie poziomu kosztów, aby wyeliminować sytuację, gdy np. dwóch wykonawców za zaoferowanie dwóch różnych urządzeń o de facto innej skuteczności i specyfice dostanie taką samą

liczbę punktów. Ponadto prosimy wziąć pod uwagę, że określenie konkretnych wymagań dot. takich urządzeń powinno być uwzględnione w szacowaniu wyceny przez Zamawiającego.

a) Jak Zamawiający precyzuje proces dezynfekcji pomieszczeń? Czy ma to być proces tzw. suchy czy mokry? Urządzenia, które działają na zasadzie np. tzw. suchej mgły de facto powodują skroplenie substancji czynnej i nie mogą być stosowane w pomieszczeniach ze sprzętem elektronicznym

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 2. Zgodnie z zapisem SIWZ proces dezynfekcji może być zastosowany w pomieszczeniach ze sprzętem elektronicznym.**

b) Czy Zamawiający precyzuje, czy substancją czynną w takich urządzeniach ma być nadtlenek wodoru? Jeżeli tak – to w jakim stężeniu? Wysokość stężenia ma wpływ na jego osiągnięcie w pomieszczeniu w określonym czasie działania urządzenia. Prosimy o odp. ponieważ wpływa to na koszty urządzenia, więc także oferty.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający nie precyzował użycia konkretnej substancji czynnej. Jednocześnie podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie.**

c) Czy Zamawiający precyzuje, jakie ma być osiągnięte stężenie nadtlenu w pomieszczeniu? Ile ppm? Jaki poziom (log) redukcji mikroorganizmów?

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający nie precyzował użycia konkretnej substancji czynnej, również osiągniętych stężeń dla tychże. Jednocześnie podtrzymuje zapisy SIWZ w tym zakresie.**

d) Czy urządzenie ma wykonywać dezynfekcję powierzchniową czy dekontaminację całej przestrzeni pomieszczenia – to dwie różne metody i inne koszty oferty. Z informacji, jaką uzyskał Wykonawca urządzenia do dekontaminacji całej przestrzeni pomieszczenia typu VHP to koszt ok. 120.000,00 USD, nie są już produkowane w Polsce, ich zakup i użytkowanie wiąże się z serwisem i sprowadzaniem części z kraju producenta tj. USA.

Możliwe jest stosowanie tego typu urządzeń w Polsce na zasadzie umowy na wykonanie dekontaminacji – gdzie profesjonalna firma przyjeżdża z urządzeniem i wykonuje proces, natomiast czas reakcji to ponad 48 h.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 2 Zamawiający oczekuje urządzenia do dezynfekcji powierzchniowej.**

**Pakiet 1 : odpowiedź dla punktu a, b, c, d - Zgodnie z SIWZ. Zamawiający bierze pod uwagę tylko takie urządzenie, w którym zastosowana**

**substancja czynna może być używana w obecności sprzętu elektronicznego nie powodując jego uszkodzenia.**

Możliwe jest stosowanie tego typu urządzeń w Polsce na zasadzie umowy na wykonanie dekontaminacji – gdzie profesjonalna firma przyjeżdża z urządzeniem i wykonuje proces, natomiast czas reakcji to ponad 48 h.

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1 Zgodnie z SIWZ wyposażenie w urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń powinno być w zasobach firmy. Załącznik nr 2a do SIWZ.**

e) Czy Zamawiając wymaga potwierdzenia procesu? Czy technologia ma oferować możliwość sprawdzenia jakie w pomieszczeniu panowało stężenie poprzez np. odpowiednie czujniki? Prosimy o odpowiedź, ponieważ wpływa to na dobór i koszty metody.

**Odpowiedź:**

**dotyczy pakietu nr 2\_Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ  
dotyczy pakietu nr 1 Zgodnie z SIWZ urządzenie powinno posiadać udokumentowany system walidacji procesu dezynfekcji.**

Zamawiający zamieścił w SIWZ dokument sporządzony przez Panią Monikę Rasztorf jako załącznik nr 6 do pakietu nr 1 zatytułowany „Potwierdzenie wykonania usługi **dezynsekcji/deratyzacji**”. Zgodnie z tym załącznikiem, w kolumnie 4 tego załącznika należy wpisać nazwę **polimeru**.

Pragniemy poinformować, iż polimery służą do konserwacji powierzchni podłogowych, a nie do wykonania zabiegu dezynsekcji/deratyzacji.

W związku z powyższym, czy sporządzona przez Panią M. Rasztorf karta ma służyć dokumentowaniu procesu dezynsekcji/deratyzacji, czy może jednak procesowi polimeryzacji (konserwacji) podłóg?

**Odpowiedź:** **Pakiet nr 1: Zamawiający zmienia załącznik nr 6**

### **Zamawiający zmienia następujące zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

#### **I. w pkt VIII.3 Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

##### **Pakiet nr 1**

rozwiązania organizacyjne system dostarczania materiałów i sprzętu do poszczególnych komórek organizacyjnych przez odrębny personel za pomocą zamykanych wózków podlegających dezynfekcji ( min. 2 szt.):

- |     |            |
|-----|------------|
| i.  | tak 2 pkt. |
| ii. | nie 0 pkt. |

**II. w pkt VIII.3 Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

**Pakiet nr 1**

**Dobową obsadę w komórkach organizacyjnych szpitala 0-15 pkt.**  
**W SIWZ Zamawiający podał minimalną liczbę pracowników sprzątających poszczególne komórki organizacyjne Szpitala. Zamawiający będzie punktował każdego dodatkowo zatrudnionego pracownika w ramach etatu uwzględnionego przez Wykonawcę w planie zatrudnienia obowiązującym przez cały czas trwania umowy:**

- a) minimum zawarte w SIWZ – 0pkt
- b) zatrudnienie dodatkowo od 1 do 5 pracowników sprzątających - 5 pkt.
- c) zatrudnienie dodatkowo od 6 do 10 pracowników sprzątających -10 pkt.
- d) Zatrudnienie dodatkowo 11 pracowników sprzątających i powyżej – 15 pkt

**III. w pkt VIII.3 Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

**Pakiet nr 1**

zastosowanie nowych/nowoczesnych materiałów i sprzętu:

- wyposażenie w jednorazowe, suche ściereczki do powierzchni użytkowych gabinetów zabiegowych

- |  |        |
|--|--------|
| 1. wyposażenie wszystkich gabinetów w całym szpitalu | 4 pkt. |
| 2. wyposażenie gabinetów zabiegowych w strefie III   | 2 pkt. |
| 3. brak wyposażenia w jednorazowe ściereczki         | 0 pkt. |

**IV. w pkt VIII.3 Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

**Pakiet nr 2**

**Dobową obsadę pracowników Wykonawcy przedstawioną w ilości etatów dla poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala 0-10pkt;**

W SIWZ Zamawiający podał minimalną ilość etatów dla Ośrodka wraz z organizacją pracy dla poszczególnych komórek organizacyjnych. Zamawiający **doda jeden punkt** za każdy dodatkowy pełen etat pracownika sprzątającego, ponad podany minimalny stan w przedstawionym przez Wykonawcę planie zatrudnienia przez cały okres trwania umowy. Minimum zawarte w SIWZ 0 pkt.

Dodatkowa maksymalna ilość pracowników sprzątających 10 etatów.

**V. załącznik nr 2a pakiet nr 1 i 2 (po zmianie w załączeniu)**

**VI. załącznik nr 10 do SIWZ dot. dzierżawy (po zmianie w załączeniu)**



- VII.** Załącznik nr 6 do Opisu przedmiotu zamówienia – pakiet nr 1(**po zmianie w załączeniu**)
- VIII.** załącznik nr 9 do Opisu przedmiotu zamówienia – pakiet nr 1(**po zmianie w załączeniu**)
- IX.** załącznik nr 1 do Opisu przedmiotu zamówienia – pakiet nr 1(**po zmianie w załączeniu**)
- X.** terminy:
- a) termin złożenia oferty do dnia.....<sup>24</sup>.....04.2015r do godz. 10:00
- b) termin otwarcia ofert w dniu.....<sup>24</sup>.....04.2015r o godz.11:00
- c) termin złożenia wadium do dnia.....<sup>24</sup>.....04.2015r do godz. 10:00

**Pozostałe postanowienia ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.**

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi  
*mgr Wojciech Szrajber*

# TABELA NR 1

## Załącznik 1

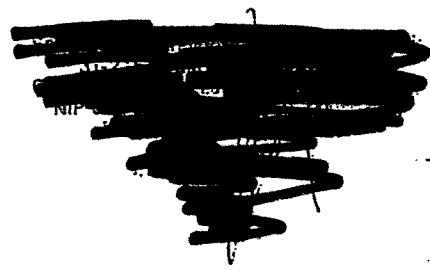
zestawienie urlopów wypoczynkowych i badań lekarskich - WSS im.

Mikołaja Kopernika w Łodzi

Lp.	stanowisko	wymiar	zaległe	bieżące	wyk.	pozostało	termin ważności badań
1.	starsza salowa	26	15,341	26	5,758	35,583	2015-10-02
2.	starsza salowa	26	1,125	26	0	27,125	2015-07-29
3.	starsza salowa	26	10,752	26	0	36,752	2016-03-02
4.	starsza salowa	26	9,815	26	6	29,815	2015-11-27
5.	starsza salowa	26	8,088	26	8	26,088	2017-01-14
6.	starsza salowa	26	11,286	26	11	26,286	2015-06-25
7.	starsza salowa	26	9,67	26	4	31,67	2015-10-07
8.	starsza salowa	26	11	26	18	19	2015-11-19
9.	starsza salowa	26	6	26	0	32	2016-02-06
10.	sprzątacznik	26	16,75	26	0	42,75	2015-07-22
11.	starsza salowa	26	10,995	26	1,5	35,495	
12.	starsza salowa	20	15,75	20	1,5	34,25	2015-07-30
13.	starsza salowa	26	7	26	1	32	2015-07-21
14.	starsza salowa	26	24,418	26	7	43,418	2015-06-26
15.	starsza salowa	26	4,161	26	0	30,161	2016-12-18
16.	starsza salowa	26	10,489	26	5	31,489	2015-07-07
17.	starsza salowa	26	30,901	26	1	55,901	2016-02-24
18.	sprzątacznik	26	15,9	26	0	41,9	2016-04-08
19.	starsza salowa	26	18,062	26	6	38,062	2015-12-11
20.	starsza salowa	26	18	26	0	44	2015-07-23

21.	sprzątac	26	1,429	26	0	27,429	2016-04-08
22.	starsza salowa	26	1,341	26	11	16,341	2014-08-26
23.	starsza salowa	26	19,247	26	0	45,247	2015-08-05
24.	starsza salowa	26	8,995	26	0	34,995	2015-04-07
25.	starsza salowa	26	4	26	0	30	2015-08-20
26.	starsza salowa	26	14,921	26	10	30,921	2015-04-08
27.	brygadzi sta	26	0,5	26	0	26,5	2015-11-26
28.	starsza salowa	20	2	20	7	15	2016-01-28
29.	starsza salowa	26	10	26	0	36	2016-03-09
30.	starsza salowa	26	2	26	1	27	2015-08-27
31.	starsza salowa	26	10,02	26	2	34,02	2016-02-19
32.	salowa	20	8	20	5	23	2015-06-02
33.	salowa	20	7,614	20	0	27,614	2015-04-22
34.	sprzątac	23	0,375	23	0	23,375	2015-05-29
35.	salowa	26	6	26	0	32	2016-04-15
36.	salowa	26	0,653	26	1,5	25,153	2016-01-05
37.	starsza salowa	26	11,235	26	0	37,235	2017-03-12
38.	starsza salowa	26	0,813	26	6,5	20,313	2015-09-04
39.	starsza salowa	26	15	26	5	36	2016-04-15
40.	starsza salowa	26	20	26	15	31	2015-11-17
41.	starsza salowa	26	5	26	10	21	2015-06-10
42.	starsza salowa	26	10	26	5	31	2016-01-08
43.	starsza salowa	26	8	26	5	29	2016-06-26

44.	starsza salowa	26	7	26	2,13	30,13	2015-05-05
45.	starsza salowa	26	0	26	0	26	2016-07-09
46.	starsza salowa	26	15	26	8	32	2015-05-15
47.	starsza salowa	26	22,5	26	0	48,5	2011-10-22
		1195	467,146	1195	169,888	1490,518	



PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE  
PAKIET NR 2 po zmianie

OPIS	OPIS	OPIS	ILOŚĆ PUNKTÓW	Potwierdzenie Wykonawcy/ numer strony w ofercie
I. Innowacyjność usługi 0-21 pkt.	a) 0-3 pkt – zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia, sprzątania i dezynfekcji	1. urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń stosowane w obecności sprzętu elektronicznego:	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		2. o wysokiej skuteczności procesu dezynfekcji (B, F, V, Tbc, S) i udokumentowanym systemie walidacji:	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		niskim działaniu toksycznym zastosowanych preparatów i tężnym cyklem dezynfekcji wraz z areacją <4 godz.	tak 1 pkt.	
			nie 0 pkt.	
	b) 0-5 pkt – zastosowanie mechanicznych urządzeń do sprzątania i odśnieżania terenów zewnętrznych:		tak 5 pkt.	
			nie 0 pkt.	
	c) 0-5 pkt – monitoring zużycia sprzętu, mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych:	dobowe zużycie mopów i ściereczek dla jednostki organizacyjnej szpitala:	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		miesięcznego zużycie mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych dla jednostki organizacyjnej szpitala: tak – 3 pkt ; nie – 0 pkt	tak 3pkt.	
			nie 0 pkt.	
d) 0-5 pkt - zastosowanie innowacyjnych materiałów i nowoczesnego sprzętu dla jednostek organizacyjnych szpitala:	1. jednorazowe ściereczki dezynfekcyjne (B, V, Tbc) w gabinetach zabiegowych : tak – 2 pkt ; nie 0 - pkt	tak 2 pkt.		
		nie 0 pkt.		
	2. wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy, odpady itp.: tak– 2 pkt; nie 0 - pkt	tak 2 pkt.		
		nie 0 pkt.		
	wózki do transportu pacjentów między oddziałami: tak – 1 pkt ; nie 0 - pkt	tak 1 pkt.		
		nie 0 pkt.		
e) 0-3pkt – zastosowanie dodatkowych usług:	1. mycie okien w szpitalu; 4 x w ciągu roku: tak – 1 pkt; nie 0 - pkt	tak 1 pkt.		
		nie 0 pkt.		

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty

PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE  
PAKIET NR 2 po zmianie

		2.doczyszczania i zabezpieczenia podłóg 2x w ciągu roku: tak – 2 pkt; nie 0 - pkt	tak 2 pkt. nie 0 pkt.	
<p><b>2.Dobową obsadę pracowników Wykonawcy przedstawioną w ilości etatów dla poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala 0-10pkt;</b> W SIWZ Zamawiający podał minimalną ilość etatów dla Ośrodka wraz z organizacją pracy dla poszczególnych komórek organizacyjnych. Zamawiający <b>do</b>da jeden punkt za każdy dodatkowy pełen etat pracownika sprzątającego, ponad podany minimalny stan w przedstawionym przez Wykonawcę planie zatrudnienia przez cały okres trwania umowy.</p>		Minimum zawarte w SIWZ 0 pkt.	tak 0 pkt.	
		Dodatkowa maksymalna ilość pracowników sprzątających 10 etatów.	Max. 10pkt	Ilość dodatkowych etatów:.....
<p><b>Sposób monitorowania jakości wykonania usługi. 0-9pkt</b></p>		1. Wdrożenie monitoringu jakości wykonania usługi zgodnie z wytycznymi CDC wraz z comiesięcznym udostępnieniem dokumentacji Zamawiającemu : tak- 3 pkt; nie 0 - pkt	tak 3 pkt. nie 0 pkt.	
		2.Zastosowanie znaczników fluorescencyjnych i ich czytników: - 3 pkt; nie 0 - pkt	tak 3 pkt. nie 0 pkt.	
		3.Udostępnienie Zamawiającemu narzędzi kontroli: 3pkt; nie 0 - pkt	tak 3 pkt. nie 0 pkt.	

.....  
**podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty**

**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE**  
**PAKIET NR 1 po zmianie**

Opis	Opis	Opis	Ilość punktów	Potwierdzenie Wykonawcy /nr strony w ofercie	
1. Innowacyjność usługi 0-20 pkt.	<u>a) zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia i sprzątania oraz dezynfekcji</u>	wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji powierzchni:	tak 2 pkt.		
			nie 0 pkt.		
		wyposażenie w urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń z możliwością użycia w obecności sprzętu elektronicznego:	posiada udokumentowany system walidacji procesu dezynfekcji:		
			tak 2 pkt.		
			nie 0 pkt.		
			długość cyklu dezynfekcji łącznie z aeracją ≤ 4 godz,		
	tak 3 pkt.				
	nie 0 pkt.				
	<u>b) rozwiązania organizacyjne systemu dostarczania materiałów i sprzętu do poszczególnych komórek organizacyjnych przez odrębny personel za pomocą zamykanych wózków podlegających dezynfekcji ( min. 2 szt.):</u>		tak 2 pkt.		
			nie 0 pkt.		
	<u>c) zastosowanie nowych/nowszych materiałów i sprzętu:</u>	wyposażenie w jednorazowe, suche ściereczki do powierzchni użytkowych gabinetów zabiegowych	-wyposażenie wszystkich gabinetów w całym szpitalu 4 pkt.		
			wyposażenie gabinetów zabiegowych w strefie III 2 pkt.		
			brak wyposażenia w jednorazowe ściereczki 0 pkt.		

.....  
**podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty**

**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE**  
**PAKIET NR 1 po zmianie**

		wyposażenie w wózki serwisowe z zamykanymi pojemnikami na ściereczki, mopy i odpady:	wyposażenie w w/w wózki wszystkich oddziałów szpitalnych sprzątanym przez firmę 3pkt.	
			wyposażenie tylko oddziałów zabiegowych 2 pkt.	
			brak w/w wózków 0 pkt.	
	<u>d) stosowane systemy pracy</u>	nocne sprzątanie ciągów komunikacyjnych:	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
		weekendowe gruntowne sprzątanie poradni:	tak 2 pkt.	
			nie 0 pkt.	
<p><b>2. Dobowa obsada w komórkach organizacyjnych szpitala 0-10 pkt.</b> W SIWZ Zamawiający podał minimalną liczbę pracowników sprzątających poszczególne komórki organizacyjne Szpitala. Zamawiający będzie punktował każdego dodatkowo zatrudnionego pracownika sprzątającego uwzględnionego przez Wykonawcę w planie zatrudnienia obowiązującym przez cały czas trwania umowy:</p>		zatrudnienie dodatkowo 11 i więcej pracowników sprzątających	15 pkt.	
		zatrudnienie dodatkowo od 6 do 10 pracowników sprzątających	10 pkt.	
		zatrudnienie dodatkowo od 1 do 5 pracowników sprzątających	5 pkt.	
		minimum zawarte w SIWZ	0 pkt.	

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty



**PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE**

**PAKIET NR 1 po zmianie**

3. System monitorowania usługi przez Zamawiającego poprzez udostępnienie przez Wykonawcę narzędzi kontroli jakości wykonywanej usługi Zamawiającemu w ciągu 1 miesiąca od podpisania umowy i przez cały czas jej trwania 0-5 pkt.	wdrożenie programu monitorującego poziom higieny szpitalnej opartego na wytycznych CDC (Centers for Disease Control and Prevation)	5 pkt.	
	zakup znaczników fluorescencyjnych i ich czytników	2 pkt.	
	brak narzędzi kontroli	0 pkt.	

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty

.....  
podpis osoby upoważnionej  
do złożenia oferty

**Harmonogram mycia i dezynfekcji dla poszczególnych stref utrzymania czystości**

**I STREFA**

W skład tej strefy wchodzi:

1. pomieszczenia socjalne
2. pomieszczenia administracyjne
3. klatki schodowe
4. korytarze poza oddziałami ( zewnętrzne)
5. ciągi komunikacyjne
6. szatnie
7. poczekalnie: poradni, pracowni badań specjalistycznych
8. pomieszczenia techniczne
9. magazyny gospodarcze,
10. rejestracja
11. sale konferencyjne ( wykładowe )
12. kaplica

Lp.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki( z zewnątrz)	1 x dz		wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie	1 x dz		
3	zlewozmywak, baterie	1 x dz		
4	kafelki przy umywalce	1 x dz		
5	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
6	klamki i drzwi w okolicy dotykowej	1 x dz		
7	wyłączniki/włłączniki	1 x dz		
8	drzwi, futryny	1 x w tygodniu		
9	przeszklenia ( okienka, szyby)	1 x dz		
10	zmywalna powierzchnia ścian	1 x w tygodniu		
11	przedmioty wiszące na ścianach	1 x w tygodniu		
12	oczyszczanie ścian i sufitów	1 x w miesiącu		
13	kratki wentylacyjne	1 x w miesiącu		
14	parapety wewnętrzne	1 x dz		
15	kaloryfer	1 x w miesiącu		
16	podłoga, cokoty	1 x dz		Wejście główne, główne korytarze, główne klatki schodowe 2 x dz i wg. Potrzeb
17	poręcze	1 x dz		
18	oświetlenie górne	2 x w roku		
19	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
20	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
21	rolety, żaluzje	1 x w tygodniu		

				rozmarzanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
22	lodówka	1 x dz ( z zewnqtrz)	1 x miesiącu	
23	stoły, blaty, krzesła, łaborety	1 x dz		
24	biurka, fotele	1 x dz		
25	szafy, szafki, regały	1 x dz		
26	meble i sprzęty	1 x dz		
27	aparaty telefoniczne	1 x dz		
28	telewizory, radia	1 x w tyg.		
29	komputery, klawiatury, monitory, drukarki, niszczarki	1 x dz		po uzgodnieniu z użytkownikiem, odkurzanie
30	firany, zastony	1 x na kwartał		zdejmowanie, wieszanie
31	odkurzanie wykładzin			odkurzanie 1 x dz. i wg potrzeb, pranie 1 x w roku
32	zewnętrzna obudowa ściiennej i sufitowej klimatyzacji,	1 x w miesiącu		
33	pielęgnacja roślin			wg potrzeb
34	mycie i opróżnianie koszy do miejsc składowania	2 x dz		wg potrzeb
35	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych			wg potrzeb
36	uzupełnianie workóww pojemnikach na odpady			wg potrzeb

**Uwaga**

**w przypadku skażenia powierzchni materiałem potencjalnie zakaźnym postępowanie wg schematu**

## II STREFA

W skład tej strefy wchodzi:

1. sale chorych
2. korytarze w oddziałach ( wewnętrzne)
3. gabinety lekarskie niezabiegowe
4. świetlice
5. pomieszczenie porządkowe
6. pomieszczenie rehabilitacyjne: gabinety i sale rehabilitacyjne
7. pracownie diagnostyki nieinwazyjnej (np. EKG, EEG, USG, RTG, TK)
8. gipsownia
9. punkt pielęgniarski, w którym nie są wykonywane zabiegi inwazyjne
10. magazyn bielizny czystej
11. magazyn sprzętu medycznego
12. kuchenka oddziałowa

L.p.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki ( z zewnątrz)		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie	2 x dz		
3	kafelki przy umywalce	2 x dz		
4	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
5	klamki i drzwi w okolicy dotykowej		2 x dz	wg potrzeb
6	wyłączniki/włłączniki		2 x dz	wg potrzeb
7	drzwi, futryny, odbojniki	1 x dz		dezynf. wg potrzeb
8	zmywalna powierzchnia ścian	1 x w tyg.		
9	oczyszczanie ścian i sufitów	1 x w m-cu		wg potrzeb
10	przedmioty wiszące na ścianie	1 x dz		
11	kratki wentylacyjne	1 x w m-cu		
12	parapety wewnętrzne	1 x dz		
13	kaloryfer	1 x w tyg.		
14	podłoga, cokoły	2 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
15	poręcze	1 x dz		
16	oświetlenie górne	2 x w roku		
17	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
18	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
19	rolety, żaluzje	1 x w tyg.		
20	ramy łóżek		1 x dz	dezynf. całego łóżka po wypisie chorego
21	drabinki, uchwyty na worki, wysięgniki		1 x dz	dezynf. po wypisie chorego
22	parawany, wysięgniki z zastonami	1 x dz		dezynf. po wypisie chorego

23	panel nadłóżkowy	1 x dz	1 x w tyg.	dezynf. po wypisie chorego
24	stojaki, wysięgniki na kroplówki		1 x dz	wg potrzeb
25	szafki przyłóżkowe z zewnątrz	1 x dz	1 x dz	dezynf. całej szafki po wypisie chorego
26	ssaki	1 x dz		po opróżnieniu mycie i dezynf.; wg potrzeb
27	telewizor	1 x w tyg.		
28	stoły, krzesła, taborety		1 x dz	wg potrzeb
29	szafy, szafki, regały	1 x dz		
30	biurka, fotele	1 x dz		
31	leżanka		1 x dz	wg potrzeb
32	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmrzanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
33	aparaty telefoniczne	1 x dz	1 x dz	
34	aparatura medyczna		1 x dz	po uzgodnieniu z użytkownikiem, wg potrzeb
35	wieszaki	1 x dz		dezynf. wg potrzeb
36	balkony	3 x w roku		wg potrzeb
37	sprzęt w kuchence	1 x dz		
38	komputery, klawiatury, monitory, drukarki, niszczarki	1 x dz		po uzgodnieniu z użytkownikiem
39	dezynf. i opróżnianie koszy do miejsc składowania		2 x dz	wg potrzeb
40	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych			wg potrzeb
41	uzupełnianie worków właściwego koloru w pojemnikach na odpady			wg potrzeb

#### Uwaga

**w przypadku skażenia powierzchni materiałem potencjalnie zakaźnym postępowanie wg schematu**

### III STREFA

W skład tej strefy wchodzi:

1. gabinety, pracownie i poradnie( np USG i RTG, endoskopia ) w których wykonywana jest diagnostyka inwazyjna
2. gabinety zabiegowe
3. gabinety opatrunkowe
4. pomieszczenia laboratoryjne ( p. cytogenetyki., p. badań szpiku)
5. magazyn bielizny brudnej
6. windy
7. pomieszczenia Pro Morte pomieszczenie do przechowywania szczątków ludzkich

Lp.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki( z zewnątrz)		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie		2 x dz	
3	zlewozmywak, baterie		2 x dz	
4	kafelki przy umywalce		1 x dz	
5	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
6	klamki i drzwi w okolicy dotykowej		2 x dz	wg potrzeb
7	wyłączniki/wtączniki		2 x dz	wg potrzeb
8	drzwi, futryny, odbojniki	1 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
9	zmywalna powierzchnia ścian	1 x w tyg.		dezynf. wg potrzeb
10	oczyszczanie ścian i sufitów	1 x w m-cu		wg potrzeb
11	kratki wentylacyjne	1 x w m-cu		
12	parapety wewnętrzne	1 x dz		
13	kaloryfer	1 x w tyg.		
14	podłoga, cokoły		2 x dz	wg potrzeb
15	oświetlenie górne	2 x w roku		
16	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
17	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
18	rolety, żaluzje	1 x w tyg.		
19	leżanka		1 x dz	i po każdym badaniu
20	stół zabiegowy, fotel zabiegowy		1 x dz	i po każdym zabiegu
21	lampa bezcieniowa		1 x dz	wg potrzeb
22	lampa bakteriobójcza ( powierzchnia zewnętrzna)	1 x w tyg.		dezynf. wg potrzeb
23	stoliki		1 x dz	wg potrzeb
24	parawany, wysięgniki z zasłonami		1 x dz	
25	stojaki, wysięgniki na kroplówki		1 x dz	wg potrzeb

26	ssak		1 x dz	po opróżnieniu mycie i dezynfekcja, wg potrzeb
27	stoły, krzesła, taborety		1 x dz	
28	szafy, szafki, regały		1 x dz	
29	biurka, fotele		1 x dz	
30	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmrażanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
31	aparaty telefoniczne		1 x dz	
32	aparatura medyczna		1 x dz	po uzgodnieniu z użytkownikiem, wg potrzeb
33	komputery, klawiatury, monitory, drukarki, niszczarki		1 x dz	po uzgodnieniu z użytkownikiem
34	dezynf. I opróżnianie koszy do miejsc składowania		2 x dz	wg potrzeb
35	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych			wg potrzeb
36	uzupełnianie worków właściwego koloru w pojemnikach na odpady			wg potrzeb

#### IV STREFA

W skład tej strefy wchodzi:

1. magazyn materiałów sterylnych, sprzętu, aparatury medycznej
2. sale pooperacyjne,
3. SOR, sala dializy otrzewnowej i hemodializy
4. pomieszczenie dezynfekcji środków transportu wewnętrznego
5. brudowniki
6. toalety i łazienki
7. izolatki, sale chorych ( strefa pacjenta) w których prowadzona jest izolacja

L.p.	Wyposażenie stałe	Mycie detergentem	Dezynfekcja/środek myjąco-dezynfekcyjny	Uwagi
1	dozowniki na mydło płynne, środek dezynfekcyjny, podajniki na ręczniki( z zewnątrz)		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
2	umywalki, baterie		2 x dz	
3	kafelki przy umywalce		2 x dz	
4	lustro, lampa przy umywalce	1 x dz		
5	klamki i drzwi w okolicy dotykowej		3 x dz	wg potrzeb
6	wyłączniki/włłączniki		3 x dz	wg potrzeb
7	drzwi, futryny, odbojniki	1 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
8	zmywalna powierzchnia ścian		1 x w tyg.	wg potrzeb
9	oczyszczanie ścian i sufitów		1 x w tyg.	
10	kratki wentylacyjne	1 x m-c		
11	parapety wewnętrzne	1 x dz	1 x w tyg.	wg potrzeb
12	kaloryfer		1 x w tyg.	
13	podłoga, cokoły		2 x dz	wg potrzeb
14	oświetlenie górne	2 x w roku		
15	okno	3 x w roku		w grudniu od wewnątrz
16	parapety zewnętrzne	3 x w roku		wg potrzeb
17	rolety, żaluzje		1 x w tyg.	
18	ramy łóżek		3 x dz	dezynf. całego łóżka po wypisie chorego
19	drabinki, uchwyty na worki, wysięgniki		3 x dz	dezynf. po wypisie chorego
20	parawany, wysięgniki z zasłonami		1 x dz	dezynf. po wypisie chorego
21	panel nadłóżkowy		1 x dz	dezynf. po wypisie chorego
22	stojaki, wysięgniki na kroplówki		2 x dz	wg potrzeb
23	szafki przyłóżkowe z zewnątrz		2 x dz	dezynf. całej szafki po wypisie chorego
24	ssaki		1 x dz	po opróżnieniu mycie i dezynf.; wg potrzeb
25	muszle klozetowe z deską, spluczka		3 x dz	wg potrzeb



26	pojemniki na papier toaletowy z zewnątrz		2 x dz	wewnątrz przed każdym uzupełnieniem dezynfekcja
27	brodzik, drzwi, zasłony, maty p/poślizgowe		po każdym użyciu	
28	bateria prysznicowa, kratka ściekowa		po każdym użyciu	
29	glazura przy natrysku		po każdym użyciu	
30	pojemniki do dezynfekcji basenów, kaczek, stoły do DZM, misek		1 x dz	wg potrzeb
31	baseny, kaczki, stoły do DZM, miski		po każdym użyciu	opróżnianie
32	szafki, regały		1 x dz	wg potrzeb
33	wózek na odpady/brudną bieliznę		2 x dz	wg potrzeb
34	leżanki, fotele zab., stoły operacyjne		po każdym użyciu	po zakończonej pracy
35	aparatura medyczna		2 x dz	wg potrzeb
36	lodówka	1 x dz ( z zewnątrz)	1 x miesiącu	rozmarzanie i mycie 1 x w miesiącu, wg potrzeb
37	opróżnianie i dezynf. koszy do miejsc składowania		2 x dz	wg potrzeb
38	uzupełnianie mydła, płynu do dezynfekcji rąk, ręczników jednorazowych, papieru toaletowego			wg potrzeb
39	uzupełnianie worków właściwego koloru w pojemnikach na odpady			wg potrzeb

#### Legenda:

□ mycie okien 3 x w roku i grudzień wewnątrz ma na uwadze mycie okien wewnątrz i z zewnątrz 3 x w roku w miesiącach: marzec, czerwiec i wrzesień oraz wewnątrz w grudniu

1. wg potrzeb – po remontach, w przypadku wcześniejszego ewidentnego zabrudzenia, skażenia lub na polecenie pracownika Zamawiającego,
2. 1 x dz. – zawsze w godzinach rannych,
3. 2 x dz. – rano i po południu,
4. 3xdz. – rano, południe, wieczór
5. 1 x w tyg. – w jednym stałym wybranym dniu np. środa,
6. 2 x w tyg. – w dwa wybrane ustalone dni np. wtorek i piątek,
7. 1 x mc – np. do 5-go każdego miesiąca,
8. 2 x w roku – czerwiec, grudzień.

W przypadku powierzchni nie wymienionych w załącznikach należy stosować zasady mycia i dezynfekcji odpowiadające wymogom poszczególnych stref.

POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI DEZYNSEKCJI/DERATYZACJI					
L.P	DATA	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	NAZWA PREPARATU	OSOBA WYKONUJĄCA (PODPIS)	KIEROWNIK KOMÓRKI / P.ODDZIAŁOWA (PODPIS)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. M. Kopernika w Łodzi  
ul. Pabianicka 62  
93-513 Łódź

Załącznik nr 9  
po zmianie

**Zestawienie średniego miesięcznego zużycia środków higieniczno – czystościowo –dezynfekcyjnych:**

1. Ręczniki ZZ	300 kartonów (20 opakowań)
2. Papier toaletowy Jumbo	180 paczek (12 rolek)
3. Mydło w płynie	130 opakowań 5 litrowych
4. Tristel w saszetkach	3000 saszetek
5. Środek do mycia toalet	160 litrów
6. Środek do mycia podłóg	200 litrów
7. Worki:	
- 120 litrów czerwone	500 rolek po 25 szt
- 60 litrów czerwone	450 rolek po 20 szt
- 35 litrów czerwone	450 rolek po 20 szt
- 120 litrów czarne	400 rolek po 25 szt
- 120 litrów worki żółte	100 rolek po 25 szt
- 60 litrów worki żółte	50 rolek po 20 szt
- 60 litrów czarne	700 rolek po 20 szt
- 35 litrów czarne	650 rolek po 20 szt
- 120 litrów białe	300 rolek po 25 szt

Opaski zaciskowe do zamykania worków 40 000 szt.

## DZIERŻAWA

Proponujemy **dzierżawę pomieszczeń** według stawki czynszu dzierżawy w wysokości netto **11,49 zł./m<sup>2</sup>**.

### 1. Pakiet nr 1

Wydzierżawiający oddaje Dzierżawcy w dzierżawę następujące pomieszczenia

1. W obiekcie przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi:
  - a) na terenie Regionalnego Ośrodka Onkologicznego:
    - pomieszczenie szatni nr 303 – 37,12 m<sup>2</sup>,
    - pomieszczenie szatni nr 304 – 39,25m<sup>2</sup>,
    - pomieszczenie szatni nr 305 – 52,30 m<sup>2</sup>,
    - pomieszczenie socjalne – 12,36 m<sup>2</sup>,
    - korytarz - 42,53 m<sup>2</sup>,
    - łazienka – 8,14 m<sup>2</sup>.
  - b) na terenie Szpitala - pomieszczenie gospodarcze – 35,59 m<sup>2</sup>.
2. W Ośrodku Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej przy ul. Popioły 40 w Łodzi
  - pomieszczenie szatni na I piętrze budynku „C” – 11,31 m<sup>2</sup>.

*Oświadczamy, że przedmiotem dzierżawy będą pomieszczenia wymienione w punkcie 1*

### 2. Pakiet nr 2

Wydzierżawiający oddaje Dzierżawcy na podstawie niniejszej umowy w dzierżawę następujące pomieszczenia w Ośrodku Pediatrycznym im. dr J. Korczaka przy al. J. Piłsudskiego 71 w Łodzi:

1. Pomieszczenie gospodarcze nr 5 – 7,65 m<sup>2</sup>.
2. Pomieszczenie koordynatora nr 10 – 16,40 m<sup>2</sup>.
3. Pomieszczenie socjalno-gospodarcze – 42,50 m<sup>2</sup>.
4. Garaż nr 9 – 16,10 m<sup>2</sup>.
5. Garaż nr 16 – 16,10 m<sup>2</sup>.

*Oświadczamy, że przedmiotem dzierżawy będą pomieszczenia wymienione w punkcie 2*

### **Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z poniższymi warunkami i w pełni je akceptujemy:**

- a) Termin płatności za dzierżawę pomieszczeń do 10-tego każdego miesiąca– z góry,
- b) Termin płatności za świadczeni dodatkowe w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury,
- c) Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
- d) Oprócz czynszu Dzierżawca zobowiązany jest uiszczać Wydzierżawiającemu opłaty miesięczne według cen dostawców lub zgodnie z przepisami prawa, za:
  - Ciepło dostarczone i zamówioną moc cieplną – proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (pomniejszonej o powierzchnię obu garaży).
  - Zimną wodę – proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (pomniejszonej o powierzchnię obu garaży).
  - Ciepłą wodę – 50% zużycia zimnej wody ( zgodnie z pkt powyżej) plus koszty podgrzania.
  - Energię elektryczną - miesięczny ryczałt.
  - Korzystanie z telefonów na podstawie refaktur wystawionych przez Wydzierżawiającego.
  - Podatek od nieruchomości – proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (w 2011r. stawka podatku dla powierzchni związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej wynosi **22,82./m<sup>2</sup> rocznie**).
  - Wywóz nieczystości – miesięczny ryczałt.

*Przedmiotem dzierżawy mogą być również szafy robocze w ilości 90 sztuk, aktualnie będące w wyposażeniu szatni nr 303, 304 i 305.*

Proponujemy dzierżawę szaf odzieżowych według stawki czynszu dzierżawy w wysokości netto 5,00 złotych/sztuka.

W przypadku dzierżawy pomieszczeń i szaf będą one przedmiotem odrębnej umowy. ( wzór w załączeniu)

Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Dzierżawcy jest:

a) w pakiecie nr 1 pan/i ..... tel. ...., adres mailowy: .....

b) w pakiecie nr 2 pan/i ..... tel. ...., adres mailowy: .....

.....  
**Miejscowość / Data**

.....  
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów)**