

EZ.28.92.653.2015MJ

Łódź, dnia²².....05.2015r
Nr sprawy 92/ZP/15

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

Zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) przekazujemy Państwu zmianę odpowiedzi na pytania oraz modyfikację Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu na usługę sprzątkania WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

**A Zamawiający zmienia odpowiedź na pytanie udzielone pismem z dnia 15.05.2015r
Jest:**

Dotyczy pakietu nr 2:

1. 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: Tak, zgodnie z SIWZ

11.Czy Zamawiający wymaga przedstawienia wykazu środków do dezynsekcji i deratyzacji do oferty?

Odpowiedź: tak, zgodnie ze zmienionym załącznikiem nr 11

Po zmianie:

Dotyczy pakietu nr 2:

2. 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: Zamawiający zmienia zapisy SIWZ w rozdziale V, punkt 3, pakiet nr 2, podpunkt 2 i wymaga zgodnie ze zmianą

11.Czy Zamawiający wymaga przedstawienia wykazu środków do dezynsekcji i deratyzacji do oferty?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga oświadczenia, zgodnie ze zmienionym załącznikiem nr 11 do SIWZ

B. Zamawiający dokonuje zmian w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia :

- zmienia załącznik nr 9 do pakietu nr 2 (w załączeniu)
- zmienia Załącznik nr 11 do SIWZ (zmieniony w załączeniu)
- zmienia Załącznik nr 10 do pakietu nr 1. (zmieniony w załączeniu)
- zmienia w Opisie przedmiotu zamówienia pakietu nr 1 pkt 12.1. Wymagania ogólne na:

„12. Zamawiający wymaga od Wykonawcy:

- a) 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)
- b) posiadania systemu dozującego środki myjące
- c) wykazu środków myjących
- d) Zamawiający wymaga przeprowadzenia procesów dezynfekcji sprzętu i powierzchni metodą przez zanurzenie lub przetarcie. W wyjątkowych przypadkach dopuszcza zastosowanie preparatu z atomizerem lub spray za zgodą pracownika Działu Higieny i Epidemiologii Zamawiającego.
- e) podania liczby osób zatrudnionych na pełen etat oraz liczby osób ze stopniem niepełnosprawności z podziałem na poszczególne komórki szpitala (plan zatrudnienia wykonawcy) obowiązujący przez czas trwania umowy
- f) okresowego prania wykładzin i mebli tapicerowanych po uzgodnieniu z pielęgniarką oddziałową/kierownikiem komórki organizacyjnej
- g) dostarczenia grafików pracy do dnia 25 każdego miesiąca pracowników w poszczególnych komórkach organizacyjnych zgodnie z planem zatrudnienia oraz bieżące informowanie o zaistniałych zmianach w obsadzie personelu sprzątającego
- h) wglądu w listy obecności pracowników wraz z ewentualnymi zmianami.
- i) zabezpieczenia powierzchni powłoką polimerową wg załącznika nr 2 (terminy po uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową). Zamawiający wymaga prowadzenia pisemnej informacji o dacie i rodzaju położonych polimerów w jednostkach organizacyjnych Szpitala wg załącznika nr 3
- j) prowadzenia harmonogramu wykonywanych czynności dla poszczególnych stref według załącznika nr 4 (Harmonogram czynności porządkowych w izolatce PR-01 QP-07 zał. nr 4)
- k) prowadzenia harmonogramu wykonywanych czynności w ciągach komunikacyjnych (windy, toalety, pomieszczenie do przechowywania szczątków ludzkich)

- zmiany pkt. VIII Opis kryterium i sposobu dokonywania oceny ofert w zakresie pakietu nr 2 dot. **Sposób monitorowania jakości wykonania usługi. 0-9pkt**

1. Wdrożenie monitoringu jakości wykonania usługi zgodnie z wytycznymi CDC: tak- 3 pkt; nie 0 - pkt

2.Zastosowanie znaczników fluorescencyjnych i ich czytników: - 3 pkt; nie 0 - pkt

3. Udostępnienie Zamawiającemu narzędzi kontroli: 3 pkt; nie 0 - pkt

- zmiany załącznika nr 2a dla pakietu nr 2 (zmieniony w załączeniu)
- zmiany zapisu SIWZ w rozdziale V, punkt 3, pakiet nr 2, podpunkt 2 na:

W zakresie pakietu nr 2

1) Załącznik nr 8 do opisu przedmiotu zamówienia –pakiet nr 2

2) Zamawiający wymaga złożenia :

- **na miesiąc przed pierwszym dniem wykonywania usługi** do siedziby Zamawiającego **dokumentów dot.:**

a) **zaoferowanych** środków myjących, dezynfekcyjnych i konserwujących:

- karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
- wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia o obrót produktem biobójczym,
- zgłoszenie kosmetyku do Europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification Portal CPNP
- ulotka ze spektrum działania,

odpowiednio do ich rodzaju zgodnie z załącznikiem nr 11


- **Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą**

- b) organizacji pracy usługi sprzątnia (łącznie z obsadą stanowiskową),
- c) technologii sprzątnia powierzchni szpitalnych (podłogi, ściany, sprzęty, umywalki, baterie itp.),
- d) systemu monitoringu świadczonych usług dla strefy I, II, III, IV
- e) wykazu sprzętu i urządzeń służących do wykonania zamówienia z podaniem ich rodzaju i ilości,
- f) wykazu środków czystościowych i dezynfekcyjnych zastosowanych w określonych strefach epidemiologicznych i pomieszczeniach Szpitala - Załącznik nr 11 do SIWZ
- g) wykazu powłok zabezpieczających powierzchnie - Załącznik nr 11 do SIWZ
- h) plan zatrudnienia etatów/osób w poszczególnych komórkach organizacyjnych szpitala przez cały okres trwania umowy,
- i) sposobu i metod szkolenia pracowników (częstotliwość, tematyka) oraz przez kogo będą prowadzone,
- j) zabezpieczenia w odzież ochronną,
- k) grafiku pracy personelu na dzień rozpoczęcia usługi,
- l) wykaz kwalifikacji koordynatorów
- m) oświadczenie o zapewnieniu prania i dezynfekcji ścierek i mopów w pralni z barierą higieniczną

- zmiany następujących terminów:

- termin złożenia ofert do dnia 15 czerwca 2015r do godz. 10:00
- termin wpłaty wadium do dnia 15 czerwca 2015r do godz. 10:00
- termin otwarcia ofert w dniu 15 czerwca 2015r o godz. 11:00

**Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
pozostają bez zmian.**



ZASTĘPCA DYREKTORA
dr n. med. Przemysław Biliński

PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE
PAKIET NR 2 po zmianie

OPIS	OPIS	OPIS	ILOŚĆ PUNKTÓW	Potwierdzenie Wykonawcy/ numer strony w ofercie	
1. Innowacyjność usługi 0-21 pkt.	<u>a) 0-3 pkt – zastosowanie nowych technologii, nowoczesnych rozwiązań w zakresie technik mycia, sprzątania i dezynfekcji</u>	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.		
		<u>b) 0-5 pkt – zastosowanie mechanicznych urządzeń do sprzątania i odśnieżania terenów zewnętrznych:</u>		tak 5 pkt.	
				nie 0 pkt.	
	<u>c) 0-5 pkt – monitoring zużycia sprzętu, mydła do mycia rąk, środków myjących i dezynfekcyjnych:</u>	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.		
	<u>d) 0-5 pkt - zastosowanie innowacyjnych materiałów i nowoczesnego sprzętu dla jednostek organizacyjnych szpitala:</u>	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.		
	<u>e) 0-3pkt – zastosowanie dodatkowych usług:</u>	1. mycie okien w szpitalu; 4 x w ciągu roku: tak – 1pkt; nie 0 – pkt	tak 1 pkt.		
			nie 0 pkt.		
		2. doczyszczania i zabezpieczania podłóg 2x w ciągu roku: tak – 2 pkt; nie 0 – pkt	tak 2 pkt.		
		nie 0 pkt.			

.....
podpis osoby upoważnionej
do złożenia oferty

PARAMETRY DODATKOWO OCENIANE
PAKIET NR 2 po zmianie

<p>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 w oddziałach szpitalnych, 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>Sposób monitorowania jakości wykonania usługi. 0-9pkt</p>		1. Wdrożenie monitoringu jakości wykonania usługi zgodnie z wytycznymi CDC : 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.	

Zamawiający wymaga aby dane dotyczące dodatkowego kryterium oceny ofert były czytelnie wyszczególnione w ofercie.

Kryteria, które obejmuje ww. wykaz będą brane pod uwagę wyłącznie do oceny oferty w kryterium „Inne niż cena”. Wykaz ten nie należy do dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, tym samym nie podlega przepisom art. 26 ust. 3 ustawy.

Ponieważ kryteria w ww. wykazie nie są wykazywane w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie podlegają przepisom art. 26 ust. 2b ustawy. Tym samym kryteria wykazane w tym wykazie muszą być spełniane samodzielnie przez Wykonawcę.

.....
podpis osoby upoważnionej
do złożenia oferty

Dotyczy pakietu nr 1 i 2 w zależności od Wykonawcy, na który pakiet składa ofertę

Pakiet nr

WYKAZ ŚRODKÓW
zaoferowanych do użycia w trakcie wykonywania usługi

Lp	Nazwa środka myjącego	Przeznaczenie środka (do jakiej powierzchni)	Wykaz składników	Wykaz wymaganych dokumentów dopuszczających do stosowania w szpitalu ¹	Numer strony w ofercie*
1					
2					
3					

*kolumna do wypełnienia tylko dla pakietu nr 1

Lp	Nazwa środka myjąco-dezynfekującego lub dezynfekującego	Zastosowane substancje aktywne	Spektrum działania i czas działania wraz ze stężeniem (stężenie dot. tylko pakietu nr 2)	Wykaz wymaganych dokumentów dopuszczających do stosowania w szpitalu ¹	Numer strony w ofercie*
1					
2					

*kolumna do wypełnienia tylko dla pakietu nr 1

Lp	Nazwa środka stanowiącego powłokę polimerową - zabezpieczającą	Wykaz wymaganych dokumentów dopuszczających do stosowania w szpitalu ¹	Numer strony w ofercie*

*kolumna do wypełnienia tylko dla pakietu nr 1

Oświadczam/y , że środki użyte do dezynsekcji i deratyzacji są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa

¹Należy wpisać następujące dokumenty w zależności od wymagań:

- a) karty charakterystyki substancji niebezpiecznej,
- b) wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych / zgłoszenie do rejestru medycznego / pozwolenie Ministra Zdrowia o obrót produktem biobójczym,
- c) zgłoszenie kosmetyku do Europejskiej bazy internetowej Cosmetic Products Notification Portal CPNP
- d) ulotka ze spektrum działania,

.....
Miejscowość / Data

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

**UWAGA: Załącznik należy dostosować do ilości zaoferowanych środków chemicznych*

MINIMALNA DOBOWA OBSADA OSÓB SPRZĄTAJĄCYCH NA PEŁNYM ETACIE W POSZCZEGÓLNYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH
Załącznik 10 po zmianie

Jednostka Organizacyjna	Osoby Sprzątające										LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB (wypełnia Wykonawca)	LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB	
	6.00-14.00 (5xytg.)	6.00-14.00 (5xytg.)	7.00-15.00 (5xytg.)	7.00-15.00 (5xytg.)	7.00-19.00 (5xytg.)	19.00-7.00 (7xytg.)	19.00-7.00 (7xytg.)	13.00-21.00 (5xytg.)	13.00-21.00 (5xytg.)	7.00-19.00 (5xytg.)			7.00-19.00 (5xytg.)
Oddział Reumatologii	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	
Oddział Ginekologii Onkologicznej	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	
Oddział Chorób Wewnętrznych	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	
Oddział Nefrologiczny	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	
Oddział Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej - II Klinika Urologii	1	0	0	2	2	1	0	0	0	1	1	5	
Oddział Neurochirurgii i Nowotworów Układu Nerwowego	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	5	
Oddział Chirurgii Endokrynologicznej, Ogólnej i Onkologicznej - Klinika Chirurgii Onkologicznej	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	5	
Oddział Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Onkologicznej	1	1	1	2	2	1	0	0	0	1	1	6	
Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej i Nowotworów Narządu Ruchu	1	1	1	2	2	1	0	0	0	1	1	6	
Oddział Neurologiczny	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	
Oddział Udarowy z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną	1	1	1	2	2	1	0	0	0	1	1	6	
Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej, Nowotworów i Rehabilitacji Oddechowej	1	0	0	1 osoba 10.00 - 22.00 + 1 osoba 7.00-19.00	1	0	0	0	0	1	1	4	
Oddział Kardiologiczny	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	5	
Poradnia Kardiologiczna	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Poradnie wysoki parter	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	



MINIMALNA DOBOWA OBSADA OSÓB SPRZĄTAJĄCYCH NA PEŁNYM ETAPIE W POSZCZEGÓLNYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH

Załącznik 10 po zmianie

	Osoby Sprzątające										LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB (wypełnia Wykonawca)								
	Bielizniarna	6.00-14.00 (5xtyg.)	6.00-14.00 (5xtyg.)	7.00-14.00 (5xtyg.)	7.00-15.00 (5xtyg.)	7.00-15.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 (5xtyg.)	19.00-7.00 (7xtyg.)	19.00-7.00 (7xtyg.)		13.00-21.00 (5xtyg.)	13.00-21.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 Sob, Nied	7.00-19.00 Sob, Nied	7.00-19.00 Sob, Nied	7.00-19.00 Sob, Nied	7.00-19.00 Sob, Nied	7.00-19.00 Sob, Nied
Jednostka Organizacyjna																			
Poradnie niski parter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Poradnia T-Ch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SOR + Izba Przyjęć	1	0	0	2 (7x tyg.)	2 (7x tyg.)	2 (7x tyg.)	2 (7x tyg.)	2 (7x tyg.)	2 (7x tyg.)	2 (7x tyg.)	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Zakład Radiologii wysoki parter	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Zakład Radiologii niski parter	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Endoskopia . Angiografia	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Klatki + Korytarze + Windy	0	0	2 (od 6:00 do 14:00)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	5
PADEREWSKIEGO																			
Scyntygrafia	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Oddział Chemioterapii Nowotworów z Pododdziałem Chemioterapii Jednego Dnia - Klinika Chemioterapii Nowotworów	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Odd.Chemioterapii	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Odd.Brachyterapii	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Chemia Jednego Dnia	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Klinika Chirurgii Onkologicznej	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Odd.Chirurgii Onkologicznej	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Odd.Laryngologii Onkologicznej	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Zakład Teleradioterapii	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Oddział Radioterapii i Onkologii Ogólnej II	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Rejestracja Onk. + Izba Przyjęć	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Przychodnia Onkologiczna	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

.....podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty



MINIMALNA DOBOWA OBSADA OSÓB SPRZĄTAJĄCYCH NA PEŁNYM ETACIE W POSZCZEGÓLNYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH

Załącznik 10 po zmianie

Jednostka Organizacyjna	Osoby Sprzątające										LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB (wypełnia Wykonawca)	LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB		
	6.00-14.00 (5xtyg.)	6.00-14.00 (5xtyg.)	7.00-15.00 (5xtyg.)	7.00-15.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 (5xtyg.)	19.00-7.00 (7xtyg.)	13.00-21.00 (5xtyg.)	13.00-21.00 (5xtyg.)	19.00-7.00 (7xtyg.)			7.00-19.00 (5xtyg.)	7.00-19.00 (5xtyg.)
Klatki + Korytarze+ Windy	0		1 (od 6:00 do 14:00)	0	0	0	0	0	0	0	1		3	
Pracownia Mammografii + USG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
ZDO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
CIOŁKOWSKIEGO													0	
Poradnie Hemat. + Med.Paliat	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	
Pracownia Szpiku + Laborat.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Oddział Medycyny Paliatywnej	1				1	0	0	0	0	0	0	0	5	
Oddział Chorób Rozrostowych	1				2	0	0	0	0	0	0	0	4	
Oddział Hematologii- Klinika Hematologii odc. "A"	1				2	0	0	0	0	0	0	0	5	
Klatki + Korytarze+ Windy	0		1 (od 6:00 do 14:00)	0	0	0	0	0	0	0	1		3	
Ośrodek Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej - POPIOŁY	1			2	2								6	
Brigada Interwencyjna													3	
													159	
														RAZEM

Zamawiający wymaga minimalnej obsady w ilości 159 etatów. W przypadku podania mniejszej ilości oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust 1 pkt 2 ustawy pzp

.....podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

ZAŁĄCZNIKI nr 9 DO PAKIETU NR 2 po zmianie

Nazwa Wykonawcy

Oświadczam/y, że zapewniamy pranie i dezynfekcję ścierek i mopów w pralni z barierą higieniczną w zakresie świadczenia usług w pakiecie nr 2.

.....
Miejscowość / Data

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