



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dn. 19.09.2014r.

Szp/FZ - 55/ 530/ 2014

INFORMACJA NR 7 DLA WYKONAWCÓW

Dotyczy postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Usługa kompleksowego utrzymania czystości, wykonywania dezynfekcji oraz na usługę transportu wewnętrznego w pomieszczeniach budynków Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu”.

Zgodnie z art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.), Zamawiający udziela odpowiedzi na poniższe zapytanie:

Pytanie 1

Proszę podać orientacyjną datę rozpoczęcia usługi

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 94 ust. 1 uPzp zawrze umowy w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Pytanie 2

Proszę podać koszt jednego badania stężenia preparatów oraz jednego badania czystości mikrobiologicznej otoczenia oraz określić średniomiesięczną ilość, jaką Zamawiający do tej pory wykonywał.

Odpowiedź: Koszt badania stężenia preparatów oraz badania czystości mikrobiologicznej zależy od cennika laboratorium wykonującego badania. Ilość badań jest różna w zależności od sytuacji epidemiologicznej i potrzeb Zamawiającego.

Pytanie 3

Zamawiający w zał. 8.I.8 podaje rodzaje występujących podłóg . Proszę podać metraż poszczególnych z nich oraz określić krotkość ich konserwacji

Odpowiedź: W ujęciu procentowym podział przedstawia się następująco:

kamień naturalny 1,5%

lastryko 12,6%

parkiet 2,6%

plytki gresowe i glazurowane 18,4%

wykładzina dywanowa 0,2%

wykładziny pvc/ typu tarket 64,7%

Pytanie 4

Zał. 8.II, tabela 8, poz. 20 przedstawia minimalną obsadę na Stacji Dializ. Proszę określić średnioroczną ilość dni, w którym dializy odbywały się podczas czterech zmian – niezbędne do określenia ryzyka

Odpowiedź: Minimalna obsada na Stacji Dializ została określona w tabeli nr 8 poz. 20.

Pytanie 5

Proszę podać średniomiesięczną ilość:

- zabiegów ambulatoryjnych
- endoskopii
- zabiegów ambulatoryjnych
- zgonów

Odpowiedź: Informacje dot. ilości zabiegów zostały określone w Załączniku nr 8 do SIWZ.

Średniomiesięczna ilość zabiegów:

- endoskopii – 415,
- zgonów – 33,
- zabiegi ambulatoryjne nie podlegają ewidencji.

Pytanie 6

Proszę podać ilość :

- sal operacyjnych
- łóżek na poszczególnych oddziałach

Odpowiedź: Ilość sal operacyjnych oraz łóżek na poszczególnych oddziałach podano poniżej:

- sal operacyjnych - 18
- łóżek na poszczególnych oddziałach -

Stacja dializ: 24

Szpitalny Oddział Ratunkowy: 12

O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii: 11

O. Pediatriczny: 42

O. Neonatologiczny: 53

O. Położniczo-Ginekologiczny: 72

O. Chirurgii Ogólnej: 36

O. Chirurgii Naczyniowej: 38

O. Chirurgii Onkologicznej: 22

O. Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej: 20

O. Okulistyczny: 19

O. Otolaryngologiczny: 25

O. Urologiczny: 32

O. Transplantologiczny: 4

O. Kardiologiczny: 62

O. Kardiologiczny dzieci: 24

O. Angiologiczny: 28

O. Nefrologiczny: 28

O. Dermatologiczny: 22

O. Chemioterapii: 30

O. Rehabilitacyjny reh. ogólnoustrojowej I : 45

O. Rehabilitacyjny reh. ogólnoustrojowej II :45

O. Rehabilitacyjny reh. Neurologicznej: 30

Pytanie 7

Kto zapewnia wózki do transportu :

- pacjentów
- zwłok

- transportowe do przewozu sprzętu, aparatury i materiałów
 - pojemniki do transportu materiału biologicznego
- Odpowiedź:** *Wózki do transportu zapewnia Zamawiający.*

Pytanie 8

Czy w zakres czynności pracowników Wykonawcy, będą wchodziły inne, niż opisane w zał. 8.V.1 czynności pomocnicze przy pacjencie. Jeśli tak, proszę wymienić jakie. Niezbędne do zastosowania właściwej stawki VAT

Odpowiedź: *Zakres czynności pracowników Wykonawcy tak jak w załączniku nr 8 do SIWZ.*

Pytanie 9

Proszę podać metraż:

- okien do umycia oraz określić czy jest podany jedno czy dwustronnie
- żaluzji, rolet, verticali z podziałem na poszczególne rodzaje
- mebli tapicerowanych (lub podać ich ilość w szt. z podziałem na rodzaje)
- dywanów i wykładzin dywanowych do prania

oraz określić krotkość ich, mycia prania. Poza oknami – bak danych w zał. 8

Odpowiedź: *Zakres minimalnych czynności został określony w Rozdziale II OPZ.*

Metraż powierzchni okien do umycia wynosi ok. 4 260,00 m² - obmiar jednostronny.

Pytanie 10

Ile osób Zamawiający wymaga w „sytuacjach awaryjnych na wezwanie Zamawiającego” w godzinach 19:00 – 7:00 w komórkach organizacyjnych, gdzie usługa nie jest wykonywana przez całą dobę;

Odpowiedź: *Ilość osób ma zapewnić pełną obsługę w sytuacji awaryjnej, która może wystąpić w kilku komórkach jednocześnie.*

Pytanie 11

Proszę podać średniomiesięczny koszt jaki obecny Wykonawca ponosił za media.

Odpowiedź: *Średniomiesięczny koszt mediów oscylował ok. 5 000,00 zł. netto.*

Pytanie 12

Czy pomieszczenia, które zamawiający zamierza udostępnić Wykonawcy w celu realizacji usługi wyposażone są w meble, regały, itd.?

Odpowiedź: *Pomieszczenia nie są wyposażone w meble i regały.*

Pytanie 13

Czy u Zamawiającego występują pojemniki do dezynfekcji przez zanurzenie? Jeśli tak, proszę podać ilość i pojemność

Odpowiedź: *U Zamawiającego nie występują pojemniki do dezynfekcji przez zanurzenie.*

Pytanie 14

Zamawiający w zał. 8.III podaje rodzaj materiałów higienicznych, które zobowiązany jest dostarczyć Wykonawca. Proszę podać średniomiesięczne zużycia :

- papieru toaletowego z określeniem czy są to rolki standardowe czy Jumbo LUB podać ilość dozowników z podziałem na w/w
- ręczników z podziałem na ZZ i rolkowe (podać parametry ręczników rolkowych) LUB podaną w poz. 44 ilość dozowników podzielić na poszczególne rodzaje
- worków foliowych z podziałem na kolory i pojemności LUB podać ilość koszy, stelaży, pojemników z podziałem na medyczne, komunalne, bieliźniane i na ich pojemności:

- mydła do chirurgicznego mycia rąk
- mydła higienicznego
- środków do dezynfekcji rąk LUB podać ilość dozowników z podziałem na system zamknięty i dolewany

Odpowiedź: Wykonawca ma zapewnić materiały higieniczne w sposób ciągły dostęp Zamawiającego do materiałów higienicznych, a ich ilość powinna wynikać z planu higieny od technologii sprzątania sporządzonego przez Wykonawcę.

Pytanie 15

Proszę we wzorze umowy dodać zapis umożliwiający obydwu ze stron trzymiesięczny okres wypowiedzenia umowy, bez obciążania ich karą pieniężną.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w projekcie umowy nie przewidział rozwiązania umowy, a jedynie odstąpienie od umowy.

Powyższe stanowi integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w w/w postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji

mgr inż. Jadwiga Kaziuk