



Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II spółka akcyjna

57-320 Polanica-Zdrój, ul. Jana Pawła II 2

Tel.: 74/86 21 100; Fax: 74/86 21 102

www.scm.pl

NIP: 8831788549; REGON: 020493961

KRS: 0000438391, Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu

IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Kapitał zakładowy wpłacony w całości: 36 800 000,00 PLN

Numer konta bankowego: 62 1020 3668 0000 5802 0476 2326

Polanica-Zdrój, dnia **29.08.2018r.**

L.dz. EZP.3820.332.2018

Znak sprawy **ZP/PN/2018/52-transport sanitarny**

Uczestnicy postępowania

dotyczy: pytań wniesionych do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz pacjentów korzystających z usług medycznych Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A.

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój informuje, że do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, oznaczonego **ZP/PN/2018/52-transport sanitarny** zostały wniesione następujące zapytania:

Pytanie nr 1

Zwracam się z pytaniem czy zamawiający wyrazi zgodę na nie przedstawianie dokumentów potwierdzających „że wykonywane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego”(p. 11-11.1 SIWZ) przez wykonawców obecnie wykonujących usługi których dotyczy w/w postępowanie.

Odpowiedź 1

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ

Pytanie nr 2

Prosimy o potwierdzenie, iż na potwierdzenie kryterium oceny ofert określonego w pkt.18, ppkt. 18.2, SIWZ " Czas Reakcji" Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczenia Wykonawcy, w którym Wykonawca wskaże dokładny adres miejsca stacjonowania pojazdów, z którego liczony będzie czas przejazdu do siedziby Zamawiającego.

Odpowiedź 2

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ

Pytanie nr 3

Czy Zamawiający ogranicza maksymalny, na dzień składania oferty przebieg pojazdów?

Odpowiedź 3

Nie

Pytanie nr 4

Czy Zamawiający ogranicza maksymalny, na dzień składania wiek pojazdów?

Odpowiedź 4

Nie

Pytanie nr 5

Wymóg realizacji zadań pojazdami w klasie B i /lub C, w tym z ratownikami medycznymi i lekarzem, wskazuje, że Oferent musi być czynnym podmiotem leczniczym?

Odpowiedź 5

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ

Pytanie nr 6

Czy Zamawiający oczekuje wyłączności pojazdów tylko na swoje potrzeby?

Odpowiedź 6

Nie

Pytanie nr 7

Prosimy o podanie maksymalnej ilości pojazdów przeznaczonych do realizacji zadania.

Odpowiedź 7

minimum jeden pojazd dla jednego zadania

Pytanie nr 8

Prosimy o podanie, średniej miesięcznej, za ostatnie trzy miesiące, ilości kilometrów i czasu pracy przyjętej i zapłaconej aktualnemu Wykonawcy - dotyczy zadania 2.

Odpowiedź 8

Średnia kwota z ostatnich 3 miesięcy wynosi 6 150 zł/miesiąc

Pytanie nr 9

Czy kilometry oraz czas pracy liczone będą od stacji Wykonawcy poprzez całą trasę przewozu wraz z powrotem do stacji Zamawiającego?

Odpowiedź 9

Usługi transportu sanitarnego na rzecz pacjentów korzystających z usług medycznych Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A. odbywa się tylko z siedziby Zamawiającego do innego ośrodka medycznego lub domu pacjenta w związku z powyższym kilometry oraz czas pracy będą liczone od stacji Wykonawcy do siedziby Zamawiającego oraz od siedziby Zamawiającego na całej trasie przewozu pacjenta do miejsca docelowego

Pytanie nr 10

Czy Zamawiający wyraża zgodę na kolejkovanie zleceń w miarę ich spływania i ich realizację w kolejności ich wpływu/pilności, w oparciu o liczbę wskazanych przez Zamawiającego zespołów?

Odpowiedź 10

Zamawiający zleca pojedyncze przewozy w ciągu doby, przypadku większej ilości zleceń od Zamawiającego, Zamawiający wyraża zgodę na kolejkovanie tylko zleceń Zamawiającego.

Pytanie nr 11

- a) Czy Zamawiający posiada i wynajmuje pomieszczenie o charakterze socjalnym dla akt wykonawcy, lub
- b) czy istnieje możliwość wynajęcia takiego pomieszczenia? A jeśli tak, o jakiej powierzchni i cenie?

Odpowiedź 11

Nie

Pytanie nr 12

Czy w przypadku osoby przewyższającej 160 kg według przepisów BHP transport takiej osoby wykonać powinny 4 osoby w takim wypadku szpital zapewnia swój personel? Jeśli nie: Czy w takim wypadku szpital zapłaci za dwa zespoły wyjazdowe kwotę dwukrotnego ryczałtu?

Odpowiedź 12

Zamawiający nie zapewnia personelu, w takim przypadku Zamawiający pokryje koszt dwóch zespołów

Pytanie nr 13

Czy Wykonawca ma obowiązek prowadzić dezynfekcję pojazdów przy pomocy wyspecjalizowanych urządzeń lub jeśli ich nie posiada mieć zawartą umowę na dezynfekcję z podmiotem zewnętrznym?

Odpowiedź 13

Tak

Pytanie nr 14

Czy Wykonawca ma obowiązek posiadać zawartą umowę na dezynfekcję tlenu medycznego z podmiotem zewnętrznym?

Odpowiedź 14

Tak, w przypadku zespołu wyjazdowego typu "S"

Pytanie nr 15

Czy Oferent ma posiadać umowy na dostarczanie leków i innych produktów leczniczych, i udostępnić je Zamawiającemu na żądanie?

Odpowiedź 15

Nie

Pytanie nr 16

Czy zamawiający potwierdza, że będą występowały transporty krwi?

Jeśli tak to:

1. Czy Zamawiający potwierdza, że lodówki na wyposażeniu każdego pojazdu muszą spełniać wymogi określone Rozporządzeniu MZ z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej. Oraz Rozp Min Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami.?
2. Czy Zamawiający potwierdza, że lodówka do przewozu krwi winna być lodówką walidowaną?
 - 2.1. Czy dla potwierdzenia Oferent winien złożyć dokumenty walidacji oferowanych lodówek?
 - 2.2. Czy dla potwierdzenia zgodności oferowanego wyposażenia- lodówek, Oferent winien dołączyć do Oferty informację o modelu i nr/symbolu homologacji oferowanych lodówek?
 - 2.3. Czy lodówki muszą posiadać możliwość stałej, w całym czasie transportu i jazdy kontroli temperatury i jej zapisu?
 - 2.4. Uzasadnienie:
 - a) Transportowanie krwi i jej składników winno się odbywać w temperaturach: KKCz – od 20 C do 60 C,
 - b) KKP – od 200 C do 240 C,
 - c) FFP – zamrożone co najmniej – 180 C,
 - d) Czynniki krzepnięcia – od 20 C do 100 C
 - e) Homologowana lodówka z regulacją temperatury, i zapisem jej wartości temperatury w całym czasie przewozu jest obligatoryjnym wymogiem w/w rozporządzeń Ministerstwa Zdrowia.
 - f) Koszt zakupu 1 szt. takiej lodówki to koszt ponad 6tyśzł, bez tego wymogu można oferować zaś lodówki z hipermarketów za 40zł.

Odpowiedź 16

Przedmiotem postępowania przetargowego jest świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz pacjentów korzystających z usług medycznych Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A

Pytanie nr 17

Czy Zamawiający wymaga, aby pojazdy wykorzystywane do realizacji Zamówienia posiadały opinię Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej?

Odpowiedź 17

Tak

Pytanie nr 18

Czy Zamawiający potwierdza, by Oferent posiadał oraz udostępnił na żądanie fabryczną homologację sanitarną pojazdu kompletnego- sanitarnego, a jeśli jej nie posiadają, dokumenty że pojazd spełnia obligatoryjne wymogi określone w Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego PN-EN 1789+ A1:2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe). PN-EN 1865 – 1:2010; PN-EN 1865 – 2:2010; PN-EN 1865 – 3:2010 PN-EN 1865 –4:2010; PN-EN 1865 – 5:2010

Odpowiedź 18

Tak

Pytanie nr 19

Czy zamawiający dopuści złożenie mniejszej liczby referencji (2 lub 1)

Odpowiedź 19

Zamawiający dopuszcza

Odpowiedzi na pytania zgodnie z art. 38, ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r. (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) zamieszczone zostały w dniu 29.08.2018 roku na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
d/s Administracyjno-Technicznych

Jerzy Didyk

Zatwierdził

Otrzymują:

1. strona internetowa
2. a/a dokumentacja przetargowa