



PRZETARG NIEOGRANICZONY NR SPRAWY 08/PN/17

NA WYWÓZ I UTYLIZACJĘ ODPADÓW MEDYCZNYCH I WYWÓZ  
I NEUTRALIZACJĘ ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH

SM/DZ/2017

Zabrze <sup>29</sup> czerwca 2017r

WYJAŚNIENIA NA PODSTAWIE ART 38 UST 1 i UST 4 USTAWY  
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Pytanie nr 1

Zgodnie z zapisami formularza ofertowego wykonawca zobowiązany jest do użyczenia kontenerów 500l na ul. Janika 18. Z naszego doświadczenia wynika, iż nie ma na rynku pojemników o takiej pojemności, dlatego prosimy o wyrażenie zgody na dostarczenie pojemników 240l lub 660l w odpowiedniej ilości.

**Odpowiedź 1**

Zamawiający dopuści również pojemniki o pojemności 660 l pod warunkiem, że jego gabaryty pozwolą na wprowadzenie go do pomieszczenia w którym są gromadzone odpady przez otwór drzwiowy o szerokości 90cm.

Pytanie nr 2

W prowadzonym postępowaniu Zamawiający umieścił w Pakiecie nr 1 wszystkie wytwarzane odpady medyczne. Ponieważ odpady inne niż zakaźne mogą być unieszkodliwiane poza terenem województwa, na którym zostały wytworzone, w związku z tym prosimy o podzielenie Pakietu 1 na dwa pakiety i umieszczenie w Pakiecie 1 odpadów kodach 180102, 180103, które są odpadami zakaźnymi, natomiast w Pakiecie 3 odpadów o kodach 180101, 180104, 180106 i 180109. Podział przedmiotu zamówienia zwiększy liczbę oferentów, a tym samym konkurencyjność składanych ofert.

**Odpowiedź 2**

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z PAKIETU 1 odpadów o kodach 180101, 180104, 180106 i 180109 celem utworzenia z nich dodatkowego PAKIETU

Pytanie nr 3

W przypadku wyrażenia zgody na podział Pakietu 1, prosimy o podanie ile i jakie pojemniki należy dostarczyć do realizacji poszczególnych pakietów.

**Odpowiedź 3**

Zamawiający nie wyraża zgody na podział PAKIETU 1

Pytanie nr 4 dotyczy wzoru umowy

Zgodnie z zapisem w §5 ust. 4 wzoru umowy faktura ma być u Zamawiającego w terminie 7 dni po zakończeniu okresu rozliczeniowego. Prosimy o wydłużenie tego terminu np. do 15 dni po zakończeniu miesiąca lub wyrażenie zgody na dostarczanie faktur na adres e-mail.

lorek sh Gole

#### Odpowiedź 4

Zamawiający wyraża zgodę na zastąpienie wskazanego w § 5 ust. 4 wzoru umowy 7 - dniowego terminu na termin do 15 dni po zakończeniu okresu rozliczeniowego przedstawienia mu faktury do zapłaty.  
Zamawiający nie wyraża zgody na dostarczanie faktur na adres e-mail.

#### Pytanie nr 5 dotyczy wzoru umowy

Wnosimy o zmianę zapisu w §6 ust. 1 wzoru umowy na zapis o treści: „W przypadku rozwiązania umowy w trybie opisanym w §3 ust 2 przez Zamawiającego, Zamawiający uprawniony będzie do obciążenia Wykonawcy karą umowną w kwocie 5% **niezrealizowanej części umowy.**”

#### Odpowiedź 5

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian do wzorów umów.

#### Pytanie nr 6 dotyczy wzoru umowy

##### **Proszę o zmianę umowy w § 5 WARUNKI PŁATNOŚCI :**

Z treści :**Pkt 3.** Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

Na treść: **Pkt 3.** Zapłata należności za wykonanie usługi będzie wykonana na podstawie zbiorczej miesięcznej faktury VAT wystawionej na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### Odpowiedź 6

Zamawiający wyraża zgodę.

#### Pytanie nr 7 dotyczy wzoru umowy

##### **Proszę o zmianę umowy w § 5 WARUNKI PŁATNOŚCI**

Z treści: **pkt 4** Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu faktury do zapłaty w terminie do 7 dni po zakończeniu okresu rozliczeniowego.

Na treść: **pkt 4** Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu faktury do zapłaty w terminie do 15 dni po zakończeniu okresu rozliczeniowego.

Termin 15 dni wynika z art. 106i ust. 1 ustawy o VAT fakturę należy wystawić nie później niż 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru lub wykonano usługę.

#### Odpowiedź 7

Zamawiający wyraża zgodę na zastąpienie wskazanego w § 5 ust. 4 wzoru umowy 7 dniowego terminu na termin do 15 dni po zakończeniu okresu rozliczeniowego przedstawienia mu faktury do zapłaty.

ZATWIERDZAM/NIE ZATWIERDZA

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.