

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu: „Podniesienie jakości i dostępności usług medycznych SPWSZ w Szczecinie poprzez budowę budynku na potrzeby Oddziału Nefrologii i Transplantacji Nerek, Stacji Dializ, Oddziału Neurologii wraz z Oddziałem Udarowym oraz Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego wraz z wyposażeniem”

Nr Umoww: RPZP.09.01.00-32-0003/17-00 z dnia 07.12.2017 r.

Znak sprawy:
EP/220/98/2017/5

Data:
23.02.2018 r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/98/2017, pn. „Rozbiórka budynku „Z” oraz budowa budynku na potrzeby oddziałów łóżkowych i stacji dializ wraz z instalacjami zewnętrznymi i zagospodarowaniem terenu w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie”.

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zmieniono jej treść.

Zestaw 2

1. Czy Zamawiający potwierdzi, że opis parametrów urządzeń zawarty w załączniku nr 1A do SIWZ Parametry techniczne instalacji medycznych, należy traktować jako priorytetowy w stosunku do opisów, które się znalazły w innej dokumentacji np. Projekcie Wykonawczym i Budowlanym Technologii i Elementów Wyposażenia, szczególnie gdy istnieją rozbieżności pomiędzy wspomnianą dokumentacją?

Odpowiedź: Kolejność pierwszeństwa dokumentów zgodnie z interpretacją dokumentów wymienionych w Załączniku nr 4 do SIWZ Projekt umowy § 1 pkt. 3.

2. Prosimy Zamawiającego o informacje czy wyposażenie nie wymienione w załączniku nr 1A do SIWZ Parametry techniczne instalacji medycznych a wymienione w dokumencie *Projekt Wykonawczy Technologia i Elementy Wyposażenia*, strona 3-4, *Zestawienie kosztów wyposażenia 1. Urządzenia i sprzęt wymagający przygotowania podłączenia do instalacji na etapie realizacji budowy*, wchodzi w zakres dostawy np. Myjnia dezynfektor do basenów i kacek z miską zlewową 4 szt., Pistolet SELACTA, Pralka mopów 1 szt., Panel poboru wody uzdatnionej jednostanowiskowy 5 szt. itd.?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że Projekt Wykonawczy Technologia i Elementy Wyposażenia jest elementem dokumentacji projektowej niezbędnej do prawidłowej interpretacji przeznaczenia i funkcji budynku. Elementów ujętych w tabeli: *Zestawienie kosztów wyposażenia 1. Urządzenia i sprzęt wymagający przygotowania podłączenia do instalacji na etapie realizacji budowy*, nie należy wyceniać wg. projektu technologii, zostały one przywołane do wyceny w zakresie pozostałej branżowej dokumentacji projektowej.

3. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wyposażenie wymienione w dokumencie *Projekt Wykonawczy Technologia i Elementy Wyposażenia*, strona 4-8 *Zestawienie kosztów wyposażenia 2. Urządzenia i sprzęty pozostałe*, nie wchodzi w zakres dostawy np. Fotel tapicerowany 22 szt., Sofa tapicerowana trzyosobowa 11 szt. itd.?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza. Wyposażenie 2. Urządzenia i sprzęty pozostałe, nie wchodzi w zakres realizacji budowy.

Zestaw 3

Pytanie nr. 1:

W opisie technicznym w punkcie 3.5 projekt wykonawczy w przytoczonej ustawie z 10 maja 2010r oraz ustawie z 11 września 2015r występuje pojęcie komponenty i półprodukty nie występuje pojęcie „materiał” ,który jest błędnie dopisany i później interpretowany. Brak jest natomiast zdefiniowania tych pojęć w pkt. 3.6 DEFINICJE. Proszę zatem o definicje tych pojęć.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010r Dz.U. 2010 nr 107 poz. 679 art. 2 pkt .1 ppkp 38 wyrób medyczny – narzędzie, przyrząd, urządzenie, oprogramowanie, materiał lub inny artykuł (...).

Zamawiający wyjaśnia, iż nie zostało użyty błędnie pojęcie materiał, należy je rozumieć w kontekście ustawy o wyrobach medycznych. W tym przypadku chodzi o surowce, które nie są podstawą danego wyrobu, ale w toku produkcji oddają mu swoje właściwości.

Pytanie nr. 2:

Jeżeli według Zamawiającego rury i złączki miedziane jako materiał do gazów medycznych muszą być oddzielnym wyrobem medycznym posiadającym certyfikat CE w wpis do Urzędu Rejestracji pkt.3.5 (co według interpretacji Urzędu Rejestracji nie jest konieczne), dlaczego takie wymogi nie są zdefiniowane dla luty jako łącznika tak ważnych medycznych wyrobów, mocowań, obejm, szyn, nakrętek , podkładek itp.

Czy zatem Zamawiający będzie wymagał rur i złączek miedzianych jako oddzielnego wyrobu medycznego? Proszę podać dokładną podstawę prawną. W Ustawie o Wyrobach Medycznych i Dyrektywie 93/42/EWG brak takiego wymogu.

Czy zatem Zamawiający będzie wymagał: luty mocowań, obejm, szyn, nakrętek , podkładek jako oddzielnego wyrobu medycznego? Proszę podać dokładną podstawę prawną.

Jeżeli nie to dlaczego.

Odpowiedź: W ocenie Zamawiającego na podstawie Dz.U. 2015 poz. 1918 Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zmianie ustawy o wyrobach medycznych oraz niektórych innych ustaw, art. 3, ust 2, pkt 3 komponenty i półprodukty w instalacjach gazów medycznych muszą odpowiadać ustawie o wyrobach medycznych. Z przytoczonego stanowiska URPLW MiPB wnioskujemy, że Wytwórca ma obowiązek dokonać oceny zgodności rur i złączek zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC, a taka ocena odbywa się przy udziale jednostki notyfikowanej ze względu na klasyfikację niniejszego wyrobu. Z uwagi na powyższe oraz zachowanie najwyższego stopnia bezpieczeństwa, Zamawiający wymaga rur i kształtek zgodnie z ustawą tj. w formie wyrobu medycznego.

Zamawiający wyjaśnia, iż szczegóły odnośnie rodzajów komponentów i półproduktów używanych w instalacjach gazów medycznych zostały określone w piśmie od Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych z dnia 14-03-2014 tabela punkt 24 sekcja uwag znajdującego się na stronach Rządowego Centrum Legislacji numer z

wykazu UC87 dotyczący projektu ustawy zmieniającej ustawę o wyrobach medycznych oraz niektórych innych ustaw.

Reasumując, komponenty i półprodukty spełniające definicję wyrobu medycznego (np: rury i złączki) muszą być dostarczone w formie wyrobów z certyfikatem CE. Pozostałe wyroby, które nie spełniają tej definicji (np.: luty, mocowania, obejmy, szyny, podkładki, śruby naklejki itp.), a są niezbędne do działania wyrobu medycznego zgodnie z przewidzianym zastosowaniem traktowane będą, jako wyposażenie wyrobu medycznego.

Pytanie nr. 3:

Czy Zamawiający wymaga aby wykonawca instalacji gazów medycznych jako wyrobu Medycznego posiadał uprawnienia w tym zakresie, jeśli tak to jakie?

Brak tak istotnych zapisów w projekcie.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż wymagania jakie musi spełnić wytwórca instalacji gazów medycznych opisane są w punkcie 3.5 opisu do instalacji gazów medycznych tj. Dokumenty jakich Zamawiający będzie wymagał, zależą od sposobu wykonania systemu rurociągowego gazów medycznych. Zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zmianie ustawy o wyrobach medycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2015 poz. 1918) oraz Consensus statements 02/2001, punkt S/06/98 system rurociągowy może być wykonany następujących „scenariuszach”:

a) na podstawie definicji 45 z art. 2 ustawy z 20 maja 2010 o wyrobach medycznych, certyfikatu na system rurociągowy gazów medycznych zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC w oparciu o normę zharmonizowaną ISO 7396-1, a jeśli ten certyfikat nie obejmuje wszystkich komponentów i półproduktów, to przeprowadzenia w tym zakresie oceny zgodności z wymaganiami zasadniczymi przy udziale jednostki notyfikowanej. W tym zakresie Zamawiający będzie wymagał min. certyfikatów CE dla poszczególnych komponentów i półproduktów tj. rur, złączek, zespołów kontrolnych, sygnalizatorów, źródeł i innych wymienionych w ustawie lub,

b) na podstawie definicji 43 z art. 2 ustawy z 20 maja 2010 o wyrobach medycznych, wykonania oświadczenia w sprawie wyrobu wykonanego przez użytkownika zgodnie ze wzorem z załącznika 9 do rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 17 lutego 2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych i załączenia certyfikatów CE dla poszczególnych komponentów i półproduktów tj. rur, złączek, zespołów kontrolnych, sygnalizatorów, źródeł i innych wymienionych w ustawie.

Pytanie nr. 4:

W punkcie 3.5 Projekt Wykonawczy Zamawiający pisze, że kiedy wytwórca instalacji gazów medycznych zamierza oznakować znakiem CE instalację jako całość, nie ma obowiązku używać komponentów i półproduktów przeznaczonych specjalnie do takich instalacji?

Dlatego zatem rury i złączki są materiałem i nie podlegają ustawie, jeśli zaś komponentami które są wykorzystane również w innych branżach a wykonane zgodnie z Normą EN-PN13348 i posiadające deklarację zgodności mogą być użyte do wyrobu tych instalacji?

Proszę zatem o potwierdzenie tego zapisu.

Odpowiedź: Jak w pytaniu nr 2

Pytanie nr. 5:

W punkcie 2.1 projekt wykonawczy Zamawiający używa pojęcia „równoważny”

Proszę o określenie jakie parametry w materiałach do instalacji gazów medycznych decydują o równoważności?

Czy np. rury i złączki miedziane o tych samych parametrach technologiczno-fizycznych, o tym samym składzie chemicznym i używane do tych samych i instalacji medycznych a nie posiadające znaku CE i nie będące wyrobem medycznym są równoważne czy nie?

Jeśli nie, proszę dokładnie opisać dlaczego?

Odpowiedź: Ilekroć w dokumentacji projektowej użyto znaki towarowe należy przypisać wyrazy „lub równoważny”. Zostało to wyjaśnione w punkcie 2.1. opisu do instalacji gazów medycznych.

Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 (tekst ujednolicony) musi używać i utrzymywać wyroby medyczne stąd nie uznaje równoważności wyrobów niemedycznych do medycznych. Zamawiający wyjaśnia, iż parametry techniczne takie jak wielkość, grubość, waga, moc elektryczna, poziom hałasu, średnica są parametrami minimalnymi (referencyjnymi) i do tych parametrów Zamawiający będzie stosował kryterium równoważności lub parametru lepszego przy zachowaniu, że parametr lepszy to taki, który działa na korzyść Zamawiającego np. poprzez zmniejszenie zużycia energii elektrycznej lub zwiększenie standardu bezpieczeństwa.

Pytanie nr. 6:

Firma Medpipe jako jedyna w Polsce dystrybuuje rury miedziane i złączki firmy CPX jako medyczne ze znakiem CE, który nadaje. Nie robią tego producenci rur i złączek m.in. do gazów medycznych, Proszę zatem zgodnie z pkt 2.1 projekt wykonawczy" podać dwie inne firmy jako „równoważne”, które dystrybuują taki sam produkt innej firmy niż CPX.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z Ustawą PZP nie może wskazywać konkretnych nazw firm natomiast Zamawiający posiada wiedzę, iż na rynku jest minimum 3 firmy wytwarzające rury zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC.

Pytanie nr. 7:

Ponieważ Zamawiający dopuszcza inne równoważne urządzenia ,materiały , sprzęty o innych tożsamyh lub wyższych parametrach (punkt 2.1 Projekt Wykonawczy), jednak zamieścił tabelę już wypełnioną „ parametr wymagany” słowem TAK, co jest sprzeczne z pojęciem „równoważności” ,proszę zatem dokładnie wypełnić tabelę z wymaganymi parametrami, jakie parametry są dla Zamawiającego równoważne.

Odpowiedź: Jak w odpowiedzi na pytanie 5. Zamawiający informuje, iż przy istotnych parametrach występuje zakres minimum lub maksimum.

Pytanie nr. 8:

Proszę o wskazanie parametrów równoważności dla wszystkich komponentów i urządzeń wskazanych w "Załącznik 1A_Parametry techniczne instalacji medycznych".

Odpowiedź: Jak w odpowiedzi na pytanie 7.

Pytanie nr. 9:

Prosimy o wskazanie producenta innego niż Ultra-Controllo, który spełnia wymagania i parametry pompy próżniowej (całościowo) zawarte w opisie projektu.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z Ustawą PZP nie może wskazywać konkretnych producentów, natomiast Zamawiający ma wiedzę, że na rynku jest minimum 3 producentów wytwarzających agregaty próżniowe spełniające wymagania Zamawiającego.

Pytanie nr. 10:

Niezwykle szczegółowy opis wszystkich urządzeń w projekcie w zakresie Gazów Medycznych wskazuje każdorazowo na jednego producenta (albo są produkowane przez firmę Inmed, albo są dostarczane przez powiązaną z nią i z projektantem firmę Medpipe). Potwierdza to również wymagany na etapie składania ofert załącznik - "Załącznik 1A_Parametry techniczne instalacji medycznych", opisujący parametry urządzeń na tyle szczegółowo, by wykluczyć innych producentów, co oczywiście jest sprzeczne z Ustawą PZP. art.29 ust 2i3 oraz art.30 PZP w związku z art. 7 ust.1 PZP.

Prosimy o wskazanie 2-3 innych producentów w/w urządzeń lub dokonania zmian w projekcie i dokumentacji przetargowej.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z Ustawą PZP nie może wskazywać konkretnych nazw firm natomiast Zamawiający posiada wiedzę, że na rynku są minimum 3 firmy wytwarzające w/w urządzenia spełniające wymagania Zamawiającego.

Pytanie nr. 11:

Panele i zabudowy elektryczno-gazowe są urządzeniami medycznymi kl. IIb, powinny zatem posiadać badanie EMC wykonane przez zewnętrzną firmę posiadającą akredytację.

Czy zatem Zamawiający będzie wymagał dla tych urządzeń przedstawienia takowych badań?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że niniejszy dokument jest wymagany w trakcie oceny zgodności wyrobów z wymaganiami zasadniczymi i jest częścią dokumentacji niezbędnej do uzyskania certyfikatu CE. Wymagania odnośnie dokumentów Zamawiający wskazał w załączniku 1A „Parametry techniczne instalacji medycznych. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wglądu do wyżej wymienionej dokumentacji przed zamontowaniem wyrobów.

Zestaw 4

1. W dokumentacji technicznej - 04 Instalacje Sanitarne/wewnętrzne/wod-kan w opisie technicznym (OT1 wodkan Nefrologia.pdf) w rozdziale 3.6 w Wymaganiach dla stacji wody uzdatnionej dla potrzeb Stacji Dializ znajduje się zapis:

Na dostarczoną i zamontowaną stację uzdatniania wody wykonawca przedstawi dokumenty wymagane zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 roku (m.in. wpis/zgłoszenie lub powiadomienie Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych). W/w dokumenty należy przedstawić na etapie składania ofert.

Pytanie: Co Zamawiający miał na myśli w ostatnim zdaniu? W SIWZ brak jest informacji o konieczności załączenia ww. dokumentów do oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w/w dokumenty należy przedstawić po wykonaniu stacji uzdatniania wody.

2. Z uwagi na złożoność projektu oraz szczegółowe wymagania dotyczące parametrów technicznych wyposażenia, zwracamy się z wnioskiem o przesunięcie terminu składania ofert oraz terminu składania zapytań o dodatkowe 2 tygodnie. W toku analiz, technicznych wymagań dla wyposażenia i urządzeń zawartych w dokumentacji przetargowej, występuje wiele niejasności i pytań, które wymagają uszczegółowienia przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający pismem EP/220/98/2017/4 z dnia 14.02.2018 r. *Zmiana terminu składania ofert przedłużył termin składania i otwarcia ofert, na niżej podany:*

- termin składania ofert – z 28.02.2018., do godz. 9:00 na 14.03.2018 r., do godz. 09:00,

- otwarcie ofert – z 28.02.2018., do godz. 9:30 na 14.03.2018 r., do godz. 09:30,

Zmiana terminu składania ofert została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania EP/220/98/2017, tj.: Specyfikacja, Wyjaśnienia (*Zmiana terminu otwarcia ofert*) oraz Ogłoszenie (*Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia 4 - 2018/S 034-073418*)

Zestaw 5

1. Czy Zamawiający podtrzymuje stosowanie przycisków sznurkowych o stopniu ochrony IP44 w łazienkach?

Takie rozwiązanie nie zapewni dostatecznej ochrony od źródeł wody pod prysznicem natomiast podwyższa koszt takich przycisków. Lepszym rozwiązaniem jest zainstalowanie mechanizmu sznurka poza kabiną a sam sznurek przerzucić do wnętrza kabiny. Czy Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający podtrzymuje stosowanie przycisków sznurkowych o stopniu ochrony IP44 w łazienkach.

2. Czy Zamawiający wymaga zastosowanie dodatkowego wyświetlacza korytarzowego w okolicach dyżurki jeśli w dyżurce pielęgniarskiej zastosowana będzie centralka z dotykowym, czytelnym, 9-calowym wyświetlaczem? Tym samym na dyżurce będzie widoczna informacja o aktualnej godzinie oraz aktywnych wezwaniach.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wymaga zastosowanie dodatkowego wyświetlacza korytarzowego w okolicach dyżurki.

3. Czy Zamawiający wymaga, aby przyciski w modułach przyłóżkowych i modułach zastosowane były przyciski dwu- i trzyprzyciskowe posiadały możliwość przypisania dwóch funkcji do każdego z nich czy funkcja każdego przycisku będzie określona „na sztywno” podczas konfiguracji systemu w uzgodnieniu z Zamawiającym co ułatwi personelowi obsługę systemu minimalizując jego skomplikowanie oraz złożoność?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza jednoznaczne określenie funkcji przypisanych do przycisków.

4. Czy Zamawiający jest skłonny zamienić możliwość integracji systemu przywoławczego z systemem komunikacji głosowej szpitala na integrację z telefonami typu smartfon z systemem Android poprzez dedykowaną aplikację. Takie rozwiązanie zminimalizuje koszty realizacji większości zapisów z projektu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zmiany możliwości integracji systemu przywoławczego z systemem komunikacji głosowej szpitala na integrację z telefonami typu smartfon z systemem Android.

5. Opis do systemu oraz schemat wraz z rysunkiem posiadają rozbieżności w okablowaniu. Czy Zamawiający może określić którą wersję należy brać pod uwagę? W opisie jest mowa o topologii rozproszonej opartej na sieci LAN natomiast rysunek pokazuje okablowanie magistralne.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga systemu magistralowego.

6. W załączniku 1. (strona 17.) jest mowa o przycisku lekarskim z odbiornikiem RFID. W jakim celu jest umieszczony ten odbiornik i czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie przycisku bez odbiornika RFID w celu optymalizacji kosztów? Czy jeśli odbiornik RFID służy do zabezpieczenia kasowania / wezwania lekarza przez postronne osoby to czy można w zamian zastosować PIN i dodatkowo identyfikować kto z personelu dokonał skasowania / wezwania?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga przycisku z odbiornikiem RFID.

7. W załączniku 1. (strona 17) jest mowa o zasilaniu elementów systemu przywoławczego napięciem 10-14 V. Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie systemu przywoławczego zasilanego napięciem 24V DC co jest zgodne z normą DIN 0834?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Zestaw 7

1. Prosimy o wydłużenie terminu wykonania przełożenia i uruchomienia instalacji w punkcie 3 załącznika nr 1.1 do SIWZ. Ze względu na obszerny zakres prac związanych z przekładkami sieci wszystkich branż, wysokie wymagania technologiczne, odbiory i uruchomienia sieci nie będą możliwe we wskazanym terminie. Prosimy o wydłużenie tego terminu do 180 dni.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zestaw 14

Czy dostawa sprzętu medycznego wchodzi w zakres przedmiotu w/w postępowania?

Odpowiedź: W zakres kontraktu wchodzi sprzęt wymagający stałego podłączenia do instalacji oraz meble z wbudowanymi przyborami sanitarnymi. – natomiast Elementy ruchome wyposażenia będą przedmiotem innego postępowania. Patrz dokumentacja branży Technologia i Elementy Wyposażenia Medycznego- opis, rozdział III zestawienie symboli i wyposażenia oraz przedmiar i kosztorys dzielący wyposażenie na:

1. Urządzenia i sprzęt wymagający przygotowania podłączenia do instalacji na etapie realizacji budowy;
2. Urządzenia i sprzęt pozostałe.

Przed realizacją zestawów mebli typu zabudowa przyścienna ostateczną konfigurację uzgodnić z Użytkownikiem

Zestaw 18

Dotyczy projektu umowy – paragraf 11 ust. 1 pkt 2:

Wykonawca wskazuje, iż postanowienia wzoru umowy w zakresie tych kar umownych są sformułowane w sposób naruszający zasadę uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, niespotykany w praktyce dotyczącej robót budowlanych, w tym w szczególności w zakresie robót *zamawianych* w trybie ustawy PZP, co uniemożliwia złożenie oferty przez Wykonawcę. **Dlatego też Wykonawca, w celu ustalenia równej pozycji stron i stworzenia Wykonawcy możliwości złożenia oferty w tym postępowaniu, zwraca się z wnioskiem o wykreślenie tego postanowienia.**

Relacja kwot i okoliczności, w tym postanowieniu, w ramach których Zamawiający będzie mógł żądać zapłaty, do rzeczywistej skali niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wskazuje, że kara umowna w przedmiotowym postanowieniu nie spełnia funkcji kompensacyjnej, lecz stanowi przyczynek do nieuzasadnionego wzbogacenia się Zamawiającego. Co więcej, ta kara umowna nie spełnia również funkcji stymulacyjnej (motywującej dłużnika do prawidłowego wykonania zobowiązania), a staje się źródłem nadmiernej represji wobec Wykonawcy. Sama praktyka rynku budowlanego (w tym obejmującego zamówienia publiczne) wypracowała powszechnie przyjęte i stosowane rodzaje i wysokości kar, które Zamawiający, nie chcąc stracić zaufania u obecnych oraz potencjalnych klientów respektują. Natomiast przewidziane w tym punkcie kary umowne są zdecydowanie nieadekwatne w kontekście potrzeb i interesu Zamawiającego, charakteru zamówienia (roboty budowlane, o dużej złożoności, wykonywane przy czynnych obiektach szpitalnych), a także ilości, zakresu czynności wykonywanych przez Wykonawcę przy realizacji zamówienia. Przy tak znacznej ilości czynności, złożoności robót, warunków ich wykonywania, konieczności współdziałania Zamawiającego z Wykonawcą, ustalenie takiego rodzaju kar w konsekwencji może pozbawić Wykonawcę znacznej części należnego wynagrodzenia, co jest powodem, iż przedmiotowe zamówienie traci dla niego sens ekonomiczny i uniemożliwia mu złożenie oferty w przedmiotowym postępowaniu.

Brak uwzględnienia proponowanej zmiany w treści projektu umowy może się łączyć dla Zamawiającego z dwoma istotnymi negatywnymi skutkami:

Po pierwsze wykonawcy – z uwagi na to postanowienie, które faktycznie ogranicza uczciwą konkurencję, a także jest nieuzasadnione ekonomicznie a w konsekwencji znacząco zwiększa ryzyka niepowodzenia realizacji Umowy – **nie będą mogli złożyć ofert.**

Po drugie wykonawcy - mogą oferować wykonanie robót dużo drożej niż to wynika z faktycznych kosztów ich świadczenia w momencie składania oferty, po to aby uwzględnić te ewentualne kary w okresie trwania umowy. Efektem czego będzie nadpłacanie przez Zamawiającego za wykonane roboty. Brak wykreślenia tego postanowienia z umowy może spowodować, że kalkulując cenę oferty racjonalny wykonawca będzie zmuszony uwzględnić ryzyko naliczenia tych kar tak, aby zabezpieczyć swój interes. W rzeczywistości więc to Zamawiający zapłaci za ryzyko w kalkulowane przez wykonawcę do ceny oferty, które spowoduje znaczny jej wzrost, a tym samym zbędne wydatki Zamawiającego. Tym samym stanowiąc ono może zysk wykonawcy i nieuzasadniony koszt Zamawiającego, a co za tym idzie, możliwość postawienia Zamawiającemu zarzutu niegospodarności środkami publicznymi.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia brzmienie paragrafu 11 ust. 1 pkt 2 Załącznika nr 4 do SIWZ

- ***Projekt umowy bez zmian.***

Zestaw 19

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udostępnienie wersji edytowalnej załącznika nr 3 do SIWZ tj. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – JEDZ.

Odpowiedź: Zamawiający udostępnia wersję edytowalną Załącznika nr 3 do SIWZ *Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) w postępowaniu na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.*

Jednocześnie Zamawiający **wprowadzana zmianę Informacji dodatkowej dotyczącej INSTRUKCJI WYPEŁNIENIA FORMULARZA JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA (JEDZ)**, zawartej w załączniku nr 3 do SIWZ *Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) w postępowaniu*, poprzez dodanie pktu 6, rozszerzenie zapisów w pkt 8 i wprowadzenie zmian w pkt 9.

Powyższa zmiana została naniesiona w **poprawionym Załączniku nr 3 do SIWZ *Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) w postępowaniu***, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

Jednocześnie Zamawiający, informuje, że na pozostałe złożone w przedmiotowym postępowaniu pytania o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, **odpowiedzi zostaną udzielone niezwłocznie z zachowaniem terminów, o których mowa w art. 38 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp.**

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ekonomicznych
Małgorzata Szelągiewicz