

EZ.28.101.2018.MJ

Łódź, dn. 25.09.2018r  
Nr sprawy: 101/ZP/18

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 221 000 euro na **usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób (przewóz pacjentów)** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017., poz. 1579 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**I. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na:

1. Odstąpienie przez Zamawiającego z warunku zatrudniania na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób świadczących usługi transportu sanitarnego na jakimkolwiek stanowisku ?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ ( § 3 ust. 3 umowy)**

2. Zmiana w § 4 punkt 4 terminu dojazdu karetki na 45 minut?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

3. Rezygnacja z punktu 5 w §4 ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

4. Zmiana w §10 punkcie 3 terminu zapłaty na 30 dni ?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę**

5. Rezygnacja z zapisów §11 po punkcie 1, podpunkt b ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

6. Rezygnacja z zapisów §12 ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

7. Zmiana zapisów §13 na następujący zapis

a. Wykonawca obowiązany jest zapłacić kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:

b. za każde zawinione opóźnienie podstawienia środka transportu w stosunku do czasu wskazanego w zleceniu na transport – 50 zł.;

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

c. w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, członka jego rodziny lub jego opiekuna na niewłaściwe wykonanie usługi (tylko zawinione przez Wykonawcę)– 100zł (1 skarga);

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

d. w przypadku odmowy poddania się kontroli Zamawiającego, NFZ – 3000,00 złotych za każdy przypadek odmowy;

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

e. w przypadku braku dostarczenia (ale będących w posiadaniu Wykonawcy) na żądanie Zamawiającego danych, dokumentów, zaświadczeń, tabel, wykazów, zestawień niezbędnych Zamawiającemu do kontroli sposobu realizacji usługi przez Wykonawcę – 100 zł;

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

f. w przypadku zawinionego przez Wykonawcę naruszenia postanowień zawartych w załączniku Nr 1-A „Powierzenie przetwarzania danych osobowych” do niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 50,00 zł.;

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

g. w przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w §14 ust.4 w wysokości 1% całkowitej wartości brutto umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

h. w przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w §14 ust.2 w wysokości 0,5% całkowitej wartości brutto umowy,

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

i. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

Jeżeli wysokość poniesionej przez Zamawiającego szkody przekracza wysokość naliczonych kar umownych, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, wymaga zgodnie z SIWZ**

8. Zmiana w §15 punkt 3 na 2 miesięczny termin wypowiedzenia, zgodnie z wcześniej proponowanymi zmianami w §11 przy braku akceptacji zmiany cen ?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na 3 miesięczny okres wypowiedzenia**

## II. Zamawiający zmienia zapisy SIWZ w następującym zakresie:

### 1. pkt III.1 na

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są **usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób (przewóz pacjentów)** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

- 1) Usługę wykonywać może uprawniony podmiot zgodnie z wymaganiami prawa.
- 2) Zespoły wykonujące przewozy nie mogą należeć do systemu ratownictwa medycznego.
- 3) Środki transportu sanitarnego muszą spełniać wymagania sanitarne i techniczne zgodnie z obowiązującym stanem prawnym. Wykonawca zapewnia udokumentowanie okresowej dezynfekcji ambulansów (książka dezynfekcji do wglądu na każde żądanie Zamawiającego).
- 4) Wykonawca zapewnia, że transport sanitarny realizowany będzie przez kierowców oraz inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i zatrudnione przez Wykonawcę zgodnie z przepisami prawa i w formach prawnych odpowiednich do rodzaju wykonywanych przez te osoby zadań.
- 5) Przewoźnik kwalifikuje pacjenta do transportu i odpowiada za niego przez cały czas trwania usługi tj. od momentu przekazania pacjenta przez lekarza Zamawiającego zespołowi przewozowemu Wykonawcy do przekazania pacjenta przez zespół przewozowy Wykonawcy:
  - a) drugiemu lekarzowi w jednostce medycznej docelowej
  - b) przedstawicielowi rodziny pacjenta bądź jego opiekunowi prawnemu w przypadku wypisu ze szpitala
- 6) Odmowa wykonania usługi winna być sporządzona na piśmie.
- 7) Usługa wykonywana jest na podstawie zlecenia przewozu wystawionego przez Zamawiającego. Wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy.
- 8) Wykonawca zapewni świadczenie usług transportu sanitarnego całodobowo we wszystkie dni tygodnia, także w niedziele, święta i dni wolne od pracy, na każde telefoniczne wezwanie Zamawiającego z zastrzeżeniem, iż maksymalny czas dojazdu do Szpitala wynosi **45 minut** od zgłoszenia przewozu lub na umówioną godzinę.

- 9) Wykonawca winien posiadać odpowiednią ilość karetek dla zabezpieczenia przewozów chorych dla Zamawiającego
- 10) Usługa jest wykonywana przez osoby posiadające wymagane przepisami prawa kwalifikacje.
- 11) Wykonawca powinien posiadać wymagane zezwolenia na używanie sygnatów świetlnych i dźwiękowych oraz telefonów komórkowych umożliwiających przyjmowanie powiadomień z SOR-u Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia na każde żądanie Zamawiającego zezwolenia na używanie sygnatów świetlnych i dźwiękowych.
- 12) Wykonawca musi posiadać przez cały czas trwania umowy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za zdarzenia związane z wykonywaniem usługi.
- 13) W zespołach „R” wyposażenie winno być zgodne z Zarządzeniem nr 64/2016/DSM Prezesa NFZ z 30 czerwca 2016r.
- 14) Poddanie się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego co do zgodności i spełnienia warunków zgodnie z Zarządzeniem nr 64/2016/DSM Prezesa NFZ z 30 czerwca 2016r.
- 15) Wykonawca zapewni usługi przewozu pacjentów, których waga przekracza 100 kg. Zamawiający poinformuje o takiej sytuacji każdorazowo w zleceniu na transport sanitarny.

2. Załącznik nr 2 (zmieniony w załączeniu)

3. Załącznik nr 5 – wzór umowy ( zmieniony w załączeniu)

**Pozostałe postanowienia ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.**

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi (1)  
mgr Wojciech Szrajber