

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

PCMG/DP/33/Sek/..... /2018

Grójec, dn. 20.03.2018 r.

**Uczestnicy postępowania
przetargowego znak sprawy: PCMG/P-09/2018
na świadczenie
usług transportu sanitarnego dla
Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

Zamawiający, w związku z zadanymi zapytaniami dotyczącymi zamówienia na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (PCMG/P-09/2018) wyjaśnia co następuje:

Pytanie nr 1

Pytanie Wykonawcy:

W opisie przedmiotu zamówienia pkt. 10 znajduje się zapis:

„Zamawiający nie przewiduje udzielenia w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu Wykonawcy usług, zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Przedmiotowa usługa nie dotyczy zamówień, do których zastosowanie znajduje art. 67 ust. 1 pkt 6 PZP.

Pytanie nr 2

Pytanie Wykonawcy:

W istotnych postanowieniach umowy w § 5 istnieje zapis „Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony”. Informacja jest niezgodna z treścią SIWZ. Proszę o określenie czasu zawarcia umowy.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający informuje, że zmienia treść zapisu w zał nr 1 do Umowy w § 5. Po zmianach zapis otrzymuje brzmienie : Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty podpisania Umowy. Zgodnie z zapisem w SIWZ.

Pytanie nr 3

Pytanie Wykonawcy:

Pakiet nr 3 określa wymogi na poziomie karetki z kierowcą. Doświadczenie, którym się kierujemy wskazuje na 80% przewozów pacjentów nie poruszających się samodzielnie. Czy Pakiet nr 3 ma pokrywać kwotowo wartość usługi noszowego, czy Państwa placówka przewiduje przekierowanie własnego pracownika. Taki transport odbywa się na noszach, krzeselku kardiologicznym lub materacu próżniowym. Do bezpiecznej obsługi potrzebne są dwie osoby.

Odpowiedź Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@[pcmg.pl](mailto:sekretariat@pcmg.pl)

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Zgodnie z SIWS pakiet nr 3 określa wymogi na poziomie karetki transportowej typu "T" tj. transportu materiałów biologicznych i innych. Skład zespołu jedna osoba - kierowca. Nie dotyczy przewozu pacjentów.

Pytanie nr 4

Pytanie Wykonawcy:

W jaki sposób w zestawieniach wykazać czas oczekiwania jako jedną ze składowych potrzebnych do rozliczenia kwoty zawartej w fakturze.

Odpowiedź Zamawiającego:

Celem wyjaśnienia Zamawiający zmodyfikował załącznik nr 4,5,6 do Umowy poprzez dodanie kolumny pod nazwą Czas oczekiwania (od godziny do godziny/ ilość minut) poza czasem określonym ryczałtem. Zamawiający zmodyfikował nowy formularz w dniu 20.03.2018.

Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.

Marzena Barwicka

Prezes Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

PCMG/P-09/2018

Proszę o potwierdzenie zwrotne otrzymania niniejszego pisma / odpowiedzi na zapytanie / na adres poczty elektronicznej : sekretariat@pcmg.pl

dn.....2018r

ilość stron

Nazwa firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej :

Dziękuję !