



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel.: 91 43 29 503 lub 500, fax 91 43 29 501

www.spzozmswia.szczecin.pl biuro@spzozmswia.szczecin.pl

BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

Szczecin, 02 czerwca 2021 r.

WZZ-2375- 5-⁹⁹⁴.....-05/21

WYJAŚNIENIE

Dotyczy: o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) pn. " Świadczenie usług w zakresie żywienia dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie". - znak sprawy: 5/2021.

Na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie informuje, że od Wykonawców wpłynęły pytania do SWZ o następującej treści:

Pytanie nr 1: dot.

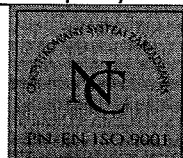
Wnosimy o wyrażenie zgody na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie wyłącznie w przypadku nagłych i niespodziewanych nieobecności, pracownika zatrudnionego na umowę o pracę, wynikających z przyczyn losowych (m.in. zwolnienia lekarskie, kwarantanna, urlopu na żądanie). Konieczność zachowania wymogu zatrudnienia wyłącznie na umowę o pracę w sytuacjach losowych, zdarzeniach niemożliwych do przewidzenia jest nierealne. Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć ile osób będzie w danym okresie czasu np. na zwolnieniu lekarskim. Zatrudnienie na umowę o pracę poprzedzane jest spełnieniem szeregu wymagań m. in. wykonaniem i dostarczeniem badań lekarskich z zakresu medycyny pracy, czy szkoleń BHP, co w sytuacjach nagłych jest nierealne i wymaga dodatkowego czasu. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.

Odpowiedź nr 1:

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie nr 2: dot.

Uprzejmie prosimy o odstąpienie od wymogu wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Wymóg wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, niezależnie od formy wniesienia, jest dodatkowym elementem kosztotwórczym, który Wykonawcy muszą uwzględnić w cenie oferty. Po pierwsze udzielenie gwarancji należytego wykonania umowy wiąże się z opłatami wnoszonymi przez Wykonawcę do ubezpieczyciela lub banku. Niezależnie od zapłaconych składek Wykonawca jest zmuszony celem uzyskania gwarancji należytego wykonania kontraktu do wniesienia odpowiednich zabezpieczeń w postaci np. depozytu gotówkowego, blokady środków na rachunku, hipoteki lub innych poręczeń majątkowych. Konieczność wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy powoduje zamrożenie istotnej części kapitału obrotowego na czas trwania kontraktu, którego koszt utrzymania w tym czasie Wykonawca doliczy do kosztów gwarancji. W konsekwencji spowoduje to podwyższenie kosztów wykonania usługi dla Zamawiającego, co przy długim okresie trwania umowy i dużej wartości zamówienia zawyży wartość oferty w sposób nieadekwatny do przedmiotu zamówienia. Ponadto nadmieniamy, iż na chwilę obecną koszty uzyskania gwarancji należytego wykonania kontraktu są znacząco wyższe niż to miało miejsce kilka lat temu, wpływ na takie koszty ma obecna sytuacja gospodarcza kraju w danej branży (koszty niniejsze wzrosły ze względu na fakt, iż wiele przedsiębiorstw budowlanych, które podpisały umowy o świadczenie usługi publicznej, nie zrealizowały swoich zobowiązań czego następstwem było wypłacanie przez firmy ubezpieczeniowe i banki należności z tytułu wystawionych przez nie gwarancji). Zamawiający ma także prawo do pokrycia kosztów szkody obniżając należną Wykonawcy kwotę z miesięcznej faktury, łącznie z odmową jej zapłaty. W przypadku prowadzonego postępowania miesięczna wartość faktury będzie stanowiła co najmniej 8,33 % wartości brutto umowy. Dodatkowo zgodnie z wymaganiami SWZ, faktury będą płatne w terminie 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury, dlatego w danym okresie na pokrycie szkód Zamawiający będzie dysponował kwotą



odpowiadającą wartości faktur z dwóch miesięcy. Ze względu na ww. okoliczności potrącenie z faktur należności na pokrycie ewentualnej szkody, w opinii Wykonawcy, w wystarczający sposób zabezpiecza interesy Zamawiającego w przypadku nienależytego wykonania umowy. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o obniżenie wysokości zabezpieczenia do 2%.

Odpowiedź nr 2:

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie nr 3: dot.

Wnosimy o zmianę o 50% wysokości kary umownej o której mowa w §8 art. 1 pkt. 1-3. W doktrynie prawa zamówień publicznych oraz w aktualnym orzecznictwie Krajowej Izby Odwoławczej przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych dominuje pogląd, że ustanawianie przez zamawiającego w umowie rażąco wysokich kar umownych uznać należy bezwzględnie za naruszenie zasad zachowania uczciwej konkurencji wyrażonej w przepisie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych, które może być uzasadnioną podstawą do żądania unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 255 ust. 6 ustawy prawo zamówień publicznych z uwagi, iż postępowanie jest obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy w sprawie zamówienia publicznego. Stanowisko powyższe znajduje pełne potwierdzenie m.in. wyroku Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 31 lipca 2015 r. sygn. akt: KIO/1519/15. Zważyć bowiem należy, że kara umowna (odszkodowanie umowne) ze swojej istoty ma charakter wyłącznie odszkodowawczy i kompensacyjny, a nie zaś prewencyjny.

Odpowiedź nr 3:

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie nr 4:

Zamawiający w załączniku nr 7 do SWZ, określił kaloryczność dla diety podstawowej powyżej przeciętnej średniej. Ze względu na to, iż w szpitalu przebywają osoby różnej płci i wieku (podział na grupy) należy obliczyć średnioważoną wartość energetyczną diety. Każda z diet dostarcza określonej ilości kilokalorii (kcal) oraz wartości odżywczej w postaci białka, tłuszczu i węglowodanów. To ile poszczególne diety ma dostarczyć tych w/w składników zależy kogo żywimy, czyli musimy znać tzw. strukturę osób żywionych. Jest to proste do określenia, jeżeli żywimy jednolitą grupę ludzi pod względem wieku, płci, aktywności fizycznej, ponieważ mają zbliżone zapotrzebowanie na energię i składniki odżywcze. W szpitalach mamy zróżnicowaną strukturę, ponieważ pacjenci to zarówno kobiety, jak i mężczyźni, w różnych przedziałach wiekowych i różnych stanach fizjologicznych. W takim przypadku (jeżeli dysponujemy statystyką chorych) możemy sami obliczyć średnio ważoną wartość odżywczą dla tak zróżnicowanej grupy. Musimy znać ile osób danej płci jest w określonej grupie wiekowej, o określonej aktywności fizycznej, i o określonym stanie fizjologicznym (ciąża, karmienie piersią), i na tej podstawie według wzoru obliczamy średnio ważoną wartość energetyczną i odżywczą. W praktyce jest to trudne, mało prawdopodobne i niepotrzebne, ponieważ szpitale nie udostępniają takich danych oraz dynamika zmian (rotacja pacjentów) jest zbyt duża.

„Za podstawę diety przyjmuje się średnie normy dla kobiet (1800 kcal) i mężczyzn (2270) o małej aktywności fizycznej, opracowane przez Ziemiańskiego. W założeniu diety przyjęto średnią zaokrągloną wartość 2000 kcal (8368 kJ)”.

W związku z powyższym czy Zamawiający zezwala na planowanie diet zgodnie z zaleceniami IŻŻ?

Odpowiedź nr 4:

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 5: dot.

W Załączniku nr 7 do SIWZ, Zamawiający określił stałą zawartość składników odżywczych tj. białka, tłuszczu i węglowodanów określoną w gramach na dany dzień dla jednego pacjenta. W związku ze specyfiką żywienia zbiorowego oraz zasadą bilansowania wartości odżywczej i energetycznej diet w dłuższych przedziale czasu np. 14 dni prosimy o zmianę zapisów. Zgodnie z zaleceniami IŻŻ składniki odżywcze powinny stanowić odpowiednia: białko 10-20% wymaganej wartości energetycznej, tłuszcze do 35% oraz węglowodany będące dopełnieniem całości.

Odpowiedź nr 5:

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 6: dot.

Wykonawca prosi o określenie wartości energetycznej i odżywczej dla diety w chorobie nowotworowej.

Odpowiedź nr 6:

W zależności od zlecenia lekarza energia :2200-2500 kcal/dobę

- białko: 15-20% średnio jest to 1,3g/kg na dobę
- tłuszcze: 30-50 %
- węglowodany: 35-50 %

Pytanie nr 7: dot.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na planowanie jadłospisów w okresach 14-dniowych?

Odpowiedź nr 7:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 8: dot.

Wykonawca prosi o doprecyzowanie w jakich sytuacjach jadłospis dekadowy nie otrzyma akceptacji Zamawiającego.

Odpowiedź nr 8:

Jadłospis nie zostanie zaakceptowany w takich przypadkach jak:

- mała różnorodność proponowanych posiłków w każdej diecie,
- wprowadzenie do jadłospisu produktów przetworzonych np. serki topione, paprykarz szczeciński,
- mało różnorodne wędliny w całym dniu, owoce na podwieczorki i dodatki do drugich dań
- posiłki są nieatrakcyjne wizualnie, kolorystycznie (mało apetyczny wygląd potraw zniechęca chorych pacjentów do zjedzenia z uwagi na słaby apetyt)
- brak wprowadzenia zmian do jadłospisu z uwagi na skargi pacjentów odnotowane w ankietach lub przekazane z oddziałów szpitalnych.

Pytanie nr 9: dot.

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby w dietach płynnych i sondach, planowane były produkty mleczne (jogurt, kefir) oraz soki, z opakowań zbiorczych, zamiast w formie jednostkowej?

Odpowiedź nr 9:

Tak, pod warunkiem, że zostanie zachowana jakość mikrobiologiczna produktu i prawidłowy sposób przechowywania i przewożenia produktów.

Pytanie nr 10: dot.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na planowanie potrawy mącznej 1x w dekadzie przy założeniu, że jadłospis okresowy będzie 10dniowy i 2x w przypadku jadłospisu 14 dniowego?

Odpowiedź nr 10:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

KIEROWNIK
Wydział Zamówień i Zaopatrzenia
Bożena Wołowczyk