**Pytania do postępowania FZP.2810.11.2020**

1. **Czy Zamawiający zmniejszy wysokość zabezpieczenia należytego wykonania umowy do 5% zaoferowanej ceny brutto? Aktualnie coraz rzadziej pojawiają się 10% zabezpieczenia, a coraz częściej 5% lub 3%.**
2. **Zwracamy się z prośbą o udostępnienie kosztorysów.**
3. **Mamy możliwość wysłania oferty na sam zakres odnoszący się do instalacji Gazów Medycznych? Bądź - czy dana firma która złoży ofertę lecz bez części instalacji gazów jest możliwość kontaktu z tymi wykonawcami??**

**4) Dot. - Branża sanitarna:**

1. Instalacja kanalizacji: Prosimy o podanie z jakiego materiału jest wykonany pion kanalizacyjny znajdujący się nad modernizowaną kondygnacją (jeśli jest to np. żeliwo to istnieje konieczność zastosowania niezbędnych przejść PCV/ żeliwo).

2. Wg SSTWiOR strona 23 i 24 zakres robót obejmuje podłączenie przyborów sanitarnych (pkt. 1.3). Prosimy o potwierdzenie, że zakres robót NIE OBEJMUJE DOSTAWY elementów „białego montażu” tj. umywalek, zlewów (w tym zlewu gospodarczego w pom. 0.42 i 0.67), baterii umywalkowych, zlewozmywakowych, natryskowych, WC, itd. a tylko montaż i podłączenie ww. do instalacji (jednym słowem: Dostawa „białego montażu” po stronie Zamawiającego).

3. Instalacja kanalizacji: Prosimy o doprecyzowanie czy zapis w pkt. 2.4. (Opis wewnętrznej instalacji kanalizacji sanitarnej): „W projektowanych pomieszczeniach wykonać wpusty podłogowe stalowe zasyfonowane z odpływem o średnicy DN50” dotyczy dostawy i montażu np. odpływu łazienkowego Advantix 62 mm 4980.60 (wzór do remontowanych obiektów) jako odpływ z natrysków.

4. Instalacja odprowadzenia skroplin: Brak danych. Zwracamy się z prośba o uzupełnienie projektu o instalację odprowadzenie skroplin z urządzeń klimatyzacji (jakie rury: PP czy PCV klejone, miejsca włączenia – wrysowanie w projekt, itd.) oraz odprowadzenia kondensatu z nawilżaczy parowych (czy bezpośrednio na dach czy do kanalizacji sanitarnej lub deszczowej – wskazać, wrysować, miejsca ich włączenia).

5. Instalacja centralnego ogrzewania: Czy zawory przy grzejnikach pozostają istniejące czy należy je wymienić na nowe?

**5) Czy Zamawiający przewiduje odbiory częściowe w ramach jednego etapu zgodnie z Harmonogramem rzeczowo-finansowym ?**

**6) Działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. 2019 r., poz. 1843), zwracam się z prośbą o wyjaśnia treści siwz, w tym dokonania modyfikacji jej treści w sposób zaprezentowany poniżej, w postępowaniu pn. „Modernizacja Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym wraz z adaptacją pomieszczeń po Oddziale Chorób Wewnętrznych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.”- numer postępowania: FZP.2810.11.2020:**

Zgodnie z postanowieniami siwz tj. Rozdział I pkt 4 ppkt:

3) Zamawiający zakłada etapowe wykonie zadania tj.

a) etap I – sektor A i B – pomieszczenia Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym,

b) etap II – sektor C – pomieszczenia Oddziału Chorób Wewnętrznych.

Terminy wykonania poszczególnych etapów i elementów przedmiotu umowy, z uwzględnieniem terminów realizacji każdego z tych elementów powinien określać Harmonogram rzeczowo-finansowy (wzór Harmonogramu stanowi Załącznik Nr 6), który Wykonawca jest zobowiązany opracować i uzgodnić z Zamawiającym w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty zawarcia umowy.

Przewiduje się rozliczenie ryczałtowe umowy. Zamawiający dopuszcza dwie płatności częściowe za realizację zadania.

Faktury będą wystawiane przez Wykonawcę w oparciu o częściowe/końcowe protokoły odbioru robót lub protokoły dostawy, zgodnie z ogólnie obowiązującymi zasadami rozliczeń robót budowlanych i inwestycyjnych (wzory protokołów stanowi Załącznik Nr 7 do SIWZ).

Dalej, zgodnie z § 4:

- ust. 5 wzoru umowy : Rozliczanie robót będzie się odbywało fakturą częściową i fakturą końcową VAT, potwierdzonymi przez przedstawiciela Zamawiającego, wystawionymi przez Wykonawcę i przedłożonymi wraz z podpisanym protokołem odbioru częściowego/końcowego wykonanej pracy.

- ust.6 wzoru umowy: Faktura częściowa za roboty budowlane wystawiona będzie po wykonaniu i odebraniu danego etapu robót określonego w SIWZ.

W ocenie Kancelarii powyższe postanowienia, w szczególności dotyczące sposobu określenia płatności, godzą przede wszystkim w interes Wykonawcy i prowadzą do nieuzasadnionego zachwiania równowagi ekonomicznej stron umowy. Zamawiający uzależnił płatność wynagrodzenia od realizacji dwóch etapów zamówienia (vide : § 4 ust. 5 wzoru umowy). Należy przy tym zauważać, iż etapy zamówienia nie dotyczą zakresu przedmiotowego umowy tj. wykonania prac remontowo-budowlanych oraz dostawy i montażu wyposażenia medycznego, lecz związane są wyłącznie z podziałem na sektory budynku Zamawiającego. Oznacza to tyle, iż Wykonawca zobowiązany jest zrealizować prace remontowo-budowalne oraz dostawy i montaż wyposażenia medycznego, w pełnym zakresie w całości pokrywając koszty danego etapu zamówienia, co w rezultacie prowadzić może do finansowania zamówienia przez Wykonawcę. W ocenie Kancelarii płatności wynagrodzenia winny następować w okresach comiesięcznych, przy uwzględnieniu Harmonogramu rzeczowo –finansowego. Tego typu działanie jest szeroko praktykowane, także wśród podmiotów o profilu tożsamym z profilem Zamawiającego.

Ponadto, mając na uwadze obecną sytuację w kraju i na świecie związaną z wystąpieniem pandemii koronawirusa COVID-19, zasadnym jest realizowanie wszelkich umów, w tym umów w sprawie zamówień publicznych, umożliwiających zapewnienie płynności finansowej wykonawcy, co możliwe jest dzięki stałej i regularnej wypłacie wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy. W tym celu zasadne jest dokonanie modyfikacji siwz w sposób zaproponowany poniżej.

Mając na uwadze powyższe, wnoszę o zmianę treści siwz, w tym wzoru umowy w następujący sposób:

• Rozdział I pkt 4 ppkt 5 siwz: „Przewiduje się rozliczenie ryczałtowe umowy. Zamawiający dopuszcza comiesięczne płatności częściowe za realizację zadania, przy uwzględnieniu Harmonogramu rzeczowo-finansowego”.

• § 4 ust. 5 wzoru umowy: „Rozliczanie robót będzie się odbywało comiesięczną fakturą częściową i fakturą końcową VAT, potwierdzonymi przez przedstawiciela Zamawiającego, wystawionymi przez Wykonawcę i przedłożonymi wraz z podpisanym protokołem odbioru częściowego/końcowego wykonanej pracy.

• § 4 ust. 6 wzoru umowy: „Comiesięczna faktura częściowa za roboty budowlane wystawiona będzie po wykonaniu i odebraniu elementu określonego w uzgodnionym harmonogramie rzeczowo-finansowym”.

Uprzejmie proszę o wskazanie czy Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane powyżej rozwiązanie w zakresie dotyczącym płatności (rozliczania) umowy w sprawie przedmiotowego postępowania.

**7) Modernizacja Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym wraz z adaptacją pomieszczeń po Oddziale Chorób Wewnętrznych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.- numer postępowania: FZP.2810.11.2020.**

1. Proszę o udostępnienie przedmiarów robót

2. Proszę o wyjaśnienie jakie klapy WIP w instalacji wentylacji mechanicznej należy wycenić:

Czy klapy WIP zaprojektowano w stropie? Jeśli tak, to w stropie nie można zastosować klap na EIS120 wielopłaszczyznowych, gdyż nie posiadają badań? Mogą być klapy:

- WIP PRO/S montaż w stropie EIS90 - wielopłaszczyznowa

- FID S/S p/P montaż w stropie EIS120 – jednopłaszczyznowa.

Proszę o wskazanie, które klapy należy wycenić?

**8) Wnioskujemy o:**

1. zamieszczenie przedmiarów

2. Zamieszczenie przekrojów dla poszczególnych kondygnacji np. prowadzenia kanałów wentylacyjnych przez kondygnacje powyżej 5 kondygnacji.

3. Zamieszczenie opisu prac na klatce schodowej i korytarzach przy windach na kondygnacji 1 do 6, które należy wykonać, czy trzeba uwzględnić w wycenie dostosowanie klatek schodowych do przepisów ppoż,

4. Uzupełnienie informacji czy w łazienkach z wyposażeniem dla niepełnosprawnych trzeba przewidzieć pochwyty?

5. Wskazanie czy w przypadku zmiany funkcjonalnej pomieszczenia wykorzystać istniejące grzejniki czy przewidzieć nowe? (Str 15 opisu projektu budowlanego)

Proszę o udzielenie wyczerpujących odpowiedzi na powyższe pytania, zwłaszcza wnioskujemy o udostępnienie kompletnej dokumentacji projektowej wraz z przedmiarami, która to dokumentacja powinna stanowić podstawę do przygotowania oferty przetargowej.

**9) Wnioskujemy o modyfikację zapisów SIWZ w następujących zakresach:**

1. Rozdział VI cyt: „Wadium składane w innej niż pieniężna forma musi być złożone w Dziale Finansów i Księgowości Szpitala (pok. 152 w siedzibie Zamawiającego) również przed upływem terminu składania ofert.” Wnioskujemy o zmianę zapisu i dopuszczenie możliwości złożenia wadium wraz z ofertą, ewentualnie spakowane w oddzielną kopertę i dołączenie do oferty. W obecnej sytuacji epidemiologicznej w kraju wykonawca może mieć problem z dostarczeniem wadium do konkretnie wskazanego pokoju natomiast oferta adresowana na sekretariat gwarantuje jej skuteczne dostarczenie.

2. Par 4 ust. 2 i 3 o treści cyt.: „Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy wynikające z dokumentacji projektowej, jak również nie ujęte w dokumentacji projektowej, a niezbędne do wykonania zadania takie, jak: roboty towarzyszące, roboty przygotowawcze, porządkowe, zagospodarowanie i zabezpieczenie terenu budowy, koszty utrzymania zaplecza, remontów, itp.” oraz cyt.: „Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia.” W tym zakresie wskazujemy, że zadanie nie będzie realizowane w formule „zaprojektuj i wybuduj” tylko „wybuduj” co oznacza tyle, że wykonawca realizuje umowę w oparciu o dostarczony przez Zamawiającego projekt i opis przedmiotu Zamówienia, z wszelkimi konsekwencjami wynikającymi z tego faktu i wskazany wyżej zapis nie może być próbą przerzucenia odpowiedzialności na wykonawcę za ewentualne niedoskonałości projektu, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji. Jest w tym zakresie szerokie orzecznictwo KIO.

Przytoczone wyżej postanowienia SIWZ powodują przerzucenie odpowiedzialności za właściwe opisanie przedmiotu zamówienia i prawidłowe sporządzenie dokumentacji projektowej na Wykonawcę. Zgodnie ze stanowiskiem zawartym w orzecznictwie Krajowej Izby Odwoławczej:

1. „Ewentualne złożenie oświadczenia na etapie postępowania przetargowego i podpisania umowy o prawidłowości i kompletności dokumentacji projektowej nie oznacza, że obowiązek weryfikacji dokumentacji przy składaniu tego oświadczenia nakłada na Wykonawcę obowiązek merytorycznej kontroli przyjętych w projekcie założeń i obliczeń” (por. wyrok KIO z 2 listopada 2009 r., sygn. akt: KIO/UZP 1485/09).

2. „Za sposób sporządzenia specyfikacji, w tym również dokumentacji projektowej odpowiada Zamawiający” (por. wyrok KIO z 9 października 2008 r. sygn. akt: KIO/UZP 1021/08).

3. „Zamawiający nie może przerzucać na wykonawców odpowiedzialności za właściwe sporządzenie opisu przedmiotu zamówienia, zgodnie z przepisem art. 29 ust. 1 oraz 31 ustawy PZP” (por. wyrok KIO z 22 sierpnia 2008 r., sygn. akt: KIO/UZP 821/08).

Ponadto należy zwrócić uwagę, na stanowisko zawarte w wyroku Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 2 marca 2010 r., sygn. akt: KIO/UZP 184/10, gdyż dotyczy postanowień umownych analogicznych do zawartych we wzorze umowy sporządzonym przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu:

„1. Wykonawca nie ma obowiązku szczegółowego sprawdzenia dostarczonego projektu w celu wykrycia jego wad (art. 651 k.c.). Wykonawca robót budowlanych nie musi bowiem dysponować specjalistyczną wiedzą z zakresu projektowania; musi jedynie umieć odczytać projekt i realizować inwestycję zgodnie z tym projektem oraz zasadami sztuki budowlanej. Obowiązek nałożony na wykonawcę przez art. 651 k.c. należy rozumieć w ten sposób, że musi on niezwłocznie zawiadomić inwestora o niemożliwości realizacji inwestycji na podstawie otrzymanego projektu lub też o tym, że realizacja dostarczonego projektu spowoduje powstanie obiektu wadliwego. W tym ostatnim przypadku chodzi jednak tylko o sytuacje, w których stwierdzenie nieprawidłowości dostarczonej dokumentacji nie wymaga specjalistycznej wiedzy z zakresu projektowania” (por. wyr. SN z 27.03.2000 r., III CKN 629/98).

4. Wnioskujemy o zmianę wysokości kar w następującym zakresie:

„z tytułu dopuszczenia do wykonywania przedmiotu umowy innego podmiotu niż Wykonawca lub zaakceptowany przez Zamawiającego Podwykonawca lub dalszy Podwykonawca - w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego netto” - rozumiemy stanowisko Zamawiającego ale kara jest niewspółmierna do ewentualnego zdarzenia, wnioskujemy o zmniejszenie wysokości kary do 0,1%

5. Wnioskujemy o zmniejszenie wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy z 10% na 5%. Zamawiający w umowie przewidział cały szereg obostrzeń i kar, a także polisę ubezpieczeniową, że interes Zamawiającego jest zabezpieczony w sposób wystarczający zatem dla Wykonawcy wykupienie takiej polisy stanowi istotne obciążenie finansowe

6. Czy Zamawiający przewiduje zawarcie umowy z odrębnym podmiotem na sprawowanie nadzoru eksploatacyjnego i czynności serwisowe? Pytamy ponieważ czym innym jest udzielenie gwarancji i usuwanie usterek gwarancyjnych a czym innym serwisowanie zainstalowanych urządzeń? Proszę o deklarację czy należy koszt serwisu skalkulować w ofercie.

**10) Instalacja gazów medycznych**

Prosimy o doprecyzowanie, który rodzaj punktów poboru gazów medycznych ma być zastosowany w budynku, ponieważ w dokumencie „4. Branża sanitarna- Opis techniczny- Neurologia” w punkcie 2.8 ”Opis instalacji gazów medycznych” istnieje następujący zapis ”Jako punkty poboru gazów medycznych proponuje się punkty podtynkowe w systemie AGA MC 70.” Natomiast w załączonym pliku „9. Technologia Medyczna- opis neurologia” w punkcie 19. „Karty wyposażenia technologicznego” istnieje informacja o panelach nadłóżkowych oraz ich specyfikacja zawarta w „Załączniku nr 2- oferta cenowo techniczna”.

**11) Dotyczy: Instalacja gazów medycznych**

1. Jakie średnice mają rurociągi istniejących pionów? Czy projektowane włączenia do pionów powinny mieć średnice ø18, ø18 i ø22 (miejsca oznaczenia średnic na projekcie są niejednoznaczne)?

2. Czy istnieje możliwość zmiany przebiegu projektowanej instalacji gazów medycznych w taki sposób, aby znacznie ograniczyć ilości rurociągów, a co za tym idzie zredukować koszty inwestycji?

3. Czy istnieje możliwość zmiany średnic projektowanej instalacji? Naszym zdaniem, średnice rurociągów są przewymiarowane, co znacznie i niepotrzebnie zawyża koszty wykonania instalacji.

4. Niektóre panele nadłóżkowe na projekcie umieszczone są przy przeszkleniach. Prosimy o potwierdzenie, że mają być one zamontowane pod przeszkleniem.

**12)** Proszę o wskazanie jakie sprzęty medyczne, opisane w projekcie technologii medycznej, są przedmiotem zamówienia w postępowaniu FZP.2810.11.2020 ?

**13) Dotyczy: Instalacja gazów medycznych**

1. Na rzucie 5 piętra przedstawiającym instalacje gazów medycznych jest napisane: „Wszystkie istniejące punkty poboru oraz instalacje gazów medycznych poza pionami w obrębie oddziału do likwidacji”. Prosimy o podanie ilości punktów poboru oraz rurociągów, które należy zdemontować.

**14) W punkcie 2.1. Zamawiający / Inwesor wskazuje dostawce technologii dla systemu okablowania strukturalnego – AMP NETCONNECT.**

W punkcie 1.3. Zamawiający / Inwetsor dopuszcza rozwiązania alternatywne.

Proszę zatem o odpowiedź, czy oferta złożona do przetargu na systemie okablowania w oparciu o system spełniający wszystkie przedstawione wymagania będzie zaakceptowana ?

Mamy na myśli system PANDUIT – jest to rozwiązanie kompletne, spełnia wymagania opisane w projekcie pod względem technicznym oraz wymogów certyfikacyjnycj i rodzaju gwarancji.

Ponieważ w projekcie okablowania strukturalnego pojawiają sie niespójne zapisy dotyczące kategorii okablowania, prosimy określić następujące parametry:

- rodzaj włókna FO OM3, OM4, OS2

- rodzaj złącza FO LC, SC?

- kategorię oraz budowę kabla miedzianego

- kategorie w jakiej należy wykonać pomiary okablowania.

**15 )** Pyt. nr. 1 - Czy zamawiający dopuści szafkę z ruchomą płytą o wymiarach: Wysokość (mm): 800, Szerokość (mm): 610 , Głębokość (mm): 420?

Pyt nr. 2 - Czy zamawiający dopuści parawan medyczny jednoskrzydłowy lub dwuskrzydłowy?

Pyt nr. 3 - Czy zamawiający dopuści taboret o wymiarach: - Wysokość regulowana w zakresie: 53 - 73 cm, Średnica podstawy: 60 cm, Średnica siedziska: 35 cm?

**16)** dotyczy: Modernizacja Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym wraz z adaptacją pomieszczeń po Oddziale Chorób Wewnętrznych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.- numer postępowania: FZP.2810.11.2020. Proszę o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:

1. Proszę o podanie wymagań parametrów na stolarkę okienną i drzwiową, parapetów zewnętrznych i wewnętrznych, rolet wewnętrznych, osłon przeciwuderzeniowych, odbojoporęczy

2. Proszę o załączenie przedmiarów robót

3. Na czym polega remont klatki schodowej

4. Proszę o załączenie przekrojów pomieszczeń

5. Proszę o załączenie audytu elergetycznego

6. Proszę o zestawienie zbiorcze urządzeń i wyposażenia specjalistycznego, załączenie kart technicznych i dokładnych wymagań inwestora dotyczących urządzeń i wyposażenia

7. Na czym polegać będzie remont elewacji

8. Proszę o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 28.05.2020 r. z powodu zamknięcia lub czynne w niepełnym wymiarze czasowym albo praca zdalna z powodu epidemii i pozyskanie cen materiałów oraz urządzeń jest bardzo utrudnione.

**17)** Pytanie nr 1

Zwracamy się o ujednolicenie zapisów SIWZ w zakresie wymogów co do okresu gwarancji na wykonane roboty budowlane. Jest to istotna kwestia, z uwagi, iż gwarancja na wykonane roboty budowlane stanowi w niniejszym postępowaniu kryterium oceny oferty. Zapisy SIWZ co do okresu na jaki ma zostać udzielona są rozbieżne. Rodz. I pkt. 3 ppkt. 11 mówi: „Wymaga się udzielenia min. 24 miesięcznej gwarancji na oferowane wyposażenie oraz min. 60 miesięcznej na wykonane roboty budowlane”, natomiast w rozdziale X pkt. 1 ppkt. 2 widnieje zapis:

2) Zamawiający w kryterium „Gwarancja na wykonane roboty budowlane” będzie przyznawał punkty według następującego wzoru:

Okres gwarancji podany w badanej ofercie

----------------------------------------------------- x 10

Najdłuższy okres gwarancji spośród

wszystkich nieodrzuconych ofert

UWAGA:

Najkrótszy możliwy okres gwarancji jakości wymagany przez Zamawiającego: 36 miesięcy

Najdłuższy możliwy okres gwarancji jakości uwzględniony do oceny ofert: 60 miesięcy

Pytanie nr 2

W związku z obecnie panującą w kraju epidemią koronawirusa COVID-19 zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na wniesienie oryginału wadium w formie innej niż pieniądz razem z ofertą i nie składanie go w Dziale Finansów i Księgowości Szpitala. Wadium złożone razem z ofertą uznaje się za skutecznie wniesione.