Kraków, dn. 01.10.2020 r.

**SZP-271/16-2/2020**

**DO WSZYSTKICH, KOGO DOTYCZY**

***dot. sprawy: SZP/14/2020 – Modyfikacja zał. nr 2 do SIWZ***

**DO WSZYSTKICH, KOGO DOTYCZY**

Szanowni Państwo!

Uprzejmie informuję, że w ogłoszonym przez Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie przetargu na **„Usługę sprzątania i dezynfekcji w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie”** Zamawiającymodyfikuje załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

Zamawiający modyfikuje załącznik nr 2 do SIWZ w następującym miejscu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa przedmiotu zamówienia opis usługi** | **Ilość** | **Jednostka miary/**  **roboczogodzina lub usługa** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Usługi wykonywane na terenie Zamawiającego w miejscach określonych w załącznikach nr 3 do umowy – wykaz pomieszczeń, zgodnie z zakresem określonym w załącznikach:   * zał. nr 2 do umowy – instrukcja utrzymania czystości …, plan higieny, * zał. nr 5 do umowy – wykaz innych czynności …   w ilości**: ~~62 260~~ 63 644 roboczogodzin** | ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  | Zwolnienie z VAT |  |  |
| ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  |  |  |  |

Zmodyfikowany załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszych odpowiedzi **(zmiana zaznaczona kolorem czerwonym).**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa przedmiotu zamówienia opis usługi** | **Ilość** | **Jednostka miary/**  **roboczogodzina lub usługa** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Usługi wykonywane na terenie Zamawiającego w miejscach określonych w załącznikach nr 3 do umowy – wykaz pomieszczeń, zgodnie z zakresem określonym w załącznikach:   * zał. nr 2 do umowy – instrukcja utrzymania czystości …, plan higieny, * zał. nr 5 do umowy – wykaz innych czynności …   w ilości**: 63 644 roboczogodzin** | ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  | Zwolnienie z VAT |  |  |
| ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  |  |  |  |
|  | Dodatkowe usługi zgodne z zakresem określonym w załącznikach:   * zał. nr 2 do umowy – instrukcja utrzymania czystości …, plan higieny, * zał. nr 5 do umowy – wykaz innych czynności …   zlecane dodatkowo poza miejscami wymienionymi w załączniku nr 3 do umowy – wykaz pomieszczeń  **1600 roboczogodzin** | ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  | Zwolnienie z VAT |  |  |
| ……. (podać ilość roboczogodzin) | roboczogodzina |  |  |  |  |  |
|  | 1. 2-krotne w ciągu umowy, mycie szklanego dachu i pomieszczenia przeszklonego wewnątrz Centralnej Izby Przyjęć przy ul. Skarbowej 1, | 2 raz w ciągu umowy | usługa |  |  |  |  |  |
| 1. 2-krotne w ciągu umowy, mycie ścian wewnątrz i odsysanie wody w kapsule – ciepłej sieni-garażu dla karetek przy Centralnej Izbie Przyjęć przy ul. Skarbowej 1, | 2 raz w ciągu umowy | usługa |  |  |  |  |  |
|  | Zamgławianie wskazanych w załączniku nr 3a do umowy – wykaz pomieszczeń, pomieszczeń mgłą mikroareozolową zawierającą preparat dezynfekcyjny | 24 usług w każdym pomieszczeniu określonym w załączniku nr 3a do umowy - wykaz pomieszczeń do zamgławiania | usługa |  |  |  |  |  |
|  | Dodatkowe zamgławianie pomieszczeń nie wymienionych w załączniku 3a do umowy – wykaz pomieszczeń. W budynku przy Al. Focha 33, 5 dni w tygodniu całodobowo, a w budynku przy ul. Skarbowej 1, 7 dni w tygodniu całodobowo | Cena zamgławiania 1 pomieszczenia (ok. 20 m2), ilość zamgławień 50razy | usługa |  |  |  |  |  |
|  | Mycie garażu podziemnego w budynku przy al. Focha 33 zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ - Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia | 2 raz w ciągu umowy | usługa |  |  |  |  |  |
|  | Mycie przeszkleń w budynku przy al. Focha 33 zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ - Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia | 2 raz w ciągu umowy | usługa |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

1. Za prace wskazane powyżej w pozycjach 3, 5, 6, 7 wystawiana będzie osobna faktura.
2. Zlecanie usług z poz. 2 tabeli – Przełożona Pielęgniarek, Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego lub inna upoważniona osoba przekazuje pisemne zlecenie na dodatkowe usługi, do osoby nadzorującej (w przypadku dni/godzin wolnych od pracy zlecenia będą przekazywane telefonicznie na nr telefonu wskazany w umowie a następnie przekazywane pisemnie). Wykonawca ma czas do 48 godzin na informację zwrotną w jakim zakresie zapewni dodatkowe usługi.

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa sprzątania i dezynfekcji w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie ul. Skarbowej 4, w budynkach należących do Szpitala a znajdujących się w Krakowie przy:

* al. Focha 33
* Blok Operacyjny,
* Oddział Ortopedii,
* okresowe mycie garażu podziemnego i przeszkleń
* ul. Skarbowej 1
* II Oddział Chorób Wewnętrznych oraz w innych pomieszczeniach szpitala według potrzeb.
* okresowe sprzątanie ciepłej sieni, mycie przeszkleń nad częścią Centralnej Izby Przyjęć,

polegająca na utrzymaniu czystości i dezynfekcji, obsługa kuchenek oddziałowych czystych i brudnych oraz usługi w zakresie gospodarowania bielizną szpitalną, odzieżą pracowniczą, odpadami i pomoc personelowi pielęgniarskiemu w Oddziałach Szpitala i Bloku Operacyjnym

Wykaz pomieszczeń objętych przedmiotową usługą stanowi załącznik nr 3 do umowy – wykaz pomieszczeń

Wykonawca gwarantuje zastosowanie sprzętu do obsługi zamówienia, zgodnie z treścią **ZAŁĄCZNIKA NR 9 do SIWZ stanowiącego później ZAŁĄCZNIK NR 9 do umowy.**

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**