



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

faks: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Pismo: NZ/01/U/N/L/2016/12/2015

Limanowa dnia: 2016-01-26

Wszyscy zainteresowani !!!

**ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie SIWZ nr 2**

Informujemy, iż w dniu 2016-01-25 wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 38 ust. 2 przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (T.j. Dz.U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.) w trybie **przetarg nieograniczony**, na:

Usługa termicznej utylizacji odpadów medycznych pochodzących z działalności medycznej.,

W odpowiedzi na udzieloną odpowiedź z dnia 25.01.2016 o treści :"

Odpowiedź: Wbrew twierdzeniom Wykonawcy Zamawiający nie wymaga złożenia z ofertą Decyzji w zakresie zbierania odpadów medycznych. W SIWZ w pkt. 7.4.1 Zamawiający wymaga wyłącznie oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu dokumentów (uprawnień do zbierania, transportu i unieszkodliwiania odpadów)", Wnosimy o wykreślenie w treści specyfikacji wymogu posiadania przez Wykonawcę oraz wymogu złożenia przez Wykonawcę wraz z ofertą oświadczenia o posiadaniu decyzji na zbieranie odpadów medycznych objętych niniejszym postępowaniem, zgodnie z uzasadnieniem z poprzedniego wniosku, pismo z dnia 19.01.2016 numer ZS/ZK/15/01/2016.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż wymóg dotyczący posiadania zezwolenia na zbieranie odpadów dotyczy wyłącznie podmiotów, na których przepisy prawa nakładają taki obowiązek

Przedstawione stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii, zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy pzp, zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej

mgr Marcin Radzięta

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
Bakteriologiczna



Zarządzanie
Jakością
ISO 9001:2008
Systematycznie monitorowany

