



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2

NIP 947-18-87-289, Regon 473066188

DEA.ZP-260/4/2024

Łódź, dnia 4 listopada 2024 r.

### ***Do zainteresowanych prowadzonym postępowaniem***

**Dotyczy:** Postępowania w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą „Świadczenie usług utrzymania czystości w pomieszczeniach na terenie całego obszaru działania Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi”.

Zamawiający informuje, iż w ramach przedmiotowego postępowania zgłoszone zostały zapytania odnośnie zapisów SWZ. W związku z powyższym Zamawiający odpowiada i wyjaśnia.

#### **Pytanie 1.**

Prosimy Zamawiającego o podanie szacunkowej wartości zamówienia zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

**Zamawiający nie ma obowiązku podawania szacunkowej wartości zamówienia na tym etapie prowadzonego postępowania.**

#### **Pytanie 2.**

Prosimy Zamawiającego o informację jaka jest obecna stawka utrzymania czystości.

**Obecna stawka za świadczenie usług utrzymania czystości w pomieszczeniach na terenie całego obszaru działania WSRM w Łodzi wynosi 168.176,80 zł miesięcznie.**

#### **Pytanie 3.**

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, porodu, 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.

**Zamawiający wyraża zgodę na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie wyłącznie w nagłych i niespodziewanych nieobecności .**

Adres do korespondencji:

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

90-302 Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141

e-mail: [sekretariat@wsrm.lodz.pl](mailto:sekretariat@wsrm.lodz.pl)

ePUAP: /wsrmlodz/SkrytkaESP

**Pytanie 4.**

Wnosimy o wyrażenie zgody na zatrudnienie pracowników na umowę zlecenie w przypadku wykonywania zadań objętych przedmiotem zamówienia jeżeli wykonywanie tych zadań nie polega na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku- Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 poz.1320)

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający informuje, że powyższe odpowiedzi udzielone na zadane pytania stają się integralną częścią SWZ i będą wiążące przy składaniu ofert i realizacji przedmiotu zamówienia.**

**p.o. Dyrektora Naczelnego WSRM w Łodzi**

**Bogusław Tyka**

/dokument podpisany elektronicznie/



**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź ,ul. Warecka 2

NIP 947-18-87-289, Regon 473066188