

Włoszczowa, dnia 08.01.2020 r.

Znak DOAT 05/01/2020

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do postępowania na **odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych (o kodzie 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 09\*, 18 01 08\*, 18 01 82\*) z terenu Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Nr sprawy 01/01/2020**

**Pytanie nr 1**

Zgodnie z zapisem w §4 ust. 7 projektu umowy w przypadku niektórych odpadów Wykonawca zobowiązany jest do ich odbioru w terminie 12 godzin od zgłoszenia. Ze względu na to, że jest to zbyt krótki czas prosimy o jego wydłużenie do 24 godzin.

**Odpowiedź: Zamawiający wydłuża termin odbioru odpadów do 24 godzin**

**Pytanie nr 2**

Zgodnie z udzielonymi 07.01.2020 r. odpowiedziami Zamawiający nie zgodził się na usunięcie zapisu w §5 ust. 2 projektu umowy. Prosimy o informację czy Zamawiający taki wykaz będzie dostarczał Wykonawcy przed wystawieniem faktury? W jakiej formie? Na adres e-mail? Jeśli tak, to prosimy o dodanie, iż taki wykaz będzie dostarczany ostatniego dnia miesiąca.

W związku z powyższym ponownie wnosimy o odstąpienie od tego wymogu.

**Odpowiedź: Zamawiający będzie dostarczał wykaz ostatniego roboczego dnia miesiąca w formie PDF na adres e-mail Wykonawcy podanym w formularzu ofertowym.**

**REFERENT**  
Działu Obsługi Adm.-Tech.  
*Katarzyna Orzechowska*  
Katarzyna Orzechowska