

ZP.I.224/07/2019

Jarosław, dnia 08.01.2020r.

DO UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Nr ZP.I.2.224/07/19

DOTYCZY: Odpowiedzi na pytania w prowadzonym postępowaniu przetargowym na realizację zadania pt. „*Modernizacja oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jarosławcu*”

Szanowni uczestnicy

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jarosławcu powiadamia zainteresowane strony, że w związku z w.w. prowadzonym postępowaniem zostały zadane następujące pytania:

Pytanie 1

1. Modernizowana oczyszczalnia ścieków na terenie szpitala generuje duże koszty oraz uciążliwości eksploatacyjne związane z:

- 1.1. Usuwaniem skrutek, które są skażone mikroorganizmami zakaźnymi,
- 1.2. Usuwaniem dużej ilości osadów nadmiernych z oczyszczalni biologicznej, o dużym stopniu uwodnienia, które są również skażone mikroorganizmami zakaźnymi,
- 1.3. Transportem i unieszkodliwianiem wymienionych odpadów, które należą do kategorii odpadów niebezpiecznych.
- 1.4. Ochroną naturalnego środowiska.

Czy inwestor dopuszcza zastosowanie nowej technologii dezynfekcji surowych ścieków szpitalnych (przy pomocy naświetlania surowych ścieków promieniami UV w reaktorach UV-hosp., bez konieczności modernizowania istniejącej czyszczalni), tzn. umożliwiając dalsze oczyszczanie ścieków w komunalnej oczyszczalni w Jarosławcu bez potrzeby wynoszenia skażonych skrutek i osadów z terenu szpitala ?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Wyjaśnienie:

Problematyka zagrożenia epidemii gruźlicy jest złożona, a zagrożenia wynikające z sąsiedztwa z wschodnich granic, gdzie mutacja prątka doprowadziła do jego lekoopornych typów, (a typ beijing stanowi istotne zagrożenie dla populacji ludzkich) jest bardzo wysoka. W ostatnich latach obserwujemy znaczącą redukcję świadomości i pozostawienie wiedzy o gruźlicy jedynie w rękach ekspertów. Brakuje również wiedzy i próby odpowiedzi, dlaczego blisko 1/3 populacji świata została zakażona prątkiem gruźlicy. Z jakimi typami mamy do czynienia lub/i w jakich proporcjach typy te są lekooporne i lekowrażliwe. Jakie skutki przyniesie oczekiwany napływ mieszkańców z krajów o najwyższych

Nr ZP.I.2.224/07/19

współczynnikach zapadalności. Tym samym Szpital, który mając świadomość ogromu zagrożenia dla środowiska w postaci ilości leczonych osób z gruźlicą wielolekooporną, jak i stałym wysokim poziomem chorych prątkujących, tj. stale wysyłających do środowiska znaczne ilości prątków gruźlicy musi zachować podmiotowość i decyzyjność w zakresie dbania o środowisko. Bierzymy pod uwagę, iż prątki gruźlicy przeżywają kilka tysięcy lat, a może i znacznie dłużej. Tym samym realizacja modernizacji obecnego obiektu spowoduje również dezynfekcję z naleciałości od początku użytkowania. W sytuacji zmiany technologii jedynie oczyszczania ścieków, koszty rozburzenia ze stosowną utylizacją odpadów niebezpiecznych byłyby niewspółmierne do oczekiwanych efektów finansowych i społecznych. Przesyłanie zdekontaminowanych ścieków w zaproponowanym przez państwa sposobie wiązałoby się ze stałym uświadamianiem pracowników podmiotu zewnętrznego z jakim niebezpieczeństwem epidemiologicznym mogą mieć do czynienia w perspektywie następnych kilkudziesięciu, a może kilkuset lat, i dalej. Bez możliwości realnego wpływu na jego rzeczywiste działanie dekontaminacyjne. W skrajnych sytuacjach, w warunkach deficytu finansowego, czy organizacyjnego firmy zewnętrznej brak byłoby możliwości reakcji. W skrajnych sytuacjach epidemiologicznych łatwiej będzie zareagować dla niewielkiej oczyszczalni niż np. zamykać całą oczyszczalnię dla Jarosławca. Szpital nie dysponuje podłączeniem do oczyszczalni w Jarosławcu, co również miałoby wpływ na wartości kosztowe zaproponowanej technologii. Obszar pomiędzy Szpitalem a oczyszczalnią w Jarosławcu stanowi własność Lasów Państwowych. Natomiast obecnie dysponujemy pozwoleniem na budowę oraz stosownym dofinansowaniem ze strony organu właścicielskiego tj. Województwa Małopolskiego. Porównując koszty, jakie ponosi obecnie Szpital w całokształcie działalności oczyszczania wody z utylizacją odpadów niebezpiecznych są one niższe niż opłaty, jakie należałoby wnieść za każdy m² odprowadzanych ścieków. Z uwzględnieniem, iż w ramach usługi zewnętrznej w kalkulacji kosztów dochodzi m.in. pozycja "zysk", której nie liczy się w warunkach prowadzonej działalności SPZOZ. Należy zaznaczyć, iż projekt modernizacji dotyczy całościowego podejścia do dekontaminacji wody i powietrza, w którym zaproponowane przez Państwa rozwiązanie nie zostało wzięte pod uwagę w procesie planowania inwestycji. Projekt ten ma za zadanie eliminację każdego pojedynczego prątka gruźlicy. W styczniu 2018 roku WHO podała bowiem w swojej publikacji, iż "do zakażenia dochodzi w wyniku wchłonięcia kilku prątków". Istotne jest również, iż Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc naszego Szpitala stanowi jeden z niewielu tego typu ośrodków w Kraju, jest ostatnim miejscem do izolowania i leczenia zwłaszcza dla chorych z uzależnieniem alkoholowym. Rejestrujemy bardzo wysoki poziom skuteczności leczenia gruźlicy wielolekoopornej ponad dwukrotnie wyższy niż średnia światowa i znacznie wyższy niż inne jednostki w kraju. Dzięki naszej aktywności następuje eradykacja gruźlicy w Małopolsce i w Polsce. Należy przewidywać, iż Szpital zostanie uznany w niedalekiej przyszłości jako jeden z kilku w Polsce do izolowania i leczenia gruźlicy lekoopornej zgodnie z Obwieszczeniem Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 28 czerwca 2017 roku, a posiadanie własnego systemu dekontaminacji powietrza i wód pościekowych będzie ważnym argumentem.

Pytanie 2

Jaka jest oczekiwana (wymagana) skuteczność dezynfekcyjna urządzeń UV zgodnie z projektem przyjętym do postępowania przetargowego?

Odpowiedź:

Niestety obecnie brak urządzeń, które w czasie rzeczywistym wskazywałyby obecność prątków gruźlicy, jak również ewidencjonowały ich żywotność, co uniemożliwia realną ocenę skuteczności dekontaminacji prętka gruźlicy. Mając na uwadze, iż całość stanowi projekt "Modernizacji oczyszczalni ścieków wraz z systemem dekontaminacji powietrza" lampy UV zaproponowane na końcu technologii wody są jedynie pojedynczym elementem całości. Co do zasady zamawiający w procesie planowania inwestycji uznał, iż skuteczniej prątki gruźlicy będą dekontaminowane przez promienie UV w wodzie o wysokiej klasie czystości, tj. wszędzie tam gdzie dotrze promień UV. Co do zasady lampy UV stanowią wyposażenie wymienne i naturalną sprawą będzie korzystanie z postępu technologicznego. Od wieków uznawane jest, iż promienie UV zabijają prątki gruźlicy. W przeszłości leczono pacjentów poprzez naświetlanie ciała słonecznie na tarasach, a nawet gruźlicę kości leczyło się wystawiając kość na działanie promieni słonecznych. Dlatego też w toku postępowania przygotowującego przedmiotowe postępowanie uznaliśmy, iż przyjęty do realizacji projekt będzie najlepszy w relacjach oczekiwane rezultaty - koszty modernizacji, koszty obsługi, minimalizacja ryzyka transmisji prątków gruźlicy do pracowników i środowiska.

Wskazane powyżej odpowiedzi na pytania oraz wyjaśnienia treści Specyfikacji są wiążące i stanowią jej integralną część.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy Pzp, na stronie internetowej <http://www.wschp.pl/index.php/aktualne-zamowienia-publiczne/> zamieścił niniejsze wyjaśnienia treści Specyfikacji.

Dyrektor
Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły
mgr Krzysztof Grzesik