

dot. sprawy: 2/ZP/2025

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania na **Świadczenie kompleksowych usług pralniczych z najmem asortymentu pralniczego, transportem i wykorzystaniem kompleksowego informatycznego systemu do obsługi i kontroli procesu obiegu pralniczego, na okres 24 miesięcy dla 5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie**, wpłynęły pytania. Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej:

Zamawiający w dokumentacji postępowania wskazał:

SWZ Przedmiotowe środki dowodowe

10.1.21 raport z badań PN-EN ISO 20743:2013 „Tekstylnia – Wyznaczenie aktywności antybakteryjnej wyrobów włókienniczych” potwierdzający aktywność po minimum 100 cyklach prania w zakresie: białizny szpitalnej (poszwa, poszewka, prześcieradło, prześcieradło duże, podkład);

Opis przedmiotu zamówienia i projekt umowy

1) **białizna pościelowa płaska**, tj.: poszwa, poszewka, prześcieradła, podkład w kolorze niebieskim (gładka, lub w drobny desen). Kolory trwałe, nie spierające się. Gramatura min: 160 g/m². Asortyment fabrycznie nowy. Wyrób medyczny. Temperatura prania 95 st. C. Tkanina asortymentu:

- a) posiadająca certyfikat zgodności CEN/TS 14237 „Tekstylnia w systemie ochrony zdrowia”;
- b) posiadająca apreturę bakteriostatyczną;
- c) posiadająca certyfikat poświadczający jakość i bezpieczeństwo stosowanych tkanin OEKO-Tex Standard 100;
- d) posiadająca wynik z raportu z badań PN-EN ISO 20743:2013 „Tekstylnia – Wyznaczenie aktywności antybakteryjnej wyrobów włókienniczych” potwierdzający aktywność po minimum 100 cyklach prania;
- e) posiadająca zgłoszenie do urzędu rejestracji wyrobów medycznych;
- f) szczegółowe parametry opisane w Załączniku do OPZ nr 2.

1. Wnioskujemy o usunięcie zapisu pkt. 10.1.21 SWZ oraz anulowanie wymogu, aby wynajmowana białizna pościelowa tj. pościel medyczna wykonana była z tkaniny pokrytej apreturą bakteriostatyczną.

Uzasadnienie: Jak czytamy w opisie normy PN-EN ISO 20743:2013-10 - wersja angielska (norma wycofana i zastąpiona przez PN-EN ISO 20743:2021-12 - wersja angielska) Tekstylnia -- Wyznaczanie aktywności antybakteryjnej wyrobów włókienniczych (...) parametry aktywności antybakteryjnej tkaniny uzyskuje się na etapie produkcji tkaniny poprzez użycie środka antybakteryjnego (organiczny, nieorganiczny, naturalny lub sztuczny) lub metody aplikacji (wprowadzenie do struktury, utrwalenie wybarwienia lub szczepienie). Aktywność antybakteryjną tkanin z uwzględnieniem bezpieczeństwa dermatologicznego dla pacjenta użytkującego tkaniny uzyskuje się na etapie produkcji tkaniny poprzez wtkanie w strukturę tkaniny nitki srebra lub w procesie konserwacji tkaniny poprzez nanoszenie na tkaninę jonów srebra, czyli nanoszenie wspomnianej apretury bakteriostatycznej. Żadna z tych metod nie jest trwałą metodą uzyskania przez tkaninę aktywności antybakteryjnej. Należy także zaznaczyć, że Zamówienie o którym mówimy dotyczy przede wszystkim świadczenia usług prania dla Zamawiającego, a proces prania zwłaszcza prania przemysłowego dezynfekcyjnego (dezynfekcja termiczno-chemiczna) powoduje, że apretura bakteriostatyczna ulega wypłukiwaniu i aktywność antybakteryjna z każdym cyklem prania; a finalnie, a na pewno po 100 cyklach prania dezynfekcyjnego zanika. Wyznaczenie aktywności antybakteryjnej wyrobów po 100 cyklach prania wymaga, aby przed setnym cyklem prania na badane na aktywność antybakteryjną wyroby nanieść apreturę bakteriostatyczną, czyli substancją z jonami srebra. Tylko wtedy badania potwierdzą aktywność antybakteryjną tkaniny czyli produktu.

Usługa pralnicza będąca przedmiotem Zamówienia odbywa się w systemie ciągłym. Każda sztuka asortymentu białizny poddawana jest procesowi prania z częstotliwością nawet kilka razy w tygodniu. Stosowane w pralniach technologie prania dezynfekcyjnego dedykowane dla białizny i pościeli szpitalnej, traktowanej potencjalnie w całości jako skażona, mają za zadanie uzyskanie finalnie produktu mikrobiologicznie czystego, wolnego od wszelkich patogenów, a nie bakteriostatycznego. Znajduje to zresztą odzwierciedlenie w wymaganiu określonym przez Zamawiającego w OPZ dotyczącym stosowania przez pralnię środków piorąco-dezynfekujących o spectrum działania na wirusy, bakterie, prątki, grzyby i spory.

Bielizna po praniu powinna być mikrobiologicznie czysta i bezpieczna dla pacjenta, a przypisywanie jej obligatoryjnie dodatkowej roli zwalczania bakterii w środowisku szpitalnym jest absurdem.

Aby utrzymać aktywność antybakteryjną asortymentu pościeli należałoby każdorazowo w cyklu prania stosować odnawianie apretury bakteriostatycznej t. j. impregnację tkaniny jonami srebra. Jest to proces możliwy aczkolwiek właściwie w ogóle w pralniach przemysłowych nie stosowany, ze względu na bardzo wysokie koszty technologiczne, które nie znajdują żadnego uzasadnienia dla bielizny podlegającej w systemie ciągłym wielokrotnym z bardzo dużą częstotliwością cyklom prania z obligatoryjną dezynfekcją termiczno-chemiczną; każdorazowo znacząco osłabiającym aktywność takich jonów srebra w tkaninie. Kosztowna technologicznie apretura oczywiście musi znaleźć odzwierciedlenie w cenie produktu, tutaj konkretnie w cenie użycia lub prania asortymentu bielizny.

Odpowiedź : tak, patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

2. Czy Zamawiający wymaga, aby każdorazowo w procesie prania Wykonawca odnawiał aktywność antybakteryjną w bieliznie pościelowej?

Odpowiedź : nie

3. Jeśli odpowiedź na pytanie 2 brzmi „tak” to czy Zamawiający uwzględnił taki koszt w szacowaniu wartości Zamówienia, albowiem stosowanie takiej technologii ma istotny wpływ na cenę usługi, a konkretnie mówiąc znacznie ją podraża.

Odpowiedź : nie, patrz odpowiedź na pytanie nr 2

4. Jeśli odpowiedź na pytanie 3 brzmi „tak” to czy Zamawiający przewiduje kontrolę jakości dostarczanej w trakcie realizacji Zamówienia wypranej bielizny czystej pod kontem badania aktywności antybakteryjnej?

Odpowiedź : nie, patrz odpowiedź na pytanie nr 3

5. Jeśli odpowiedź na pytanie 4 brzmi . pytanie brzmi „tak” to prosimy o określenie w jaki sposób tzn. jaka metodą Zamawiający będzie dokonywał kontroli jakości dostarczanej wypranej bielizny czystej pod kontem aktywności antybakteryjnej? Jest to istotne zagadnienie z punktu widzenia dbałości o jakość świadczonej usługi prania zarówno dla Wykonawcy Jak i Zamawiającego. Informacja taka nie została ujęta ani w SWZ ani w OPZ, a jej wartość ma istotne znaczenie dla jakości usługi wykonywanej dla Zamawiającego. Wykonawca powinien równolegle z Zamawiającym móc kontrolować i badać taką aktywność i jej skuteczność.

Odpowiedź : nie, patrz odpowiedź na pytanie nr 4

6. Wnioskujemy o dopuszczenie dzierżawionej pościeli w kolorze białym lub białym w szaro-niebieskie paski, wykonanej z tkaniny o gramaturze 140 g/m² +/- 5%. Pościel ta posiada certyfikat OEKO-TEX standard 100, certyfikat zgodności CEN/TS 14237 – „Tekstylia w systemie ochrony zdrowia” oraz świadectwa z badań PN-EN ISO 12952-1 oraz 12952-2, a także spełnia wymagania Zamawiającego w zakresie bielizny medycznej t. j. posiada zgłoszenie do rejestrów medycznych i produktów biobójczych oraz deklarację zgodności WE.

Uzasadnienie

Wymaganie Zamawiającego dotyczące dostawy pościeli będącej wyrobem medycznym + wykończonej apreturą bakteriostatyczną + w kolorze niebieskim (gładka, lub w drobny deseń). Kolory trwale, nie spierające się. Gramatura min: 160 g/m². Asortyment fabrycznie nowy. Wyrób medyczny. Temperatura prania 95 st. C. jednoznacznie wskazuje, że Zamawiający promuje tylko jednego Wykonawcę, który spełnia te warunki łącznie i może ubiegać się o udzielenie Zamówienia.

Odpowiedź : Zamawiający nie dopuszcza dostarczenia dzierżawionej pościeli w kolorze białym lub białym w szaro-niebieskie paski wykonanej z tkaniny o gramaturze 140 g/m² +/- 5%, przy czym patrz na odpowiedź na pytanie nr 1 w którym Zamawiający usunął wymóg dotyczący wykończenia apreturą bakteriostatyczną oraz wskazuje, że wymagana gramatura wynosi zgodnie z OPZ 150-160 g/m² (patrz korekta SWZ w tym zakresie).

Równocześnie Zamawiający precyzuje zakres dokumentu związanego z wdrożeniem systemu zarządzania jakością RABC (Risk analysis biocontamination control - system kontroli i analizy skażeń biologicznych),

Załącznikiem jest zmodyfikowane :

- **SWZ wraz z załącznikami B oraz 5-9 – zmodyfikowane,**
- **2024 Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia – zmodyfikowane**

Wszelkie zmiany są w kolorze czerwonym