



Ministerstwo Zdrowia

Departament  
Nadzoru i Kontroli

Warszawa, 26 października 2021 r.

NKK3.9062.111.2021.PK

**Informacja o wyniku rekontroli postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego W Poznaniu ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
<b>Nr/Tytuł projektu</b>	POIS.09.01.00-00-0365/19 „Budowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z Centrum Medycyny Ratunkowej i Interwencyjnej jako I etap organizacji Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego U.M. w Poznaniu”
<b>Rodzaj kontroli</b>	Rekontrola kontroli planowej procedury zawierania umów przeprowadzonej w dniach 13.04.2021 r. - 14.05.2021 r.
<b>Termin kontroli</b>	Data rozpoczęcia kontroli: 9 września 2021 r. Data zakończenia kontroli: 28 września 2021 r.
<b>Nazwy skontrolowanych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego</b>	Zaprojektowanie i budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK) w zakresie Modułów 1, 2a, 2b i 3b w formule "zaprojektuj i wybuduj" nr ogłoszenia o zamówieniu 2020/S 145-356162 z dnia 29/07/2020 r.
<b>Główne ustalenia z przeprowadzonej kontroli</b>	a) Ogłoszenie o zamówieniu nie zawiera: wykazu oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia w odniesieniu do wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP (art. 41 pkt. 7a Pzp). Zamawiający zawarł w ogłoszeniu zapis: „Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty zgodnie z pkt 7.5 SIWZ”. Kierując się wytycznymi zawartymi w interpretacji Ministerstwa Rozwoju dotyczącymi naruszenia art. 41 Pzp oraz wytycznymi zawartymi w Komunikacie UZP dotyczącym wypełnienia normy prawnej wynikającej z treści art. 41 ustawy Pzp w związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, kontrolujący odstępuje od nałożenia korekty w powyższym zakresie. Brak w ogłoszeniu o zamówieniu informacji wskazanych powyżej jest uchybieniem o charakterze formalnym i nie skutkuje nałożeniem korekty. b) Zamawiający opisał przedmiot zamówienia (Program Funkcjonalno - Użytkowy) za pomocą norm i nie wskazał jednocześnie, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Świadczy to o naruszeniu art. 30 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, którego przepis stanowi, iż opisując przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3

Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa

Telefon: +48 22 530 02 80  
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl  
www.gov.pl/zdrowie

*niepodlega*



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



	<p>zamawiający jest obowiązany wskazać, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Zamawiający powołał się m.in. na następujące normy i nie wskazał jednocześnie, że dopuszcza rozwiązania równoważne:</p> <p>PFU: Str. 20 - Ilość wykonywanych próbek przy każdym pobraniu należy ustalić w oparciu o normę <b>PN-EN 206:2014</b> „Beton. Wymagania, właściwości, produkcja i zgodność”; Str. 35 - klamki, gałki i pochwytły drzwiowe powinny spełniać minimum następujące wymagania wg normy <b>EN 1906</b>; Str. 46 - Wszelkie urządzenia, armatura itp. elementy instalacji, umieszczone na dachu budynku, lub w innym miejscu gdzie narażone są na warunki zewnętrzne atmosferyczne przewidzieć w wykonaniu zewnętrznym dostosowane do II strefy klimatycznej wg. <b>PN-EN 12831</b>; Str. 50 - Instalację kanalizacyjną pod posadzką należy wykonać z rur kanalizacyjnych typ PVC z litą ścianką (zgodnie z normą <b>PN-EN 1401:1999</b>); Str. 58 - centrale muszą posiadać świadectwo zgodności z normą: <b>PN-EN 1886:2008</b> (M) „Wentylacja budynków. Centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne. Właściwości mechaniczne”; Str. 58 - Instalacje wentylacyjne zabezpieczyć akustycznie zgodnie z normą <b>PN-87/B-02151/02</b>; Str. 59 - Klasa szczelności dla kanałów linii instalacji wentylacji (nawiewnej i wywiewnej) w budynku szpitala co najmniej B wg <b>PN-EN-12237:2005</b> – w przypadku kanałów i kształtek okrągłych, <b>PN EN-1507:2007</b> – dla kanałów prostokątny; Str. 59 - Klasa szczelności dla przepustnic instalacji wentylacji (nawiewnej i wywiewnej) w budynku szpitala co najmniej B (klasa 2) wg <b>PN-EN 1751:2014-03</b>– Wentylacja budynków -- Urządzenia wentylacyjne końcowe -- Badania aerodynamiczne przepustnic regulacyjnych i zamykających; Str. 66 - Instalacja gaśnicza została zaprojektowana z uwzględnieniem: Norm <b>PN-EN 15004</b>; <b>PN-EN 12094</b>; Str. 66 - możliwość podjechania na wózku dla niepełnosprawnych wg normy <b>DIN 18040</b> i <b>ÓNORM B1600/1601</b>; obciążenie zgodnie z <b>EN 14688</b>; Str. 71 - I klasa głośności według normy <b>DIN 4109</b>; Str. 79 - Połączenia spawane na rurociągach wszelakich instalacji spawanych mają być w klasie jakości minimum C wg normy <b>PN-EN ISO 5817</b>; Str. 94 - Rurociągi rozprowadzające gazy medyczne muszą spełniać wymagania normy <b>PN-EN ISO 7396:2016-07</b>; Str. 95 - Do budowy systemu rurociągowego gazów medycznych należy użyć rur miedzianych bez szwu w gatunku Cu-DHP-R290 spełniających wymagania normy <b>PN-EN 13348:2009</b> o składzie chemicznym; Str. 95 - Parametry techniczne i sposób działania punktów poboru gazów medycznych i próżni, powinny spełniać wymagania normy <b>PN-EN ISO 9170-1:2009</b> pt. Punkty poboru dla systemów rurociągowych gazów medycznych – Część 1: Punkty poboru sprężonych gazów medycznych i próżni; Str. 100 - Wykończenie powierzchni panelu ściennego - tafla szkła bezpiecznego, hartowanego termicznie, spełniającego wymagania normy <b>PN-EN 12150-1:2002</b>; Str. 117 - Wykonawca w BEP, przestawi strategię tworzenia, rozwoju i przekazania Modelu Informacyjnego Inwestycji, zgodnie z <b>PN-EN ISO 19650</b>; Str. 120 - Możliwość organizacji zasobów na platformie zgodnie z wytycznymi normy <b>PN ISO 19650</b>; Str. 125 - Dla zapewnienia skutecznego procesu informacyjnego i zarządczego zgodnie z wymaganiami normy <b>ISO 19650-1</b>, Wykonawca określi przydział ról dla kluczowych przedstawicieli swojego personelu i personelu Podwykonawców</p> <p>c) Zamawiający formułując warunki udziału w postępowaniu naruszył art. 22 ust. 1a ustawy Pzp, którego przepis stanowi, że Zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia oraz umożliwiający ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, w szczególności wyrażając je jako minimalne poziomy zdolności. W zakresie zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych Zamawiający wymagał, aby: „w okresie ostatnich 10 lat przed upływem</p>
--	--

	<p>terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) należycie wykonał co najmniej jedną robotę budowlaną polegającą na budowie obiektu budowlanego w postaci Szpitala o powierzchni użytkowej nie mniejszej niż 12 000 m<sup>2</sup> o wartości nie mniejszej niż 100 000 000 PLN netto (wymóg powierzchni użytkowej i wartości musi być spełniony dla jednej budowy – Zamawiający nie dopuszcza sumowania wartości w tym zakresie dla różnych inwestycji)". Zgodnie z art. 22 ust. 1a Pzp zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia oraz umożliwiając ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, w szczególności wyrażając je jako minimalne poziomy zdolności. Co w praktyce oznacza, że: "skonkretyzowane w opisie warunki udziału w postępowaniu nie mogą być określone ponad potrzeby zamawiającego. Opis sposobu dokonania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu musi być bowiem adekwatny i proporcjonalny do przedmiotu zamówienia oraz wynikać z uzasadnionych potrzeb zamawiającego. Tym samym zamawiający, jeżeli dokonuje określonego opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków musi potrafić dowieść, że postawione przez niego warunki są rzeczywiście niezbędne dla zagwarantowania należytego wykonania zamówienia" (KIO/KD 102/13). Określenie warunku udziału w postępowaniu poprzez zawężenie możliwości jego spełnienia jedynie do realizacji zamówień polegających na budowie obiektu budowlanego w postaci Szpitala - jest żądaniem nadmiernym, który mógł ograniczyć dostęp do zamówienia potencjalnym wykonawcom, którzy nie wykonali tego rodzaju zamówień, jednakże byłoby w stanie zrealizować zamówienie. Warunki udziału nie mogą być uzależnione od charakteru i przeznaczenia budynków, powinny zaś umożliwiać ocenę zdolności wykonawcy do wykonania zamówienia. Stawianie warunku, gdzie wykazanie się doświadczeniem w budowie dużych obiektów ograniczona jest wyłącznie do szpitali stanowi o nieuprawnionym ograniczeniu konkurencji w przedmiotowym postępowaniu. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wniesiono odwołanie na warunki udziału w postępowaniu, odwołanie nie dotyczyło jednak kwestii poruszonych w stwierdzonej nieprawidłowości. W odpowiedzi na odwołanie Zamawiający zmodyfikował warunki udziału (został do tego zobowiązany wyrokiem KIO), warunki udziału po modyfikacji pozostają nadal w sprzeczności z warunkami proporcjonalnymi w rozumieniu definicji określonej w art. 22 ust. 1a Pzp. Izba nie rozpatrywała sformułowanych warunków udziału w odniesieniu do ich prawidłowości, lecz w kontekście do zarzutów przedstawionych w odwołaniu. W ocenie Kontrolującego warunki udziału w postępowaniu zostały sformułowane w sposób nieproporcjonalny do przedmiotu zamówienia i naruszający zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.</p>
--	---

Hubert Milanowicz

Naczelnik

/dokument podpisany elektronicznie/

Sporządził: Piotr Kulma - NKK3