



**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. Profesora Zbigniewa Religi
w Słubicach Sp. z o. o.**

NIP 598 16 18 971 REGON 080445872 NR R-KU BANKOWEGO 15 8369 0008 0069 5697 2000 0010
Sąd Rejonowy w Zielonej Górze: KRS 0000359690 Wysokość kapitału zakładowego: 2.670.000,00 zł

Słubice, dnia 11.04.2019 r.

Do wszystkich zainteresowanych

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

Dotyczy: postępowania o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 tys. euro na dostawę urządzeń oraz sprzętu do rehabilitacji dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach Sp. z o. o.; nr sprawy: ZP/N/04/19

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zwaną dalej ustawą, w dniu 10.04.2019 r. do siedziby Zamawiającego wpłynął wniosek w sprawie wyjaśnienia treści SIWZ. W trybie art. 38 ust. 2 ustawy Zamawiający udziela następującej odpowiedzi:

Pytanie nr 1

CZEŚĆ NR 2 i 3

Czy zamawiający wymaga aby wirówki wykonane były z tworzywa TWS?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza możliwość zaoferowania wirówek wykonanych z tworzywa TWS.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA JEST DOFINANSOWANY W RAMACH PROJEKTU „SPRAWNI W PRACY – PROGRAM REHABILITACJI OSÓB AKTYWNYCH ZAWODOWO” WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO – LUBUSKIE 2020, W RAMACH: OSI PRIORYTETOWEJ 6. REGIONALNY RYNEK PRACY
DZIAŁANIE 6.7 PROFILAKTYKA I REHABILITACJA ZDROWOTNA OSÓB PRACUJĄCYCH I POWRACAJĄCYCH DO PRACY ORAZ WSPIERANIE ZDROWYCH I BEZPIECZNYCH MIEJSC PRACY - NR UMOWY: NR RPLB.06.07.00-08-0004/18

Pytanie nr 2

CZEŚĆ NR 4 – Urządzenie do krioterapii na ciekły azot ze zbiornikiem.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie aparatu do krioterapii miejscowej, który nie posiada czujnika pozwalającego kontrolowanie temperatury ciała poddanego zabiegowi oraz sygnalizacji informacji o zbyt mocnym schłodzeniu skóry?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczenie aparatu bez czujnika do kontrolowania temperatury ciała przy wykonywanym zabiegu oraz o informacji o zbyt mocnym schłodzeniu skóry.

W przypadku zaferowania urządzenia o w/w parametrach, czyli innych niż określono w SIWZ, Wykonawca winien odnotować ten fakt (opisać zaferowany asortyment) w dodatku nr 3 do SIWZ w tabeli (pod opisem Zamawiającego) z zaznaczeniem, że Zamawiający dopuścił możliwość zaferowania produktu w odpowiedziach na pytania z dnia 11.04.2019 r. (część nr 2 – Pytania nr 2/Pytanie nr 2).

Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana, staje się częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i jest wiążąca dla wszystkich wykonawców. Pozostałe ustalenia treści SIWZ pozostają bez zmian.

PREZES ZARZĄDU
Lukasz Kuczmarski
Lukasz Kuczmarski

Pismo zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 11 kwietnia 2019 r.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA JEST DOFINANSOWANY W RAMACH PROJEKTU „SPRAWNI W PRACY – PROGRAM REHABILITACJI OSÓB AKTYWNYCH ZAWODOWO” WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO – LUBUSKIE 2020, W RAMACH: OSI PRIORYTETOWEJ 6. REGIONALNY RYNEK PRACY
DZIAŁANIE 6.7 PROFILAKTYKA I REHABILITACJA ZDROWOTNA OSÓB PRACUJĄCYCH I POWRACAJĄCYCH DO PRACY ORAZ WSPIERANIE ZDROWYCH I BEZPIECZNYCH MIEJSC PRACY - NR UMOWY: NR RPLB.06.07.00-08-0004/18