



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Teł. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 790

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 54 264 000,00 zł

Wrocław, dnia 05.08.2015r.

Do wszystkich Oferentów postępowania nr 28/SMED/DCZP/2015/P

Dot. Przetargu nieograniczonego na: „Sukcesywną dostawę sprzętu medycznego wraz z załadunkiem, transportem i rozładunkiem dla komórek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o.”.

Wyjaśnienie nr 2 treści SIWZ

Pytanie nr 1:

Pytanie 1 do Zadania 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1 (nakłuwacz jednorazowy) do osobnego pakietu?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie pozycji 1 w zadaniu 11 do odrębnego zadania – zadanie 11A

Pytanie nr 2:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na młotek neurologiczny o dł. 19 cm? Parametr nieznacznie różniący się od wymaganego

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na młotek neurologiczny o dł. 19 cm.

Pytanie nr 3:

Czy Zamawiający wymaga żeby stetoskop posiadał miękkie oliwki?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga stetoskopu z miękkimi oliwkami.

Pytanie nr 4:

Czy Zamawiający wymaga stetoskopu z jednostronną głowicą, membraną z „ciepłą” obwódka? Dla lepszego komfortu osłuchiwanego pacjenta

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza stetoskop z jednostronną głowicą, membraną z „ciepłą” obwódką.

Pytanie nr 5:

Czy zamawiający dopuści w poz. 6 – zestaw ratunkowy zawierający metalowe łyżki nie jednorazowego użytku w podanych rozmiarach?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza zestawu ratunkowego zawierającego metalowe łyżki nie jednorazowego użytku w podanych rozmiarach.

Pytanie nr 6:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zestaw ratunkowy umieszczony w estetycznym pudełku? Estetyczne pudełko posiada specjalne wyżłobienie na rękojeść i łyżki.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na zestaw ratunkowy umieszczony w estetycznym pudełku.

Pytanie nr 7:

Czy Zamawiający dopuści w poz. 7 – łyżki jednorazowego użytku w rozmiarach 2,3,4?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza łyżek w niepełnej rozmiarówce

Pytanie nr 8:

Czy w poz. 7 i poz. 8 nie nastąpił błąd, chodzi o rękojeść z poz. 6, a nie poz. 8?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający przyznaje się do popełnienia omyłki pisarskiej. Zamawiającemu chodzi o rękojeść z poz. 5

Pytanie nr 9:

Czy Zamawiający wymaga zastosowania jednej rękojeści do poz. 7 i poz. 8? Zastosowanie jednej rękojeści do łyżek ze standardowym źródłem światła i łyżek ze źródłem światła – światłowód, jest niemożliwe. Wymagana jest dodatkowa rękojeść do poz. 8 kompatybilna z tymi łyżkami.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga zastosowania jednej rękojeści do pozycji 6 i 7 w zadaniu nr 2.

Pytanie nr 10:

Pragniemy poinformować, iż producenci łyżek z reguły pakują łyżki jednorazowe w ilości 10 szt. każdego rozmiaru. Czy w związku z powyższym Zamawiający wyrazi zgodę na zamówienie 10 szt. potrzebnego rozmiaru?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgodna na zamówienie 10 szt. potrzebnego rozmiaru.

Pytanie nr 11:

Zadanie nr 2 pozycja nr 6

Czy Zamawiający popełnił omyłkę pisarską w określeniu nr pozycji, w której znajduje się rękojeść? Czy chodziło o pozycje nr 6 a nie 8?

Ponadto czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania łyżek jednorazowego użytku – pasujących do rękojeści ujętej w pozycji 8(6), łyżka metalowa jednorazowa, posiadająca światłowód (zimne światło) dostępna w rozmiarach typu Mac 2,3,4 oraz metalową światłowodową rękojeść?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający przyznaje się do popełnienia omyłki pisarskiej w określeniu nr pozycji, w której znajduje się rękojeść. Chodziło o pozycje nr 5.

Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie łyżek jednorazowego użytku – pasujących do rękojeści ujętej w pozycji 5, łyżka metalowa jednorazowa, posiadająca światłowód (zimne światło) dostępna w rozmiarach typu Mac 2,3,4 oraz metalową światłowodową rękojeść.

Pytanie nr 12:

Zadanie nr 2 pozycja nr 7

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania łyżek jednorazowego użytku – pasujących do rękojeści ujętej w pozycji 8(6), łyżka z tworzywa sztucznego, posiadająca zimne światło, dostępna w rozmiarach typu Mac 1,2,3,4?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający

Pytanie nr 13:

Zadanie nr 2 pozycja nr 8

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania łyżek jednorazowego użytku – pasujących do rękojeści ujętej w pozycji 8(6), łyżka metalowa, światłowodowa, dostępna w wymiarach typu Mac 0, 1, 2, 3, 4?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza taką możliwość w wymiarach zgodnych z opisem w formularzu cenowym czyli 1,2,3,4,5.

Pytanie nr 14:

Zadanie nr 3 pozycja nr 1

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania apteczki o wymiarach 30x24x11?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści apteczki o wymiarach 30x24x11 z wyposażeniem zgodnym w opisie.

Pytanie nr 15:

Zadanie nr 3 pozycja nr 2

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania apteczki o wymiarach 8x25x18?

Odpowiedź zamawiającego:

Zamawiający dopuści apteczki o wymiarach 8x25x18 z wyposażeniem zgodnym w opisie.

Pytanie nr 16:

Zadanie nr 2 poz. 6:

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie łyżek jednorazowego użytku z tworzywa sztucznego posiadające standardowe ciepłe światło w wymiarach 2,3,4 spełniających pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza zaferowania łyżek jednorazowego użytku z tworzywa sztucznego posiadające standardowe ciepłe światło w wymiarach 2,3,4 spełniających pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

W związku z powyższym Zamawiający zmienia treść SIWZ:

Było:

XVIII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **07.08.2015r. o godz. 10:00**

2. Miejsce składania ofert: „**Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław - Sekretariat.
3. Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesać pocztą.
4. Termin otwarcia ofert: **07.08.2015r. o godz. 11:00**
5. Miejsce otwarcia ofert: „**Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18 50-226 Wrocław, Dział Zamówień, Infrastruktury i Logistyki, budynek A, II piętro.
6. Otwarcie ofert jest jawne.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferowanej usługi.

Jest:

XVIII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **10.08.2015r. o godz. 10:00**
2. Miejsce składania ofert: „**Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław - Sekretariat.
3. Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesać pocztą.
4. Termin otwarcia ofert: **10.08.2015r. o godz. 11:00**
5. Miejsce otwarcia ofert: „**Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Wybrzeże J. C Korzeniowskiego 18 50-226 Wrocław, Dział Zamówień, Infrastruktury i Logistyki, budynek A, II piętro.
6. Otwarcie ofert jest jawne.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferowanej usługi.