



„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 08.09.2015r.

Do wszystkich Oferentów postępowania nr 31/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 1 treści SIWZ

Pytanie nr 1:

Zadanie nr 3

Czy Zamawiający będzie wymagał by termometr dla dorosłych , dzieci i niemowląt zakres mierzonych temperatur: min. 20°C - 42°C oraz podgrzewaną końcówkę czujnika w celu wyeliminowania różnic w pomiarze temperatury?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga by termometr dla dorosłych , dzieci i niemowląt posiadał zakres mierzonych temperatur: min. 20°C - 42°C oraz podgrzewaną końcówkę czujnika w celu wyeliminowania różnic w pomiarze temperatury.

Pytanie nr 2:

Zadanie nr 3

Czy Zamawiający będzie wymagał by termometr posiadał wymienne, jednorazowe osłonki pomiarowe w celu uniknięcia zakażeń krzyżowych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga by termometr posiadał wymienne, jednorazowe osłonki pomiarowe w celu uniknięcia zakażeń krzyżowych,

Pytanie nr 3:

Zadanie nr 7 pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści kompresy jałowe 7,5 x 7,5 cm ,8w, 17n w opakowaniu 3 szt.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza kompresy jałowe 7,5 x 7,5 cm, 8w, 17n w opakowaniu 3 szt. Jednakże każda sztuka kompresu powinna być w opakowaniu zapakowana osobno.

Pytanie nr 4:

Zadanie 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 5:

Zadanie nr 2

Czy Zamawiający wymaga żeby stetoskop posiadał miękkie oliwki?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga stetoskopu z miękkimi oliwkami.

Pytanie nr 6:

Zadanie nr 2

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga stetoskopu z jednostronną głowicą, membraną z „cieplą” obwódką.

Pytanie nr 7:

Zadanie nr 2

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 8:

Zadanie nr 2

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga zestawu ratunkowego umieszczonego w estetycznym pudełku.

Pytanie nr 9:

Zadanie nr 2

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza łyżki jednorazowego użytku w rozmiarach 2,3,4.

Pytanie nr 10:

Zadanie nr 2

Czy Zamawiający wymaga zastosowania jednej rękojeści do poz. 6 i poz. 7? Zastosowanie jednej rękojeści do łyżek ze standardowym źródłem światła i łyżek ze źródłem światła – światłowód, jest niemożliwe. Wymagana jest dodatkowa rękojeść kompatybilna z tymi łyżkami.

Odpowiedź Zamawiającego:

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

Pytanie nr 11:

Zadanie nr 2

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 zgody na zamówienie 10 szt. potrzebnego rozmiaru.

W związku z powyższym Zamawiający zmienia treść SIWZ:

Było:

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **11.09.2015r. 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: **11.09.2015r. 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 poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferowanej usługi.

Jest:

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **14.09.2015r. 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: **14.09.2015r. 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 poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferowanej usługi.