



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

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

**Tel. 71/ 77-66-212 Fax: 71/ 75-75-970**

e`mail: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl) [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

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

Kapitał Zakładowy: 56 464 000,00 zł

Wrocław, dnia 19.11.2015 r.

Do wszystkich Oferentów postępowania nr 38/PRAL/DCZP/2015/P Dot. Przetargu nieograniczonego na: „**Świadczenie usług pralniczych wraz z transportem dla ”Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**”

**Wyjaśnienie nr 2 treści SIWZ**

**Pytanie nr 1:**

W związku ze SIWZ na Świadczenie usług pralniczych wraz z transportem dla "Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego" sp. z o.o. proszę o odpowiedź na następujące pytanie: czego Zamawiający oczekuje w związku z zapisem projektu umowy punkt 13, 2 potwierdzić technologię prania, dezynfekcji chemiczno- termicznej stosownymi certyfikatami PZH i Państwowego Inspektora Sanitarnego. Według naszej wiedzy Państwowa Inspekcja Sanitarna nie wydaje stosownych certyfikatów dotyczących technologii prania, o jakie dokumenty Państwu chodzi?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyjaśnia, że do spełnienia w/w warunku niezbędna jest opinia Państwowego Inspektora Sanitarnego.

**W związku z powyższym Zamawiający zmienia treść SIWZ:**

**Było:**

**XV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **20.11.2015 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: **20.11.2015 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:**

**XV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **25.11.2015 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 przesłać pocztą.
4. Termin otwarcia ofert: **25.11.2015 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.