

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Kalisz, dnia 8 września 2020 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

Dotyczy: „Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia oraz zakup niezbędnego wyposażenia dla potrzeb walki z epidemią koronawirusa COVID-19 w województwie wielkopolskim – etap II” –
chłodnia laboratoryjna, zamglawiacze

W odpowiedzi na pytania Wykonawców informujemy:

Pytanie nr 1, dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach 300 x 342 x 494mm i niewielkiej wadze 6,2kg
Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 2, dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z dedykowanymi środkami dezynfekcyjnymi w butelkach 1l?
Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 3, dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia do 5 miesięcy?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 4 dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający wymaga urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń metodą dyfuzji wspomaganą nadmugiem z prędkością 80 m/s? Taka szybkość wyrzutu środka skutkuje maksymalną zdolnością do penetracji w trudno dostępne miejsca w krótkim czasie. Dodatkowo cyrkulacja obejmuje wtedy całą przestrzeń pomieszczenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5 dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający wymaga zgodnie z polskim prawem aby środki dezynfekcyjne przeznaczone do urzędzenia posiadały pozwolenie na obrót jako produkt biobójczy wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 6 dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający odstąpi od możliwości monitorowania przebiegu procesu spoza pomieszczenia, proponowane urządzenie posiada komputerową archiwizację danych dezynfekcji za pomocą łącza mini USB – oprogramowanie do zapisu parametrów dezynfekcji.

1

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sek. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

**WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY**

Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 30022440
KRS 0000251663

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 7 dot. Formularza Ofertowego (3), Zadanie nr 2.

Czy Zamawiający odstąpi od pkt 6 przy spełnieniu pkt 7.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert określonego w części

H SIWZ:

Jest:

- Termin składania ofert - do godz. 9⁰⁰ dnia 11.09.2020 r.
- Termin otwarcia ofert - godz. 9³⁰ dnia 11.09.2020 r.

Powinno być:

- Termin składania ofert - do godz. 9⁰⁰ dnia 15.09.2020 r.
- Termin otwarcia ofert - godz. 9³⁰ dnia 15.09.2020 r.

Zamawiający informuje, że treść powyższych wyjaśnień stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 t. j. z późn. zm.) zmianą treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOŁONY
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl