



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

**ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście**

**Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74**

**e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl**

Znak sprawy: **ZP/08/2019**

**Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)**

**DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA
PRZETRAGOWEGO PN.:**

**Dostawa i montaż maceratora dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.**

W związku z zapytaniem jakie wpłynęły od Wykonawcy w/w postępowaniu – Zamawiający działając w oparciu o art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) odpowiada na następujące pytania:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach: wys. 977mm x gł. 445mm x szer. 360mm? Zamawiający popełnił omyłkę pisarską w wymagane szerokości urządzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 2:

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które nie jest wyrobem medycznym, posiadające deklarację zgodności CE? Urządzenia typu macerator nie są wyrobami medycznymi i nie posiadają wpisu do rejestru wyrobów medycznych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 3:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu przystąpienia do naprawy do 72h, naprawy do 7 dni, natomiast w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 14 dni? Po przekroczeniu terminu 14 dni Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy uszkodzonego urządzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

***Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota KONKOLEWSKA***