



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

Świnoujście, 05/12/2017r.

Znak sprawy: **ZP/19/2017**

**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.:

Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie całodobowego żywienia pacjentów, dostawa kanapek, art. spożywczych oraz dostawa butli z wodą źródlaną wraz z dzierżawą i serwisem dystrybutorów wody dla spółki Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

W związku z zapytaniem Wykonawcy w sprawie w/w postępowania – Zamawiający działając w myśl art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) odpowiada na następujące pytania:

Pytanie 1:

Czy przewidywalne spożycie wody – 200 butli (18,9 l) – odnosi się do całego czasu trwania umowy – 2 lata.

Odpowiedź:

Na 2 lata.

Pytanie 2:

Czy 200 butli jest przewidziane na rok.

Odpowiedź:

Odpowiedzi na pytanie udzielono powyżej.

Jak należy rozumieć pkt.40 SIWZ mówiący ,że w cenę posiłków wliczony jest suchy prowiant tj. kleik i suchary.

Pytanie 3:

Czy Zamawiający traktuje suchy prowiant jako odrębną dietę?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

Pytanie 4:

Jeśli tak, to jak należy rozumieć przeliczenia w Formularzu ofertowym?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

Pytanie 5:

Czy ilość 360 szt jest ilością racji pokarmowych?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

Prezes Zarządu

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