

Bochnia, dn. 13.08.2021 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-25/2021

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej,

ADRES: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia,

<http://szpital-bochnia.pl/zamowienia-i-konkursy/zamowienia-publiczne/>

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 2 Ustawy Pzp na: Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania pomiarów bilirubiny oraz do fototerapii - dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ II

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: PZP), Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami:

1. Treść pytania: PAKIET 2 Pkt 2- Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii posiadającą 18 niebieskich diod LED?

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ*

2. Treść pytania: PAKIET 2 Pkt 4 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii, której szczytowa długość fali źródła światła będzie w zakresie 400/550 nm ?

Odpowiedź: *Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga*

3. Treść pytania: PAKIET 2 Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii posiadającą zakres intensywności światła 10-100µW/cm²?

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ*

4. Treść pytania: PAKIET 2 Pkt 13 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii z panelem sterującym wyposażonym w czytelny ekran LCD o przekątnej 2,6 cala?

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ*

5. Treść pytania: PAKIET 2 Pkt 16 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii o poborze mocy 100 Wat? Pragniemy nadmienić, iż parametr podany przez Zamawiającego jest nieco niższy lecz ma wpływ na krótszą żywotność modułu LED. W przypadku naszego rozwiązania daje możliwość pracy modułu LED do 60 000 tyś. godz.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ*



UWAGA!

W przypadku zaferowania sprzętu dopuszczonego niniejszymi wyjaśnieniami wypełniając załącznik nr 1A do SWZ w kolumnie - PARAMETRY OFEROWANE PODAĆ/OPISAĆ – należy odpowiednio do parametrów wymaganych - podać - parametry oferowane z informacją o dopuszczeniu, tak, by nie było wątpliwości, co zaferowano w danej pozycji.

Pozostała treść SWZ pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SWZ.

Dyrektor
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 1 z 1				