



Bochnia, dn. 05.03.2024 r.

**ZAMAWIAJĄCY:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej,  
**ADRES:** ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia,  
**ZNAK POSTĘPOWANIA** DZ-271-2-6/ZO/2024

### **WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO III**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, w związku ze zwróceniem się przez Wykonawców o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem **Dostawa urządzeń chłodniczych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**, udziela następujących wyjaśnień:

1. Pakiet nr 1 – Chłodziarka wraz z rejestratorem. Poz. 7 – Czy zamawiający dopuści pojemność 700 L ?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.**

2. Pakiet nr 1 – Chłodziarka wraz z rejestratorem. Poz. 9 – Czy zamawiający dopuści Wymiary zewnętrzne: 693 mm (szer). 826 mm (gł.) ?

**Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ**

3. Pakiet nr 2 - Chłodziarka Poz. 6 – Czy zamawiający dopuści pojemność 700 L?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.**

4. Pakiet nr 2 - Chłodziarka Poz. 8 – Czy zamawiający dopuści wymiary zewnętrzne: 693 mm (szer). 826 mm (gł.) ?

**Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ**

5. Pakiet nr 3 – Zamrażarka A Zamrażarka Poz. 10 – Czy zamawiający dopuści 2 półki + dno komory chłodniczej (3 przestrzenie magazynowe) ?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.**

6. Pakiet nr 3 – Zamrażarka B Zamrażarka Poz. 25 – Czy zamawiający dopuści zakres temp. od +2<sup>o</sup> do +8<sup>o</sup>?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.**

7. Pakiet nr 3 – Zamrażarka B Poz. 28 – Czy zamawiający dopuści wymiary zewnętrzne: 810 mm (szer.), 745 mm (gł.), 1955 mm (wys.) ?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.**

8. Pakiet nr 3 – Zamrażarka B Poz. 29 – Czy zamawiający dopuści 3 półki + 1 wysuwana szuflada na prowadnicach teleskopowych?

**Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ**

9. Pakiet nr 3 – Zamrażarka B Poz. 30 – Czy zamawiający dopuści drzwi przeszklone w chłodziarce, drzwi pełne w zamrażarce?

**Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ**

Pozostała treść Zapytania Ofertowego pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować jako integralną część Zapytania Ofertowego.

Dyrektor  
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008			