ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-20/ZO/2026

Bochnia, dnia. 26.10.2026r.

WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

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 jest **Dostawa wyposażenia meblowego przeznaczonego na potrzeby CPS Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej,** udziela następujących wyjaśnień:

1. **Treść pytania: –** czy termin 30 dni roboczych Państwu odpowiada.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że termin dostawy został wydłużony do 30 dni kalendarzowych, jednocześnie dokonał aktualizacji treści Zaproszenia - zmiany zaznaczone na zielono.

2. **Treść pytania:** Czy mamy wkalkulować wniesienie? Jeśli to na jakie kondygnacje? Czy jest dostępna winda?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że wymaga dostarczenia Mebli w miejsce wskazane przez Zamawiającego, jednocześnie informuje, że dostawa nie obejmuje wniesienia.

3. **Treść pytania:** czy na obiekt może wjechać auto typu TIR?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że ze względu na prace budowalne jakie są prowadzone na terenie Szpitala, będzie na bieżąco współpracował z Wykonawcą, w celu umożliwienia wyładunku dostarczonego sprzętu.

4. **Treść pytania:** pozycja w tabelce nr 8- SZAFA BHP 3-DRZWIOWA czy ma mieć podział ubrania brudne / czyste? W komorze 30 cm nie jest to za bardzo praktyczne rozwiązanie. U nas ta szafa jest bez przegrody.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że oczekuje dostarczenia wszystkich szaf z przegrodami.

5. **Treść pytania:** proszę o dopuszczenia złożenia oferty na szafy kartotekowe na dokumentację formatu B5 w zbliżonych wymiarach jak poniżej, oferowany wymiar znaczono kolorem czerwonym

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	wymiary szerokość x wysokość x głębokość (mm)	OPIS TECHNICZNY MEBLI
1.	Szafa na kartoteki medyczne B5	27	360x1758x580 Oferowany wymiar: 348x1748x633	**Siedmioszufladowa** szafa przystosowana do przechowywania kopert formatu B-5 w poziomie, umożliwiającą ułożenie jednego rzędu kartotek. Malowana farbami proszkowymi (epoksydowo-poliestrowymi). Kolor: jasnoszary. Szuflady posiadające prowadnice teleskopowe o obciążeniu 80 kg z blokadą zabezpieczającą przed wypadnięciem. Wymiar szuflady (W x S x G): 225x280x500mm. Całość zamykana jednym centralnym zamkiem. Szafa wyposażona w blokadę pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady zachowując stabilność szafki. Szafa posiada stopki umożliwiające poziomowanie.
2.	Szafa na kartoteki medyczne B5	3	360x1523x580 Oferowany wymiar: 348x1518x633	**Sześcioszufladowa** szafa przystosowana do przechowywania kopert formatu B-5 w poziomie, umożliwiającą ułożenie jednego rzędu kartotek. Malowana farbami proszkowymi (epoksydowo-poliestrowymi). Kolor: jasnoszary. Szuflady posiadające prowadnice teleskopowe o obciążeniu 80 kg z blokadą zabezpieczającą przed wypadnięciem. Wymiar szuflady (W x S x G) : 225x280x500mm. Całość zamykana jednym centralnym zamkiem. Szafa wyposażona w blokadę pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady zachowując stabilność szafki. Szafa posiada stopki umożliwiające poziomowanie.

3.	Szafa na kartoteki medyczne B5	4	360x1288x580 Oferowany wymiar: 348x1292x633	**Pięcioszufladowa** szafa przystosowana do przechowywania kopert formatu B-5 w poziomie, umożliwiającą ułożenie jednego rzędu kartotek. Malowana farbami proszkowymi (epoksydowo-poliestrowymi). Kolor: jasnoszary. Szuflady posiadające prowadnice teleskopowe o obciążeniu 80 kg z blokadą zabezpieczającą przed wypadnięciem. Wymiar szuflady (W x S x G) : 225x280x500mm. Całość zamykana jednym centralnym zamkiem. Szafa wyposażona w blokadę pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady zachowując stabilność szafki. Szafa posiada stopki umożliwiające poziomowanie.
4.	Szafa na kartoteki medyczne B5	4	360x1053x580 Oferowany wymiar: 348x1062x633	**Czteroszufladowa** szafa przystosowana do przechowywania kopert formatu B-5 w poziomie, umożliwiającą ułożenie jednego rzędu kartotek. Malowana farbami proszkowymi (epoksydowo-poliestrowymi). Kolor: jasnoszary. Szuflady posiadające prowadnice teleskopowe o obciążeniu 80 kg z blokadą zabezpieczającą przed wypadnięciem. Wymiar szuflady (W x S x G) : 225x280x500mm. Całość zamykana jednym centralnym zamkiem. Szafa wyposażona w blokadę pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady zachowując stabilność szafki. Szafa posiada stopki umożliwiające poziomowanie.
6.	Szafa na kartoteki medyczne B5	11	360x583x580 Oferowany wymiar: 348x609x633	**Dwuszufladowa** szafa przystosowana do przechowywania kopert formatu B-5 w poziomie, umożliwiającą ułożenie jednego rzędu kartotek. Malowana farbami proszkowymi (epoksydowo-poliestrowymi). Kolor: jasnoszary. Szuflady posiadające prowadnice teleskopowe o obciążeniu 80 kg z blokadą zabezpieczającą przed wypadnięciem. Wymiar szuflady (W x S x G) : 225x280x500mm. Całość zamykana jednym centralnym zamkiem. Szafa wyposażona w blokadę pozwalająca na wysunięcie tylko jednej szuflady zachowując stabilność szafki. Szafa posiada stopki umożliwiające poziomowanie.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy ZO.

6. **Treść pytania:** Czy Zamawiający dopuszcza zmianę płatności na jednorazową, w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**?**

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy PPU jednocześnie wprowadza korektę treści ZO poprzez wykreślenie w pozycji SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, pkt 6 frazy „Termin płatności - 60 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury" – zmiana zaznaczona na zielono.

7. **Treść pytania:** Czy Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu usunięcia wad do 14 dni roboczych?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wprowadził aktualizację w § 5 ust. 5 – zmiana zaznaczona na zielono.

8. **Treść pytania:** Czy w przypadku reklamacji dotyczącej części dostawy Zamawiający będzie wstrzymywał płatność wyłącznie za reklamowane meble?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku reklamacji dotyczącej części dostawy będzie wstrzymywał płatność wyłącznie za reklamowane meble, jednocześnie informuje, że dokonał aktualizacji w § 5 ust. 4 – zmiana zaznaczona na zielono.

9. **Treść pytania:** Czy Zamawiający może wskazać dokładne miejsce dostawy, piętro, dostępność windy oraz zakres wymaganego wniesienia i montażu?

Odpowiedź: Zgodnie z odp. na pyt. nr 2.

10. **Treść pytania:** Jaki okres gwarancji jest wymagany?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że minimalny okres gwarancji na meble wynosi 24 miesiące.

11. **Treść pytania:** Czy szafa BHP drzwiowa ma mieć przegrodę w każdej komorze?

Odpowiedź: Zgodnie z odp. na pyt. nr 4.

12. Treść pytania: Prosimy o przesuniecie terminu składania oferta o ok 2 dni
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że termin składania ofert został przesunięty na 28.10.2026r.,

13. Treść pytania: termin realizacji -czy może być 30 dni?
Odpowiedź: Zgodnie z odp. na pyt. nr 1.

ZMIANA TREŚCI ZO

Zamawiający informuje, że zmianie uległy następujące zapisy ZO:

BYŁO

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis i zakres Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1A do ZO, tj. Formularz asortymentowy - Szczegółowa Oferta Cenowa

- **Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego**, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego – zawierają szczegółowe wymagania stawiane Wykonawcom oraz zasady i warunki realizacji Zamówienia**- zał. 2 do ZO**
- Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą określa projekt umowy - załącznik nr 2 do zaproszenia - Projektowane postanowienia umowy - PPU.
- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z wymaganiami określonymi dla przedmiotu zamówienia.
- Zamówienie obejmuje koszty transportu loco Zamawiający (w wyznaczone miejsce przez Zamawiającego).
- Warunki płatności zostały opisane w projekcie umowy. Termin płatności - 60 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało zrealizowane do **21 dni od podpisania umowy**

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **27.10.2026r. do godziny 13:00** liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakłady Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej" ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora, budynek ZRM (koperta zaklejona, opisana **Dostawa wyposażenia meblowego przeznaczonego na potrzeby CPS Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**. nie otwierać przed ……. r. *(należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert*):

lub

- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.
  dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl pod warunkiem dosłania oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.
Oferta otrzymana po terminie nie zostanie uwzględniona.

JEST

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis i zakres Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr 1A do ZO, tj. Formularz asortymentowy - Szczegółowa Oferta Cenowa

- **Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego**, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego – zawierają szczegółowe wymagania stawiane Wykonawcom oraz zasady i warunki realizacji Zamówienia**- zał. 2 do ZO**

- Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą określa projekt umowy - załącznik nr 2 do zaproszenia - Projektowane postanowienia umowy - PPU.
- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z wymaganiami określonymi dla przedmiotu zamówienia.
- Zamówienie obejmuje koszty transportu loco Zamawiający (w wyznaczone miejsce przez Zamawiającego).
- Warunki płatności zostały opisane w projekcie umowy. ~~Termin płatności – 60 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.~~

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:
Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało zrealizowane do **30 dni kalendarzowych od podpisania umowy**

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **28.10.2026r. do godziny 13:00** liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakłady Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej" ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora, budynek ZRM (koperta zaklejona, opisana **Dostawa wyposażenia meblowego przeznaczonego na potrzeby CPS Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**. nie otwierać przed ……. r. *(należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert*):

lub

- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.
  dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl pod warunkiem dosłania oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.
Oferta otrzymana po terminie nie zostanie uwzględniona.

W PPU – zmiana - wprowadzone zmiany zostały zaznaczone na zielono

Pozostała treść zapytania ofertowego pozostaje bez zmian.
Powyższe informacje należy traktować jako integralną część ZO.

Załącznik do wyjaśnień:
20.3 załącznik 3 - PPU - zmiana

Dyrektor
Jarosław Kycia