



Rybnik, dnia 07 grudnia 2023 r.

DZp.380.2.31.2023.DPr.469

Do wszystkich Wykonawców

Dotyczy: zamówienia publicznego zorganizowanego w trybie zapytania ofertowego z ogłoszeniem na dostawę i montaż urządzenia do zwalczania bakterii Legionelli w Kotłowni KLINICZNEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO SPZOZ W RYBNIKU

Wyjaśnienie treści FO nr 1 oraz zmiana treści FO nr 2 z dnia 07.12.2023 r.

Dyrektor KLINICZNEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO SPZOZ W RYBNIKU, działając na podstawie § 8 ust. 15 Wewnętrznego regulaminu udzielania zamówień oraz nadzoru nad ich realizacją (Załącznika do Zarządzenia Dyrektora nr 4/2022/ORG-FIN/8 z dnia 01.02.2022 r.), wyjaśnia co następuje:

[Pytanie 1](#)

Czy opisane w punkcie 19 załącznika nr 1 do oferty doświadczenie/wykształcenie/certyfikaty inżyniera mają dotyczyć ogólnie spraw związanych ze zwalczaniem Legionelli, czy wykonywania przeglądów instalacji pod kątem potencjalnych ryzyk i przyczyn rozwoju bakterii. Proszę o doprecyzowanie.

[Odpowiedź:](#)

Zamawiający, działając na podstawie § 8 ust. 15 i 16 WRUZ, zmienia treść Formularza oferty, zwanego dalej FO, w pkt.: V.1., VI. poprzez dodanie pkt. 4 i XVI. poprzez dodanie pkt. 3.

[Pytanie 2](#)

Czy Zamawiający żąda udokumentowania na etapie składania ofert wspomnianego w punkcie 19. załącznika nr1 wymogu (doświadczenie/ wykształcenie/ certyfikaty). Jeżeli tak prosimy o doprecyzowanie jakiego rodzaju dokumenty będą uznawane.

[Odpowiedź:](#)

Zamawiający, działając na podstawie § 8 ust. 15 i 16 WRUZ, zmienia treść FO w pkt.: V.1., VI. poprzez dodanie pkt. 4 i XVI. poprzez dodanie pkt. 3.

[Pytanie 3](#)

Do formularza asortymentowo-cenowego w dniu 05.12.2023r został dopisany pkt. 18 opisujący parametry przepływomierza. Pytanie: czy zastosowany, zaproponowany przepływomierz - wodomierz powinien posiadać Atest PZH , czy jak twierdzą niektórzy, skoro stanowi element

ul. Gliwicka 33,

44-201 Rybnik

www.psychiatria.com

BDO 000021621

NIP: 642-25-99-502

REGON: 000292936

KRS: 0000057601

RPWDL: 000000013265

tel.: +48 32 43 28 100

fax: +48 32 42 26 875

e-mail: szpital@psychiatria.com

e-mail: szpital@psychiatria.com

fax: +48 32 42 26 875

e-mail: szpital@psychiatria.com



Kliniczny Szpital Psychiatryczny

SP ZOZ w Rybniku

jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego



Województwo
Śląskie

Sfinansowano z budżetu Województwa Śląskiego

całego urządzenia do dezynfekcji to można zamontować jakikolwiek przepływomierz. Z mojego doświadczenia wynika, że wszelkie zastosowane elementy w instalacji hydraulicznej powinny posiadać własne Atesty PZH. Proszę o pilną odpowiedź, bo zgodnie z zastosowaną procedurą nie miałem możliwości wcześniej zadać tego pytania. Krótki okres od ukazania się ogłoszenia do daty składania ofert.

Odpowiedź:

W stosunku do przepływomierza Zamawiający nie wymaga odrębnego atestu PZH jeśli całe urządzenie taki atest posiada, z zaznaczeniem że omawiany przepływomierz jest integralną częścią całego atestowanego urządzenia.

Pytanie 4

Jaki jest powód zmiany w treści załącznika nr 1 do FO - dodanie pkt. 18 odnośnie parametrów przepływomierza.

Nasze produkt biobójczy były testowany w PZH pod względem skuteczności działania biobójczego produktu biobójczego i otrzymały pozytywną rekomendację wydaną przez Urząd Rejestracji Leków i Środków Biobójczych. Testowany produkt biobójczy naszej firmy używał precyzyjny przepływomierz, który jest stosowany w naszych produktach biobójczych. Specyfikacja przepływomierza opisanego w zał. 1 do FO pkt. 18 jednoznacznie preferuje jednego z potencjalnych dostawców.

Odpowiedź:

Zamawiający dodał pkt 18 w zakresie parametrów przepływomierza w celu doprecyzowania warunków podzespołu pozwalających na precyzyjny pomiar i dozowanie środka dezynfekującego.

W związku z powyższym Zamawiający, działając na podstawie § 8 ust. 15 i 16 WRUZ, przedłuży termin składania ofert:

- nowy termin składania ofert: 11.12.2023 r. do godz. 09:30.

Wobec powyższego Zamawiający, działając na podstawie § 8 ust. 16 WRUZ, zmienia treść FO w pkt.: IV.24 i 25.

Pozostała treść FO pozostaje bez zmian.

Zamawiający dołącza do pisma Formularz oferty po zmianie z dnia 07.12.2023 r. oraz Wykaz osób stanowiący Załącznik nr 3 do FO

Powyższe informacje należy traktować jako integralną część FO.

Dyrektor Szpitala
Joachim Foltys

podpis i pieczęć Dyrektora/osoby upoważnionej