Znak sprawy: ZOZ-P-16/2020 Szczytno, dn. 29.05.2020r.

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 12

12-100 Szczytno

WYKONAWCY

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA\_ II**

Dotyczy: postępowania na dostawę aparatury „Zakup wyposażenia i sprzętu medycznego do walki z COVID-19 dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie”

**Zadanie 8**

**Dotyczy MYJNIA-DEZYNFEKTOR:**

1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyprodukowane w 2019 r. ?

Jesteśmy w stanie zaoferować urządzenie nowe, nie powystawowe lub regenerowane; dostępne od ręki z terminem dostawy 7 dni

Odp. Zamawiającego: Tak

1. Prosimy o doprecyzowanie opisu urządzenia na: myjnia przelotowa / dwudrzwiowa, ponieważ

Zapis: „ Myjnia przelotowa jedno/dwudrzwiowa” jest zapisem nieprecyzyjnym i wzajemnie się wykluczającym.

Odp, dwudrzwiowa przelotowa

1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach gabarytowych: (S x G x W ) 800 x 710 x 1970 mm?

Urządzenie dostępne od ręki z terminem dostawy 7 dni.

Odp Tak, dopuści

1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o pojemności użytkowej 220 litrów?

Odp. Tak, dopuści

1. Czy Zamawiający zaakceptuje następujące rozwiązanie do mycia obuwia operacyjnego: stojak na buty posiadający 28 uchwytów (na 14 par)?

Odp .bez kosza stojak na buty rezygnacja

1. Dot. załącznik nr 5 (warunki gwarancji) pkt 23 oraz załącznik nr 4 (wzór umowy) zapis § 4 pkt 2f: oba zapisy dotyczą dostarczenia wraz z urządzeniem instrukcji stanowiskowej BHP.

Prosimy o usunięcie tego zapisu ponieważ sporządzenie instrukcji stanowiskowej BHP

Winne być dokonane przez inspektora BHP Zamawiającego, który najlepiej orientuje się w warunkach pracy Zamawiającego.

Odp. Tak usuwamy, ale pozostaje zapis o obowiązkowym przeszkoleniu stanowiskowym

podpisała: Dyrektor

-/../ - Beata Kostrzewa