

Znak DOAT: 132/11/2020

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do przetargu nieograniczonego na Modernizację instalacji tlenowej w pomieszczeniach Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w formule „zaprojektuj i wybuduj” . Znak sprawy: 23/11/2020.

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający uzna warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej i zawodowej:

"jeżeli Wykonawcy wykażą, iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie — zrealizowali co najmniej jedno zamówienie polegające na wykonaniu roboty budowlanej obejmującej co najmniej modernizację lub przebudowę instalacji - o wartości nie mniejszej niż 400 000 zł brutto"

za spełniony, jeżeli Wykonawca wykonał w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert robotę budowlaną obejmującą wykonanie instalacji gazów medycznych na kwotę co najmniej 400 000 zł brutto

Odpowiedź: Tak – Zamawiający uzna ww warunek za spełniony jeśli wykonawca wykaże co najmniej jedną robotę budowlaną obejmującą wykonanie instalacji gazów medycznych na kwotę co najmniej 400 000,00 zł brutto.

Pytanie nr 2

Proszę o potwierdzenie, że zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia pkt 3 ppkt 3 zakres zamówienia obejmuje zaprojektowanie i wykonanie instalacji gazów medycznych wraz z montażem około 150 sztuk pojedynczych gniazd tlenowych natynkowych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia pkt 3 ppkt 3 zakres zamówienia obejmuje zaprojektowanie i wykonanie instalacji gazów medycznych wraz z montażem około 150 sztuk pojedynczych gniazd tlenowych natynkowych.

Pytanie nr 3

Proszę o potwierdzenie, że zakres obejmuje również wykonanie instalacji zewnętrznej do budynku tlenowni zakończonej reduktorami i podłączonej do wewnętrznej instalacji tlenu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zakres obejmuje również wykonanie instalacji zewnętrznej do budynku tlenowni zakończonej reduktorami i podłączonej do wewnętrznej instalacji tlenu.

Pytanie nr 4

Proszę o potwierdzenie, że przed rozpoczęciem prac na danym oddziale lub kondygnacji Zamawiający na własny koszt zdezynfekuje przekazane pomieszczenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że przed rozpoczęciem prac na danym oddziale lub kondygnacji Zamawiający na własny koszt zdezynfekuje przekazane pomieszczenia.

Treść powyższych odpowiedzi stanowi zmianę Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

SPECJALISTA

Marta Piwońska

KIEROWNIK DZIAŁU
OBSŁUGI ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNEJ
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
we Włoszczowie, tel. 41 3883777

Piotr Szydłowski

ZATWIERDZIŁ:


DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa