

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego Sp. z o.o.
32-500 Chrzanów ul. Sokoła19
tel/fax.(32) 624 03 10 Dyrektor (032) 623 45 34 Księgowość (32) 623 27 15

Chrzanów 2016-06-06

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z.o.o działając na podstawie art.38 ust.1 i 2 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. Z dnia 2006r. Nr 164 poz. 1163 – ze zm) udziela odpowiedzi na zadane pytania dot. SIWZ.

Dot. Sprawa nr: Znak : ZLA-ZP-752w/9/16

Prosimy o odpowiedź na pytania dotyczące:

Część nr 1, poz .A. – kabina do naświetleń promieniami UV:

1. Prosimy o uściślenie czy Zamawiający wymaga kabiny wyposażonej w terapię kombinowaną (16 promienników UVA i 12 Promienników UVB 311nm) czy terapię mono.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga kabiny wyposażonej w terapię kombinowaną (16 promienników UVA i 12 Promienników UVB 311nm)

Część nr 1, poz. B – grzebień UV do fototerapii:

2. Prosimy o podanie typu promiennika (UVA, UVB/311 nm czy oświetlenia Wood), który ma być zastosowany w grzebieniu do fototerapii?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga promiennika UVB/311nm.

Część nr1 poz. D – tester do określenia właściwej dawki promieniowania

3.Czy wymagany przez Zamawiającego tester ma być w wersji MED (do ustalenia właściwej dawki UVB) czy wersji MPD (do ustalenia właściwej dawki UVA)

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga testera w wersji MED(do ustalenia właściwej dawki UVB)

4. Prosimy o wydzielenie w osobny pakiet pozycji A, B i D z części I, tak aby większa liczba Oferentów mogła wziąć udział w przetargu a Zamawiający mógł uzyskać możliwie najniższą cenę.

Odpowiedź:

Zamawiający wydzieli do osobnego pakietu pozycje A, B i D. Wykonawcy składający ofertę na pozycje A, B i D proszeni są o wpisanie w formularz oferty przy pozostałych pozycjach zamówienia „nie dotyczy”

V-CE PREZES ZARZĄDU
DYREKTOR
ds. administracyjno-organizacyjnych
mgr Grażyna Skopińska