



**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**  
Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław  
**Tel. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 970**  
e-mail: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl) [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy  
NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819  
Kapitał Zakładowy: 63 497 000,00 zł



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Wrocław, 09.09.2019r.

## Wyjaśnienie nr 1 do SIWZ

Do wszystkich Oferentów postępowania nr 24/SMED/DCZP/2019/P

Dot. „**Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego dla jednostek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o. wraz z załadunkiem, transportem i rozładunkiem wykonawcy**”

### **Pytanie nr 1:**

Czy w paragrafie 1 pkt. 1 oraz paragrafie 3 pkt. 1 Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie zapisu „medycznego” dla pakietu 5? Higrotermometry nie są urządzeniami medycznymi.

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie zapisu „medycznego” dla zadania 5.

### **Pytanie nr 2:**

Czy w paragrafie 1 pkt. 1 Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie zapisu dotyczącego rozładunku Wykonawcy?

Higrotermometry są sprzętem lekkim, nie wymagającym instalacji i są dostarczane przez firmy kurierskie.

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Rozładunek obejmuje dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

### **Pytanie nr 3:**

Czy Zamawiający w zakresie paragrafu 3 pkt. 1 wyrazi zgodę na dopisanie wartości minimalnej zamówienia jednostkowego w wysokości „powyżej 300zł netto”?

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody w zakresie §3 pkt. 1 na dopisanie wartości minimalnej zamówienia jednostkowego w wysokości „powyżej 300zł netto”.

### **Pytanie nr 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie zapisu o ubezpieczeniu i rozładunku z pkt. 10 w paragrafie 3?

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Rozładunek obejmuje dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

### **ZAŁĄCZNIKI:**

- Załącznik nr 6 do SIWZ – Wzór umowy – dla zadania 1-4,6
- Załącznik nr 6 do SIWZ – Wzór umowy – dla zadania 5