

Katowice, dnia 27.05.2019 r.

**WYJAŚNIENIA DO TREŚCI
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na modernizacja budynku Oddziału Otolaryngologii wraz z Blokiem Operacyjnym - ETAP 1.

Nr sprawy: ZP-19-033 BN.

W związku z pytaniami Wykonawcy, które cytuję poniżej, a dotyczącymi treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art. 38 ustawy - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późniejszymi zmianami), udzielam następujących odpowiedzi:

Pytanie 1) Czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne w postaci przewodnic/kanatów znajdujących się na konsoli w bezpośrednim sąsiedztwie z gniazdami elektrycznymi zasilającymi dołączane akcesoria, proponowane rozwiązanie jest powszechnie stosowane przez wielu światowych producentów kolumn? **Odp. Kanaty/prowadnice należy wykonać zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 2) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę w kształcie prostokąta, posiadającą możliwość rozmieszczenia gniazd na minimum trzech ścianach głowicy? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 3) Czy Zamawiający dopuści 2 szyny medyczne o długości 200 mm każda do mocowania dodatkowego sprzętu medycznego o nośności minimum 10 kg? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 4) Czy Zamawiający dopuści konsolę o wymiarach 298mm x 210mm? **Odp. Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

Kolumna chirurgiczna i anestezjologiczna

Pytanie 5) Czy Zamawiający dopuści kolumny o przekroju poprzecznym prostokąta, z możliwością mocowania gniazd na wszystkich 4 ścianach? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 6) Czy Zamawiający dopuści, by przewodnice/kanaty znajdujące się na konsoli nie były wyposażone w szynę elektryczną zasilającą dołączane akcesoria. Ani półki, ani szuflady, ani wieszaki i uchwyty na pompy i płyny infuzyjne nie wymagają zasilania elektrycznego? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 7) Czy Zamawiający dopuści zwalnianie hamulców z uchwytu wyposażonego w przyciski membranowe zwolnienia hamulców? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 8) Czy Zamawiający dopuści konsolę o szerokości 270mm? **Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

Pytanie 9) Czy Zamawiający dopuści konsolę nie wyposażoną w dwa gniazda optyczne LC Duplex? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 10) Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kolumny anestezjologicznej renomowanego producenta sprzętu medycznego o poniższych równoważnych do opisanych w SIWZ parametrach technicznych:

Urządzenie łatwe w utrzymaniu czystości, powierzchnie gładkie, bez wystających elementów, kształty zaokrąglone bez ostrych krawędzi i kątów bez widocznych śrub, nakrętek itp.

Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych. Przewody gazowe z instalacji szpitalnej przyłączane do zaworów odcinających przy płycie interfejsowej na twardy lut. Okrągła lub kwadratowa maskownica stropowa.

Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych stropową maskownicą. Przyłącza gazów medycznych na szybko złączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej.

Ramiona kolumny o całkowitym zasięgu 1200 mm.

Łożyska ramion oraz wewnętrzna średnica ramion o dużej średnicy prześwitu minimum 100 mm zapewniające stabilność kolumny, lekkość poruszania oraz gwarantujące możliwość wyposażenia w przyszłości w dodatkowe przewody elektryczne, gazowe i teletechniczne.

Konsola kolumny oraz przeguby ramion obrotowe w zakresie 330o.

Udźwig kolumny brutto min. 200 kg.

Pionowa głowica o przekroju poprzecznym w kształcie wieloboku.

Konsola wyposażona w min. 2 pionowe prowadnice/kanały służące do mocowania dodatkowego wyposażenia.

Dołączane akcesoria elektryczne znajdujące się na konsoli załączane do gniazd elektrycznych zainstalowanych w konsoli.

Ramiona nośne wyposażone w hamulce obrotu, blokowane min. 2 przeguby, pneumatycznie. Dodatkowo wszystkie przeguby wyposażone w hamulce cierne.

Zwalnianie hamulca przegubów za pomocą przycisków znajdujących się pomiędzy poziomymi uchwytami do pozycjonowania kolumny

Gniazda gazów medycznych, gniazda elektryczne teletechniczne umieszczone na bocznych ścianach głowicy.

Punkty poboru gazów medycznych typu AGA:

· 2 x O₂

· 2 x VAC· 2 x AIR

Wyposażenie konsoli w gniazda :

· 6 x gniazdo elektryczne 230 V/50hz

· 6 x gniazdo ekwipotencjalne

· 1 x gniazdo RJ45

3 półki o wymiarach całkowitych min 450x450mm (szerokość x głębokość) wyposażona w szyny boczne po prawej i lewej stronie.

Półki z bezstopniową regulacją wysokości instalowane do dwóch pionowych szyn/kanałów umieszczonych na froncie głowicy.

Szuflada pojedyncza zamontowana pod najniższą półką. Wysokość szuflady 100mm.

Konsola kolumny wyposażona w 2 poziome szyny medyczne długości 400 mm, zainstalowane na tyle konsoli, do mocowania dodatkowego sprzętu medycznego o nośności min. 15kg.

Konsola pionowa, obrotowa w zakresie min. 330o. Wykonana z powszechnie stosowanych przez producentów sprzętu medycznego lepszej jakości profili aluminiowych poddanych procesowi eloksalacji, który wpływa na jego wytrzymałość, odporność na korozję i uszkodzenia mechaniczne a także stali pokrytej lakierem proszkowym.

Wysokość konsoli kolumny 1000mm.

Szerokość i głębokość konsoli 445x200mm (± 50)

Kolumna medyczna podłączona do istniejących instalacji elektrycznych i gazów medycznych?

Odp.: Kolumny anestezyjologiczne należy wykonać zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11) Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kolumny chirurgicznej renomowanego producenta sprzętu medycznego o poniższych równoważnych do opisanych w SIWZ parametrach technicznych:

Urządzenie łatwe w utrzymaniu czystości, powierzchnie gładkie, bez wystających elementów, kształty zaokrąglone bez ostrych krawędzi i kantów bez widocznych śrub, nakrętek itp.

Zestaw przyłączy elektryczno-gazowych. Przewody gazowe z instalacji szpitalnej przyłączane do zaworów odcinających przy płycie interfejsowej na twardy lut. Okrągła lub kwadratowa maskownica stropowa.

Zawieszenie kolumny: płyta stropowa wraz z płytą połączeń gazowo-elektrycznych stropową maskownicą.

Przyłącza gazów medycznych na szybko złączkach lutowanych do przewodów instalacji szpitalnej.

Ramiona kolumny o całkowitym zasięgu 1600 mm.

Łożyska ramion oraz wewnętrzna średnica ramion o dużej średnicy prześwitu minimum 100 mm zapewniające stabilność kolumny, lekkość poruszania oraz gwarantujące możliwość wyposażenia w przyszłości w dodatkowe przewody elektryczne, gazowe i teletechniczne

Konsola kolumny oraz przeguby ramion obrotowe w zakresie 330o.

Udźwig kolumny brutto min. 200 kg.

Pionowa głowica o przekroju poprzecznym w kształcie wieloboku.

Konsola wyposażona w 2 pionowe prowadnice/kanały służące do mocowania dodatkowego wyposażenia.

Dołączane akcesoria elektryczne znajdujące się na konsoli załączane do gniazd elektrycznych zainstalowanych w konsoli.

Ramiona nośne wyposażone w hamulce obrotu, blokowane 2 przeguby, pneumatycznie.

Dodatkowo wszystkie przeguby wyposażone w hamulce cierne.

Zwalnianie hamulca przegubów za pomocą przycisków znajdujących się pomiędzy poziomymi uchwytami do pozycjonowania kolumny.

Gniazda gazów medycznych, gniazda elektryczne teletechniczne umieszczone na bocznych ścianach głowicy.

Punkty poboru gazów medycznych typu AGA

- 2 x O₂
- 2 x VAC
- 2 x AIR

Wyposażenie konsoli w gniazda jak niżej (kolumny przeszyte przewodami - przewody wyprowadzone w przestrzeni podsufitowej - zapas kabla 10m):

- 2x gniazda optyczne LC Duplex
- 1 x gniazdo HDMI, 1x DVI, 2x HD-SDI, 1 x CVBS
- 1x gniazdo audio jack 3,5 mm
- 6 x gniazdo elektryczne 230 V/50hz"
- 6 x gniazdo ekwipotencjalne
- 1 x gniazdo RJ45

3 półki o wymiarach całkowitych min 450x450mm (szerokość x głębokość) wyposażona w szyny boczne po prawej i lewej stronie. Półki z bezstopniową regulacją wysokości instalowane do dwóch pionowych szyn umieszczonych na froncie głowicy.

Szuflada pojedyncza zamontowana pod najniższą półką. Wysokość szuflady 100mm.

Konsola kolumny wyposażona w 2 poziome szyny medyczne długości 400 mm, zainstalowane na tyle konsoli, do mocowania dodatkowego sprzętu medycznego o nośności min. 15kg.

Konsola pionowa, obrotowa w zakresie min. 330o . Wykonana z powszechnie stosowanych przez producentów sprzętu medycznego lepszej jakości profili aluminiowych poddanych procesowi eloksalacji, który wpływa na jego wytrzymałość, odporność na korozję i uszkodzenia mechaniczne a także stali pokrytej lakierem proszkowym. Wysokość konsoli kolumny 1000mm

Szerokość i głębokość konsoli 445x200mm (± 50)

Kolumna medyczna podłączona do istniejących instalacji elektrycznych i gazów medycznych?

Odp.: Kolumny anestezyjologiczne należy wykonać zgodnie z SIWZ.

Dotyczy Lampy Operacyjnej

Pytanie 12) Czy Zamawiający dopuści lampy operacyjne z czaszami optywowymi o nowoczesnym kształcie litery X wpisanej w okrąg, odpowiednio wyprofilowane do współpracy z nawiewem laminarnym, bez wystających elementów? **Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 13) Czy Zamawiający dopuści do postępowania obudowę lampy pokrytą powłokę antybakteryjną w innej technologii niż wymagana, potwierdzona skutecznością przez niezależną jednostkę?

Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.

Pytanie 14) Czy w zawiązku z wymogiem antybakteryjności obudowy, czy Zamawiający będzie wymagał potwierdzenia przez niezależny podmiot badawczy? **Odp.: Zamawiający będzie wymagał potwierdzenia spełnienia wymaganych właściwości przy odbiorze.**

Pytanie 15) Czy Zamawiający dopuści możliwość sterowania lampą z panelu dotykowego, co jest rozwiązaniem lepszym niż wymagane? **Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

Pytanie 16) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania czaszę lampy o średnicy maksymalnej 740 mm? **Odp.: Maksymalna średnica lamp powinna odpowiadać wymaganiom SIWZ.**

Pytanie 17) Czy Zamawiający dopuści 88 diod LED rozmieszczonych symetrycznie na całej powierzchni czaszy, osiągając tym samym wymaganie Zamawiającego w postaci 160 000 lux? **Odp.: Minimalna ilość diod powinna być zgodna z SIWZ.**

Pytanie 18) Czy z uwagi na koszty eksploatacyjne zamawiający będzie wymagał możliwości wymiany pojedynczych żarówek Led? **Odp.: Zamawiający będzie wymagał możliwości wymiany pojedynczych żarówek Led.**

Pytanie 19) Czy Zamawiający dopuści wgłębność oświetlenia (L1+L2) równe 1200mm? **Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

Pytanie 20) Czy Zamawiający dopuści Lampę z regulacją średnicy oświetlanego pola d10 z odległości 1m w zakresie 160-330mm? **Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

Pytanie 21) Czy Zamawiający dopuści lepszy współczynnik d50/d10 równy 0,5? **Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

Pytanie 22) Czy Zamawiający dopuści maksymalne zużycie energii czaszy do 118 wat, przy maksymalnym natężeniu światła? **Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 23) Czy Zamawiający dopuści Lampę, w której energia promieniowania dla maksymalnej wartości natężenia oświetlenia dla każdej z czasz jest równa 3.6 mW/m²xLux? **Odp.: Energia promieniowania lamp powinna być zgodna z SIWZ.**

Pytanie 24) Czy Zamawiający dopuści lampy wyposażone w kamerę HD montowaną symetrycznie w centralnym punkcie czaszy głównej? **Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.**

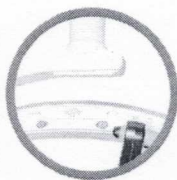
Pytanie 25) Czy Zamawiający dopuści rejestrator obrazu kompatybilny z zaoferowaną kamerą z możliwością podglądu nagrania oraz nawigacji po menu rejestratora z monitora zawieszzonego na ramieniu lampy, co jest lepszym rozwiązaniem niż wymagane? **Odp.: Właściwości rejestratora obrazu powinny być zgodne z SIWZ.**

Pytanie 26) Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną dwukopułową z kamerą HD, rejestratorem, monitorem ściennym oraz z panelem ściennym do regulacji parametrów lampy i kamery. Czasze lampy wykonane są z aluminium. Materiał ten jest lepszy niż tworzywo sztuczne, ponieważ gwarantuje większą wytrzymałość na uszkodzenia mechaniczne. Kopuły pokryte są farbą proszkową epoksydowo-poliestrową, w wysokim stopniu odporną na środki dezynfekcyjne- klasa ochrony IP=54. Parametry lampy i kamery zamieszczono poniżej:

Z upoważnienia DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa MOŁEK

IGNIS160CAM/160C

LAMPA OPERACYJNA

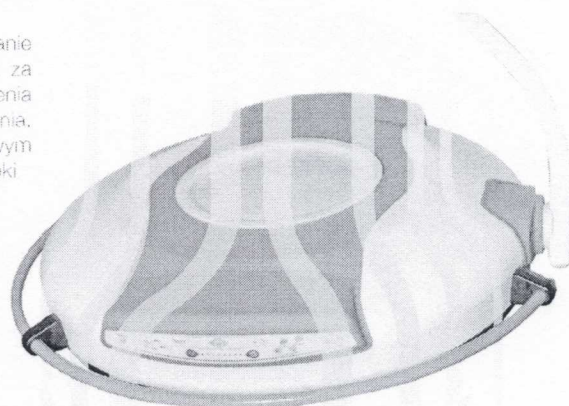


W lampach operacyjnych serii **IGNIS 160** źródłem światła są diody LED barwy białej o dużym strumieniu świetlnym. Konstrukcja kopuły i ilość źródeł światła zapewnia bardzo wysoką bezcieniowość lamp. Lampy są wyposażone w dodatkową funkcję doświetlenia pola operacyjnego, zapewniającą doskonałą głębokość oświetlenia, zawsze gdy jest to niezbędne.

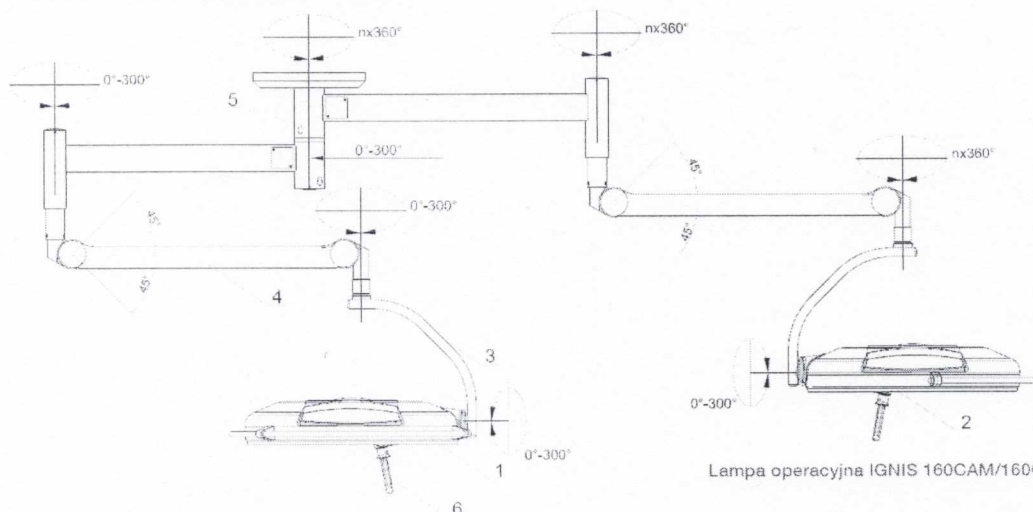
Specjalnie wyprofilowana konstrukcja kopuły, posiadająca dwa sterowniki o odpowiadających kształtach, wraz z odpowiednio wkomponowanym uchwytem brudnym okalającym kopułę na 75% jej obwodu, tworzy idealne warunki do współpracy kopuły **IGNIS** z nawiewem laminarnym - minimalizuje zakłócenia w jego przepływie. Obudowa wraz z dwoma opływowymi sterownikami kieruje powietrze z nawiewu laminarnego na boki obudowy, gdzie dzięki szczelnie między obudową, a uchwytem brudnym i jego specjalnemu profilowi, powietrze bez zakłóceń spływa pionowo w dół (rysunek obok).

Mechanika lamp i zawieszenia pozwala na pozycjonowanie kopuły za pomocą odłączanego uchwyty sterylnego oraz za pomocą uchwyty „brudnego” czaszy. Konstrukcja zawieszenia gwarantuje dobrą manewrowalność i stabilność położenia. Dzięki odpowiedniej temperaturze barwowej i składzie falowym źródeł światła w lampach **IGNIS 160** osiągany bardzo wysoki współczynnik odwzorowania barwy. Wszystko to w połączeniu z innowacyjnym rozwiązaniem w postaci dwóch sterowników umieszczonych na kopule. Dzięki tym sterownikom, z dwóch niezależnych miejsc można regulować: poziom temperatury barwowej światła, natężenie światła (w dziesięciu stopniach), funkcję światła endoskopowego, głębokość światła i jego bezcieniowość oraz parametry pracy kamery. Wszystko powyższe czyni z tych lamp idealne oświetlenie przeznaczone dla sal operacyjnych. Dodatkowo istnieje możliwość niezależnej, mechanicznej regulacji średnicy płamy uchwytem sterylnym. Diody charakteryzują się bardzo wysoką trwałością powyżej 50 000 godzin.

W standardzie kopuła **IGNIS** jest wyposażona w kamerę HD, umożliwiającą rejestrację obrazu pola operacyjnego.



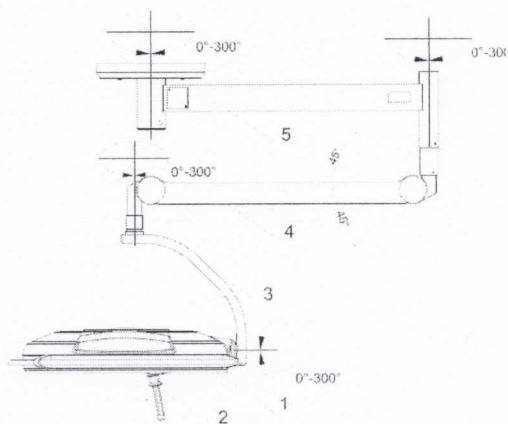
Rysunek techniczny



Lampa operacyjna IGNIS 160CAM/160C

Dane techniczne

Rodzaj oprawy	IGNIS 160
pobór mocy przez oprawę	50 W
natężenie oświetlenia (1m)	160 000 lux
regulowana średnica plamy świetlnej (1m)	140 - 280 mm
współczynnik odzworowania barw Ra	96
współczynnik odzworowania barwy czerwonej R9	96
wgłębność oświetlenia (L1 + L2)	120-140 cm
temperatura barwowa regulowana z dwóch paneli sterujących, na czaszy lampy	4000/4400/4800 K
zakres regulacji natężenia	5-100%
funkcja światła endoskopowego	5% E max
średnica kopuły	63 cm
przyrost temperatury w okolicach głowy chirurga	< 1 °C
trwałość źródeł światła	> 50 000 h
maksymalne natężenie napromieniowania	450 W/m ²
zakres przedziału roboczego	70 - 140 cm
ilość źródeł światła w kopule	110 diod LED 6 modułów x 15 LED 1 moduł x 20 LED
kamera umieszczona w osi symetrii kopuły głównej, za szybą ze szkła bezpiecznego	tak



Lampa operacyjna IGNIS 160CAM C

Dostępne opcje toru wizyjnego:



monitor



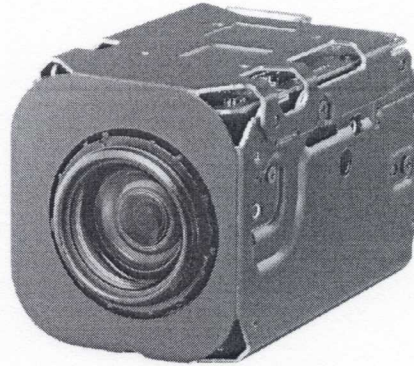
kamera



Produkt spełnia wymogi Europejskiej Dyrektywy MDD 93/42/EEC oraz norm:
PN-EN 60601-1:2011
PN-EN 60601-1-2:2007

Kamera SONY

full HD 1080p



Dane techniczne

1 zoom optyczny x 10 zoom cyfrowy x 12	10 Parametry zasilania: sterownik / kamera: 230V 50 Hz / 24 AC/DC
2 Sygnał wyjściowy: video Full HD	11 Proporcje obrazu: 16:9
3 Kamera zintegrowana z głowicą umieszczoną centralnie w czaszy lampy	12 Ogniskowa: 3,8 mm / 38 mm
4 Obrót obrazu	13 Minimalne oświetlenie 1,4 lux
5 Sterowanie ostrością auto-focus	14 Balans bieli: automatyczny
6 Sensor obrazu 1/2,8 CMOS	15 Migawka automatyczna 1/1 do 1/10.000 s
7 Efektywna ilość pikseli = 2.380.000	16 System sygnału: 1920 x 1080i
9 Współczynnik sygnał-zakłócenia (SNR) >50 dB	17 Gniazda: 1 x gniazdo BNC dla sygnału video



Produkt spełnia wymogi
Europejskiej Dyrektywy
MDD 93/42/EEC
oraz norm:
PN-EN 60601-1:2011
PN-EN 60601-1-2:2007

Dostępne opcje:



Odp.: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.

Pytanie 27) Proszę o podanie na jakie i ile części Inwestor zamierza dzielić zadanie i przekazywać do realizacji? **Odp.: Zadanie należy przewidzieć w 2 etapach. 1 etap – pomieszczenia między osiami A-B. 2 etap – pomieszczenia między osiami B-G.**

Pytanie 28) Opis techniczny projektu arch. wyk. podaje, że „w celu dostosowania konstrukcji dachu do R30 należy zabezpieczyć następujące elementy więźby dachowej poprzez obudowanie płytami GKFI: stupy, kleszcze, płatwie”. (strona 13). Proszę o wyjaśnienie, czy impregnacja wchodzi w zakres I etapu inwestycji? Jeśli tak to proszę o podanie w jakim zakresie, ile i które elementy? **Odp.: Impregnacja wchodzi w zakres I Etapu inwestycji. Zgodnie z zapisami projektu wszystkie elementy drewniane należy zaimpregnować.**

Pytanie 29) Proszę o wyjaśnienie czy demontaż kabiny i mechanizmów istniejącego szybu windowego jest przedmiotem Etapu I? (opis techniczny konstrukcji str. 6)? **Odp.: Modernizacja istniejącego dźwigu przewidziana jest drugim etapem. W pierwszym etapie należy wykonać szypb znajdujący się między osiami A-B oraz dostarczyć i zbudować projektowany dźwig.**

Pytanie 30) Jeżeli winda nowego szybu jest przedmiotem Etapu I to prosimy o podanie specyfikacji technicznej wymaganego dźwigu? **Odp.: Dźwig w nowym szybie windowym jest przedmiotem przetargu. Specyfikacja techniczna dźwigu znajduje się w STWIOR branży budowlanej od strony nr 94. W projektowanym szybie windowym, między osiami A-B należy zbudować dźwig o napędzie linowym. Pozostałe parametry dźwigu powinny być zgodne z SIWZ.**

Pytanie 31) Zawarty w dokumentacji opis konstrukcji zawiera nieuzupełnione luki – strona 10 - „wykonanie sufitów: , Wykonanie podłogo: ?, Wykonanie schodów:?, Wykonanie przebić i wzmocnień: ?, Wykonanie platformy: ? Prosimy o uzupełnienie opisu konstrukcji w celu przygotowania ryczałtowej oferty.

Odp.: Uzupelniono w opisie. Opis zostanie umieszczony w formie komunikatu na stronie internetowej Zamawiajacego pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/213676>.

Pytanie 32) Proszę o potwierdzenie, że przedmiotem postępowania jest tylko jedna klatka schodowa – w części dobudowanej, a pozostałe klatki są poza zakresem zadania? **Odp.: Pozostałe klatki schodowe są przedmiotem postępowania w zakresie wymiany stolarki drzwiowej na 2 piętrze oraz poddaszu.**

Pytanie 33) Czy wymiana drzwi oraz dostosowanie otworu do wszystkich klatek schodowych na poziomie poddasza jest przedmiotem Etapu I? **Odp. Tak.**

Pytanie 34) W zestawieniu stolarki okiennej oraz przedmiarze są tylko okna na II piętrze, czy oznacza to, że okna na pozostałych kondygnacjach (14szt okien zwykłych i 12szt. okien EI) nie są przedmiotem Etapu I? Jeśli tak to proszę o uzupełnienie zestawienia stolarki okiennej oraz podanie wymagań brakujących okien? **Odp.: Pozostałą stolarkę do wyceny przedstawiono w pozycjach przedmiarowych uzupełniających. Przedmiar uzupełniający zostanie umieszczony w formie komunikatu na stronie internetowej Zamawiajacego.**

Pytanie 35) W dokumentacji zaprojektowano wykładzinę heterogeniczną (warstwową), która łatwo się odkształca pod wpływem punktowych nacisków mebli, sprzętów, kótek. Powszechnie stosowaną wykładziną w obiektach szpitalnych jest wykładzina jednorodna w swojej strukturze czyli wykładzina homogeniczna. Proszę o odpowiedź jaką wykładzinę należy ująć w ofercie? **Odp.: Do wyceny należy przyjąć wykładzinę homogeniczną. Na etapie realizacji wykładzinę należy przedstawić do akceptacji Projektantowi oraz Zamawiającemu.**

Pytanie 36) Brak w przedmiarze nadprożowych belek stalowych na kondygnacji Niskiego parteru. Proszę o uzupełnienie? **Odp.: Belki stalowe do wyceny przedstawiono w pozycjach przedmiarowych uzupełniających. Przedmiar uzupełniający zostanie umieszczony w formie komunikatu na stronie internetowej Zamawiajacego.**

Pytanie 37) W przedmiarze zawarta jest winda, SIWZ informuje, że jest budowa szybu bez dostawy i montażu windy. Proszę o potwierdzenie, że dostarczenie i montaż windy nie jest przedmiotem postępowania przetargowego? **Odp.: Dostarczenie i montaż projektowanego dźwigu jest przedmiotem przetargu.**

Pytanie 38) Rysunki: Zestawienie stolarki i ślusarki (ZST/01) oraz Zabudowa sal operacyjnych (AD/06) pokazują diametralnie różne drzwi do sal operacyjnych. Prosimy o wskazanie, które rozwiązanie należy przyjąć do oferty? **Odp.: Należy wycenić zgodnie z rysunkiem ZST/01.**

Pytanie 39) Proszę o potwierdzenie, że w ściennych panelach elektryczno – gazowych wymagane jest tylko oświetlenie nocne? Tak wynika z opisu paneli w przedmiarze robót (poz. 102 i 103)? **Odp.: Panele należy wyposażyć w oświetlenie nocne, ogólne oraz miejscowe. Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji.**

Pytanie 40) Proszę o podanie ilości gniazdek 230V w ściennych panelach elektryczno-gazowych? **Odp.: Wyposażenie panelu na jedno łóżko: 4 gniazda elektryczne (w tym jedno gniazdo ekwipotencjalne), instalacja telefoniczna, instalacja internetowa, instalacja przyzywowa oraz gniazda gazów medycznych.**

Pytanie 41) Czy ścienne panele elektryczno-gazowe należy wyposażyć w gniazdko RJ45? **Odp.: Tak. Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji.**

Pytanie 42) Czy manipulator systemu przyzywowego powinien obsługiwać również oświetlenie w ściennych panelach elektryczno-gazowych? **Odp.: Tak. Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji.**

Pytanie 43) Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie istniejących pionów zasilających instalację gazów medycznych? **Odp.: Tak. Istniejące pionów instalacji gazów medycznych znajdują się przy posadzce korytarza na 2p w pobliżu osi C oraz E.**

Pytanie 44) Projekt przewiduje wykonanie nowych pionów zasilających inst. gaz med., które przebiegną przez niższe wyremontowane kondygnacje. Czy w wycenie należy uwzględnić prace budowlane odtworzeniowe? **Odp.: Należy wykorzystać istniejące pionów instalacji gazów medycznych znajdujące się**

przy posadzce korytarza na 2p w pobliżu osi C oraz E. Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji.

Pytanie 45) Proszę o potwierdzenie, że montaż windy w istniejącym szybie windowym nie jest przedmiotem Etapu I? **Odp.: Montaż windy w istniejącym szybie windowym nie jest przedmiotem przetargu.**

Pytanie 46) W projekcie są punkty poboru gazów medycznych, natomiast w przedmiarze instalacji sanitarnych występują panele gazowo-elektryczne (pozycje nr 102-103). Jakie rozwiązanie należy przyjąć do wyceny? Jeżeli mają to być panele gazowo-elektryczne, to prosimy o uszczegółowienie ich wyposażeni? **Odp.** W projekcie są punkty poboru gazów medycznych, natomiast w przedmiarze instalacji sanitarnych występują panele gazowo-elektryczne (pozycje nr 102-103). Jakie rozwiązanie należy przyjąć do wyceny? Jeżeli mają to być panele gazowo-elektryczne, to prosimy o uszczegółowienie ich wyposażenia.

Odp.: Część punktów poboru gazów medycznych należy zbudować m.in. w panelach medycznych, kolumnach chirurgicznych, kolumnach anestetycznych. Panele medyczne należy wyposażyć w odpowiednią ilość gniazd zgodnie z dokumentacją projektową. Wyposażenie panelu na jedno łóżko: 4 gniazda elektryczne (w tym jedno gniazdo ekwipotencjalne), instalacja telefoniczna, instalacja internetowa, instalacja przyzywowa oraz gniazda gazów medycznych. Panele należy wyposażyć w oświetlenie nocne, ogólne oraz miejscowe. Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji. Odpowiedzi dotyczące usytuowania paneli zostały podane w odpowiedzi na pytania ogłoszone w dniu 14.05.2019 (pytania nr 3 – 9).

Pytanie 47) Dla instalacji gazów medycznych brak w przedmiarze przebić przez ściany i stropy, wykucia bruzd, zamurowania przebić i bruzd. Prosimy o wyjaśnienie? **Odp.: Należy wykorzystać istniejące piony instalacji gazów medycznych znajdujące się przy posadzce korytarza na 2p w pobliżu osi C oraz E. Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji.**

Pytanie 48) Instalacja gazów medycznych. Brak w przedmiarach pozycji: trójniki, złączki miedziane, połączenia lutowane, naklejki identyfikacyjne, próby krzyżowe, sprawdzenia punktów poboru, tożsamości gazu, cząstek stałych, przedmuchiwanie i napełnianie instalacji. Prosimy o wyjaśnienie? **Odp.: Należy uwzględnić wszystkie wymagane prace niezbędne do prawidłowego wykonania instalacji.**

Pytanie 49) W przedmiarze instalacji sanitarnych w pozycjach 194-196 są 3 rodzaje baterii umywalkowych. Prosimy o określenie, w jakich pomieszczeniach Inwestor przewiduje baterie elektroniczne na podczerwień-9szt. (pozycja nr 194), a w jakich baterie lekarskie- 2szt. (pozycja nr 196)? **Odp. Zgodnie z projektem „Bateria elektroniczna ze zintegrowaną baterią, elektrozwór i moduł elektroniczny zintegrowany w korpusie armatury, detekcja obecności na podczerwień, regulowany ogranicznik temperatury (pom.: 2.13x3; 2.16x3; 2.52x2; 2.55)“.**

Pytanie 50) Proszę o potwierdzenie, że zgodnie z opisem do projektu instalacji elektrycznych należy wykonać nowe WLZ dla całego budynku? **Odp.: Wewnętrzne linie zasilające należy wykonać zgodnie z opisem technicznym oraz schematem rys. E-01.**

Pytanie 51) Zgodnie z projektem należy zamontować wszystkie rozdzielnice z pełnym wyposażeniem. Proszę o potwierdzenie, że w rozdzielniach zlokalizowanych poza zakresem opracowania należy przyjąć tylko montaż rozdzielnic bez podłączania do nich istniejących obwodów instalacji elektrycznych? **Odp. Tak, należy zamontować wszystkie rozdzielnice z pełnym wyposażeniem bez podłączenia do nich istniejących obwodów.**

Pytanie 52) Zgodnie z opisem projekt przewiduje rozbudowę istniejącego systemu przyzywowego na pierwszym piętrze. Proszę o informację jakiego producenta jest to system? **Odp.: Właściwości systemu przyzywowego podano w opisie technicznym branży elektrycznej (instalacje niskoprądowe). Zamawiający nie wymaga, aby system przyzywowy znajdujący się na 1p był zintegrowany z systemem przyzywowym na 2p. Zamawiający dopuszcza zastosowanie systemu o równoważnych parametrach.**

Pytanie 53) Prosimy o udostępnienie zestawień stolarki i ślusarki okiennej i drzwiowej do zamontowania? **Odp.: Zestawienia znajdują się na rysunkach ZST-01, ZST-02. Pozostałą stolarkę do wyceny przedstawiono w pozycjach przedmiarowych uzupełniających. Przedmiar uzupełniający zostanie umieszczony w formie komunikatu na stronie internetowej Zamawiającego.**

Pytanie 54) Prosimy o odpowiedź na pytanie czy w zakres obecnego przetargu wchodzi wymiana okien, jeżeli tak to w jakim zakresie? Prosimy o zwymiarowanie okien do demontażu? **Odp.: Wymiary okien podano w zestawieniu stolarki oraz w pozycjach przedmiarowych. Okna do demontażu posiadają taki sam wymiar jak okna montowane.**

Pytanie 55) Czy istniejąca rozdzielnia przy bloku operacyjnym zostaje w takim stanie jak obecnie? Czy należy wymienić istniejące drzwi? Jeżeli tak to na jakie? **Odp.: Należy dostosować do obowiązujących przepisów. Należy zamontować drzwi zgodnie z zestawieniem stolarki drzwiowej. Opis drzwi znajduje się na planszy wymiarowej.**

Pytanie 56) Czy wystające na poddaszu kominki wentylacyjne należy tynkować czy zostawiamy je takie jak są? **Odp. : Należy zdemontować kominki wentylacyjne obsługujące wyłącznie 2 piętro. Pozostałe kominki wentylacyjne należy udrożnić oraz uzupełnić ubytki i otynkować.**

Pytanie 57) Prosimy o udostępnienie specyfikacji technicznej projektowanych wind.
 Odp.: Dźwig w nowym szybie windowym jest przedmiotem przetargu. Specyfikacja techniczna dźwigu znajduje się w STWIOR branży budowlanej od strony nr 94. W projektowanym szybie windowym, między osiami A-B należy zbudować dźwig o napędzie linowym. Pozostałe parametry dźwigu powinny być zgodne z SIWZ.

Pytanie 58) W związku z rozbieżnościami w dokumentacji proszę o wyjaśnienie jaki sufit należy przyjąć w pom. 22 i 23 pietra II podwieszony kasetonowy czy ze stali nierdzewnej? **Odp.: Do wyceny należy przyjąć sufit podwieszany kasetonowy.**

Pytanie 59) Sale operacyjne. Dokumentacja przewiduje wymianę okien na okna PCV z żaluzjami międzyszybowymi wg zestawienia nr ZST/02. Opis techniczny zabudowy sal operacyjnych w stali nierdzewnej przewiduje montaż okien zlicowanych z zabudową ścian z żaluzjami elektrycznymi. Proszę o wyjaśnienie i podanie konkretnego rozwiązania zabudowy okien jakie Inwestor wymaga na salach operacyjnych. **Odp.: Okna PCV należy wymienić zgodnie z dokumentacją projektową - w miejscu istniejących okien. Zabudowa sal operacyjnych przewiduje dodatkowe okna zintegrowane z zabudową ścienną – w tej samej płaszczyźnie co zabudowa.**

Pytanie 60) Proszę o zamieszczenie rysunków oraz wymagań technicznych dla zadaszenia nad wejściem do budynku. **Odp.: Zadaszenie nie jest przedmiotem przetargu.**

Pytanie 61) Proszę o wyrażenie zgody na zastosowanie napędu dźwigu windowego za pomocą lin. Takie rozwiązanie jest trwałe a koszty użytkowania mniejsze.
 Odp.: W projektowanym szybie windowym, między osiami A-B należy zbudować dźwig o napędzie linowym. Pozostałe parametry dźwigu powinny być zgodne z SIWZ.

Pytanie 62) Rozdział IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM punkt 4) ppkt e) mówi o tym, że z treści gwarancji w formie gwarancji ubezpieczeniowej powinno wynikać cyt. „zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty zabezpieczenia nieodwołalnie bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota zabezpieczenia jest mu należna na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez dającego zlecenie (Wykonawcę).”
Naszym zdaniem część zapisu mówiąca o „oświadczeniu, że kwota zabezpieczenia jest mu należna na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez dającego zlecenie (Wykonawcę). Została tutaj wprowadzona omyłkowo.

Gwarancja wadium przygotowywana i przedkładana na etapie składania ofert nie może zawierać w swej treści oświadczenia o tym, że kwota zabezpieczenia jest należna Zamawiającemu na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Taki zapis Zamawiający będzie musiał wyegzekwować od Wykonawcy w momencie składania zabezpieczenia należytego wykonania umowy, co też zostało zapisane w Rozdziale XV pkt 4) ppkt e).

Odp.: Zamawiający dokonuje korekty poprzez modyfikację zapisu w Rozdziale IX SIWZ - WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ust. 4 pkt. 4 e) otrzymuje brzmienie:

„zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty wadium nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota wadium jest mu należna zgodnie z art. 46 ust.4a i 5, podając przyczyny zatrzymania wadium.”

Dotyczy kolumny anestezyjologicznej

Pytanie 63) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z konsolą o wymiarach niewiele odbiegających od wymaganych (szerokość i głębokość) tj. do 270mm? **Odp. Tak. Minimalne wymiary zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 64) Prosimy o dopuszczenie do postępowania kolumny z konsolą, której prowadnice nie są wyposażone w szynę elektryczną zasilającą dołączane akcesoria. Wymóg takiego rozwiązania znacznie podnosi koszty kolumny oraz jej późniejsze serwisowanie? **Odp. Zgodnie z SIWZ.**

Dotyczy Kolumny chirurgicznej

Pytanie 65) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z konsolą o wymiarach niewiele odbiegających od wymaganych (szerokość i głębokość) tj. do 270mm? **Odp. Tak. Minimalne wymiary zgodnie z SIWZ.**

Pytanie 66) Prosimy o dopuszczenie do postępowania kolumny z konsolą, której prowadnice nie są wyposażone w szynę elektryczną zasilającą dołączane akcesoria. Wymóg takiego rozwiązania znacznie podnosi koszty kolumny oraz jej późniejsze serwisowanie? **Odp. Zgodnie z SIWZ.**

Dotyczy Lampy operacyjnej

Pytanie 67) Ze względu na to, że Zamawiający opisał lampę wyłącznie jednego producenta, prosimy o dopuszczenie lampy o parametrach wyższych niż te opisane w specyfikacji.

Lampy montowane do stropu

Powierzchnia czaszy łatwa do utrzymania w czystości: gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących oraz trudnych do czyszczenia otworów lub wąskich szczelin.

Pozycjonowanie lampy głównej oraz pomocniczej za pomocą centralnego uchwytu wyposażonego w sterylizowane, wymienne nakładki.

Ramię nośne zamocowane na obrotowym centralnym zawiesiu sufitowym, z możliwością rotacji całego systemu w zakresie 360st oraz zapewniające możliwość pozycjonowania lamp w płaszczyźnie poziomej i pionowej.

Konstrukcja czaszy odporna na działanie środków dezynfekcyjnych

Jednolita konstrukcja czaszy w kształcie prostokąta wykonana z aluminium oraz krystalicznego szkła, bez uchwytów brudnych z boku czaszy.

Sterowanie parametrami lampy przy pomocy przycisków dotykowych umieszczonych z boku czaszy lampy.

Czasza wyposażona w białe diody LED emitujące światło białe

Maksymalne natężenie światła dla czaszy głównej min. 160000 [lx].

Maksymalne natężenie światła dla czaszy pomocniczej min. 130000 [lx].

Żywotność diod LED $\geq 50\ 000$ h dla każdej z czasz

Regulowana wielkość plamy świetlnej dla w zakresie 150-280mm dla czaszy głównej oraz pomocniczej.

Min. 5 stopniowy zakres regulacji wielkości pola świetlnego

Zakres ściemniania elektronicznego w zakresie od 40 do 130 klx dla czaszy pomocniczej oraz 40 do 160 klx dla czaszy głównej

Ramię nośne lampy o długości min. 910mm i udźwigu max. 13,5 – 21 kg

Odwzorowanie barw dla obu czasz $R_a \geq 96$

Oddawanie dla obu czasz barw $R_9 \geq 96$

Stała temperatura barwowa = 4900st K

Ograniczenie wzrostu temperatury wokół głowy chirurga maksymalnie około 1°C.

Wgłębność oświetlenia L1 + L2 przy 20% ≥ 1100 mm dla czaszy pomocniczej

Światło ambientowe mocowane z tyłu czaszy w 20 kombinacjach koloru w zależności od potrzeb na obu czaszach

Kamera HD w pomocniczej czaszy lampy o parametrach:

- Rozdzielczość: min. 1920x1080,
- Optyczny zoom min. 10x,
- Migawka 1/2 do 1/10.000s,
- Obrót 360st,
- Automatyczne i manualne fokusowanie,
- Klasa min. IP41.

ZP-19-033BN

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20-24

Monitor medyczny 93/42/EEC na dodatkowym ramieniu zamontowanym w centralnej osi lampy o parametrach:

- Rozdzielczość: min. 1920x1080,
- Rozmiar min. 24 inch
- Technologia LED
- Porty wejściowe:
 - min. 1x DVI-D
 - min. 1x SD/HD/3G-SDI (BNC)
 - min. 1x SO G
 - min. 1x VGA (D-sub)
 - min. 1x C-Video (BNC)
 - min. 1x S-Video (DIN)
 - min. 1x Component (YPbPr)
- GPIO Port (Swap, PIP / PBP1 / PBP2 Select, Record indicator)
- Porty wyjściowe: min. 1 x DVI-D 1 x SD/HD/3G-SDI (BNC) 1 x SOG 1 x C-Video (BNC) 1 x S-Video (DIN) 1 x Component (RGBS, YPbPr) (5 x BNC)
- Przystosowany do uchwyty VESA
- Przyciski do sterowania: Power, Menu, PIP, Up, Down, Plus, Minus, Input
- Czas odpowiedzi: 14ms

Wyrób medyczny klasy I (deklaracja zgodności)

Tablet do sterowania funkcjami lampy głównej i pomocniczej przy wykorzystaniu technologii bezprzewodowej np. Bluetooth.

(instrukcja).

Ilość diod LED ≥ 76 dla czaszy pomocniczej i ≥ 100 dla czaszy głównej

Pobór mocy dla czaszy pomocniczej $\leq 40W$, dla czaszy głównej $\leq 50 W$,

Przy dostawie dostarczona instrukcja użycia w języku polskim

4x (dla każdej lampy z kamerą) Medyczny system przetwarzania obrazu. Umożliwiający jednoczesną dystrybucję sygnałów cyfrowych w zależności od potrzeb spełniający następujące parametry:

- system min. 10 wejść cyfrowych
 - system min. 5 wyjść cyfrowych
 - system korekcji kolorów
 - obsługa wejść w standardach analogowych, cyfrowych oraz światłowodowych.
 - możliwość konfiguracji wyświetlanego obrazu w różnych konfiguracjach np. PIP Picture-in-picture (obraz w obrazie)
 - konfiguracja systemu dystrybucji obrazu poprzez dołączany tablet z dotykowym ekranem.
 - połączenie z tabletem sterującym przy pomocy sieci bezprzewodowej WIFI lub poprzez dołączaną stację dokującą,
 - konfiguracja ustawień zarówno dla administratora systemu jak i dla indywidualnych użytkowników.
 - Zasilanie 230V/50Hz
 - komunikacja sieciowa TCP/IP 10/100 base TX
 - komunikacja szeregową RS-232C 115200 baud Rx. (instrukcja)
- 1x (dla wybranej lampy operacyjnej wskazanej przez Zamawiającego) Medyczny system nagrywania oraz archiwizacji obrazu oraz dokumentacji medycznej. Spełniający następujące parametry techniczne:
- nagrywanie i archiwizacja na płytach DVD, Blu-ray, zewnętrznych dyskach USB oraz na wewnętrznym zintegrowanym dysku twardym.
 - pojemność wewnętrznego dysku twardego minimum 1TB.
 - nagrywanie obrazu w jakości min. FullHd 1080i/1080p.
 - odtwarzanie obrazów bezpośrednio na monitorze w Sali operacyjnej.
 - możliwość zachowywania pojedynczych obrazów równocześnie z nagrywaniem obrazu video.
 - wysoki stopień kompresji obrazu w standardzie H.264/MPEG-4.
 - przesyłanie obrazu na serwer FTP szpitala lub zintegrowany serwer typu PACS z możliwością odtwarzania zarchiwizowanych nagrań w miejscach wskazanych przez Zamawiającego oraz livestream.
 - obsługa protokołu DICOM, jednoczesna konwersja wszystkich zapisanych obrazów oraz filmów do formatu DICOM.
 - możliwość edycji oraz zapisywania obrazów video w całości lub fragmentach,
 - możliwość przechwycenia pojedynczych klatek obrazu oraz wyświetlenia ostatniego obrazu jednocześnie wraz z nagrywaną sekwencją w czasie rzeczywistym (system PIP, obraz w obrazie).
 - rozpoczęcie sekwencji nagrywania przy pomocy urządzenia źródłowego lub przycisku uruchamianego stopą.
 - komunikacja sieciowa TCP/IP 10/100 base TX

ZP-19-033BN

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20-24

- sterowanie systemem nagrywania oraz archiwizacji obrazu oraz jego konfiguracja poprzez dotychczasowy tablet z dotykowym ekranem oraz przy pomocy portu komunikacyjnego RS232C.
 - połączenie z tabletem sterującym przy pomocy sieci bezprzewodowej WIFI lub poprzez dotychczasową stację dokującą.
 - Zasilanie 230V/50Hz.
- Tablet do sterowania funkcjami medycznego systemu przetwarzania obrazu oraz archiwizacji obrazu wraz ze stacją dokującą? **Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.**

Pytanie 68) Proszę o potwierdzenie czy na CAŁYM poddaszu należy wykonać podłogę na legarach?
Odp.: Tak.

Pytanie 69) Proszę o wyjaśnienie, czy na poddaszu należy pozostawić istniejący styropian. Jeśli tak to proszę o podanie gr. istniejącego styropianu. **Odp.: Na poddaszu budynku nie ma styropianu.**

Pytanie 70) Proszę o podanie wymaganej wysokości legarów drewnianych na poddaszu.

Odp.: Legary o wysokości 15 cm. Warstwy posadzki od góry:

- **deskowanie pełne 2 cm**
- **folia budowlana**
- **przestrzeń wentylacyjna 1 cm**
- **wełna mineralna / podkonstrukcja pod deskowanie 15 cm**
- **folia paroizolacyjna**
- **istniejący strop**

Pytanie 71) W dokumentacji zamieszczono przedmiar wyposażenie, w którym wyzerowano wszystkie elementy oprócz kolumn - 4 szt. oraz lamp operacyjnych – 2 szt. Prosimy o potwierdzenie, należy wycenić tylko to wyposażenie. **Odp.: Tak.**

Pytanie 72) W technologii medycznej wskazano również stoły operacyjne których nie ma w przedmiarze. Prosimy o wyjaśnienie czy stoły operacyjne są przedmiotem postępowania. **Odp.: Stoły operacyjne nie są przedmiotem postępowania. W wycenie należy przewidzieć wykonanie instalacji zasilających stoły operacyjne.**

Zamawiający działając zgodnie z art. 38 pkt. 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), przedłuża terminu składania i otwarcia ofert. Przedłużenie terminu składania i otwarcia ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ. Termin na składanie wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ upłynął 15.04.2019 r.

Aktualny termin składania ofert zostaje wyznaczony na dzień

14.06.2019 r. godz.: 11:00

Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz.: 11:30

Z upoważnienia DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mieleckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa MOLEK