

Wieluń, dnia 5 listopada 2021 r.

Numer sprawy: **SPZOZ-ZP/2/24/242/16/2021**

Do wszystkich zainteresowanych wykonawców,  
którzy pobrali SWZ

### **ODPOWIEDZI NA WNIOSKI WYKONAWCÓW O WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n. **Pełnienie kompleksowych usług nadzoru inwestorskiego dla zadania: Przebudowa i rozbudowa części budynku szpitala na potrzeby szpitalnego oddziału ratunkowego wraz z budową systemu wewnętrznych dróg dojazdowych do SOR.**

Zamawiający: SPZOZ w Wieluniu informuje, że za pomocą środków komunikacji elektronicznej (platforma zakupowa) zostały złożone wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia. Spełniając wymóg art. 284 ust.6 ustawy Pzp, poniżej udostępniamy treść pytań wraz z wyjaśnieniami:

#### **Pytanie 1**

Zamawiający określił w rozdziale VI. punkt 2.4) lit. a) warunek w zakresie doświadczenia – prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za spełniające postawiony warunek dwie usługi z których jedna została wykonana (zakończona) a druga jest w trakcie realizacji przy czym obie spełniają pozostałe postawione w tym punkcie warunki ? W sytuacji kiedy Zamawiający wymaga aby obie usługi wykazane na potwierdzenie spełniania tego warunku SWZ były już wykonane (zakończone) prosimy o wydłużenie podanego okresu z 3 lat na 6 ostatnich lat lub zmniejszenie ilości wymaganych usług – z dwóch do jednej usługi. Zakreślony przez Zamawiającego 3 letni okres „ważności” usługi nadzoru inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych jest to bardzo krótki czas po upływie którego, Wykonawca przecież nadal posiada doświadczenie i nie zapomniał automatycznie o zrealizowanej usłudze. Posiadamy doświadczenie w nadzorze robót budowlanych kilku budynków szpitalnych, które jednak zostały zrealizowane (zakończone) w okresie wcześniejszym niż 3 lata przed upływem terminu składania ofert a także obecnie realizujemy trzy usługi nadzoru nad realizacją robót w budynkach szpitalnych. W naszej ocenie posiadamy odpowiednie doświadczenie do zrealizowania przedmiotowej usługi.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokona modyfikacji SWZ w tym zakresie.

**Powyższe odpowiedzi i zmiany stanowią integralną część SWZ.**

Zatwierdził

.....  
podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

Na oryginale właściwy podpis: Dyrektor SPZOZ w Wieluniu Marek Augustyn