



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-17/2023

Kielce, dn. 14.12.2023r.

Do wszystkich zainteresowanych,
którzy pobrali SWZ

ODPOWIEDZI NA WNIOSKI WYKONAWCÓW

**Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usługi
całodobowego żywienia pacjentów szpitala**

Zamawiający – Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, udziela odpowiedzi na wnioski Wykonawców złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 1605) dokonuje wyjaśnień treści SWZ:

1. Prosimy o zmianę godzin zamawia posiłków na poniższe oraz dopuszczenie możliwości zamawiania posiłków przez darmową platformę Wykonawcy.

Śniadania do godz. 6.45

Obiady do godz. 10.45

Kolacja do godz. 13.45

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również możliwość zamawiania posiłków przez darmową platformę Wykonawcy w proponowanych godzinach. Zamawiający dokonał poprawy w SWZ i Załączniku nr 2 do SWZ (Projekt Umowy)

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak