



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: ZPO-01/2024

Kielce, dn. 29.01.2024r.

ODPOWIEDŹ nr 2

na wniosek Wykonawcy złożony do Zapytania ofertowego na zakup i dostawę worków foliowych na odpady

Zamawiający – Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, udziela odpowiedzi na wniosek Wykonawcy złożony w przedmiotowym postępowaniu i dokonuje wyjaśnień treści zapytania ofertowego:

1. Proszę o wyrażenie zgody na złożenie próbki worka z 25x30 cm poz 6 bez perforacji do odrywania. Jest to niestandardowy rozmiar robiony pod konkretne zamówienie. W postępowaniu jest ich bardzo mała ilość i maszyna rolomat nie potrafi zrobić tak małej ilości

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

2. jakie kolory powinny posiadać worki z kaej pozycji?

Odpowiedź: Zamawiający nie rozumie pytania

3. czy worki mają być z taśmą ściągającą w tunelu czy w systemie interleave ?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia że chodzi o worki wiązane bez taśmy

4. Czy zapytanie ma formę przetargu, badania rynku czy też ma na celu ustalenie budżetu ?

Odpowiedź: Zapytanie ofertowe dotyczy zakupu worków foliowych

5. Zwracamy się z prośbą o przesunięcie terminu składania próbek,. Zamawiający ustalił bardzo krótki czas do złożenia tak dużej ilości próbek, z uwagi na różne kolory, wymiary i parametry worków przygotowanie wymaganej liczby próbek jest czasochłonne i kosztowne. Dodatkowo wykonawca potrzebuje wysłać próbki co najmniej 2 dni przed otwarciem oferty, by dotarły na czas. Prosimy o wydłużenie terminu składania próbek lub możliwość złożenia ich na wezwanie Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak