



# WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Nr postępowania SZP-332-15PNU/2022

Olsztyn, dnia 22-03-2022r.



Fundusze Europejskie  
Infrastruktura i Środowisko



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia: **Rezonans magnetyczny 1.5 T wraz z wyposażeniem i instalacją, na doposażenie pomieszczeń szpitalnych dla potrzeb Oddziału Klinicznego Onkologii i Hematologii Dziecięcej –postępowanie powtórkowe.**

## Pytanie nr 1

**Dotyczy SWZ – Pkt V., „Warunki udziału w postępowaniu” – ppkt 1.3 „zdolność techniczna lub zawodowa”**

W związku z wymogiem wykazania wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat, prosimy o dodanie załącznika zawierającego wykaz dostaw lub potwierdzenie, że Wykonawca może samodzielnie przygotować dokument wg swojego wzoru.

**Odpowiedź: Wykonawca może załącznik sporządzić wg własnego wzoru np. w formie oświadczenia, w którym należy zawrzeć wymagane w warunku informacje lub wykorzystać proponowany poniżej oraz załączyć potwierdzenie należytego ich wykonania.**



Certyfikat Jakości  
PN-EN ISO 9001:2015



## Wzór wykazu wykonanych dostaw

Składając ofertę do postępowania p. nazwą: **Rezonans magnetyczny 1.5 T wraz z wyposażeniem i instalacją, na doposażenie pomieszczeń szpitalnych dla potrzeb Oddziału Klinicznego Onkologii i Hematologii Dziecięcej (postępowanie powtórkowe). (nr spr. SZP-332-15PNU/2022)** działając w imieniu Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy .....

adres siedziby Wykonawcy .....

Numer telefonu i faksu .....

### WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

#### OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy:

L.p.	Nazwa przedsięwzięcia	Opis	Data wykonania		Miejsce wykonania	Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy
			Początek (data)	Zakończenie (data)			
1							
2							
3							

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody potwierdzające wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw w sposób należyty.

Miejscowość ..... Data .....

.....  
podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania firmy

### Pytanie nr 2

**Dotyczy: odpowiedzi na pytanie nr 23 z dnia 17.03.2022 r. dot. Pkt 188 OPZ oraz Przedmiotowych Środków dowodowych określonych w SWZ w Pkt VIII.1**

Pytanie nr 23  
Dotyczy: Załącznik nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia  
Rozdział „Wymagania uzupełniające”- Pkt 188

188	Certyfikat CE / deklaracja zgodności	Tak, załączyć do oferty		Bez punktacji
-----	--------------------------------------	-------------------------	--	---------------

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiającego wymaga dołączenia do oferty przedmiotowego dokumentu wyłącznie dla urządzenia zasadniczego - systemu rezonansu magnetycznego (nie dotyczy dodatkowego wyposażenia).

**Odpowiedź. Tak, potwierdza się wymóg dot. urządzenia zasadniczego RM.**

W nawiązaniu do pytania nr 23 w Części III z dnia 17 marca 2022 r. prosimy o potwierdzenie, że odpowiedź Zamawiającego potwierdzająca wymóg dołączenia do oferty certyfikatu CE/ deklaracji zgodności dla urządzenia zasadniczego RM, odnosi się tym samym do przedmiotowych środków dowodowych określonych w SWZ – Pkt VIII.1.

**Odpowiedź: Tak, potwierdza się.**

### **Pytanie nr 3**

**Dotyczy: odpowiedzi na pytanie nr 22 z dnia 17.03.2022 r. dot. Pkt 188 OPZ oraz Przedmiotowych Środków dowodowych określonych w SWZ w Pkt VIII.2**

Pytanie nr 22  
Dotyczy: Załącznik nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia  
Rozdział „INSTALACJA URZĄDZENIA REZONANSU W BUDYNKU WSSD W OLSZTYNIE i inne wymogi”  
– Pkt 221

221	Dokumentacja techniczno-rozruchowa urządzenia zawierająca podstawowe dane techniczne urządzenia tj. w szczególności waga, moc zasilania i poboru prądu, wymiary, klatki Faradaya itp.	Tak, złożyć wraz z ofertą		Bez punktacji
-----	---	---------------------------	--	---------------

Prosimy o odstąpienie od wymogu złożenia dokumentu DTR wraz z ofertą i wyrażenie zgody na dostarczenie go przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona – na wezwanie Zamawiającego.

**Odpowiedź. Dokument będzie wymagany zgodnie z art. 139 ust 1 Ustawy pzp (podlega uzupełnieniu na wezwanie Zamawiającego)**

W nawiązaniu do odpowiedzi na pytanie nr 22 w Części V z dnia 17 marca 2022 r., prosimy o potwierdzenie, że odpowiedź Zamawiającego dotycząca dokumentu DTR wymaganego na wezwanie Zamawiającego odnosi się tym samym do przedmiotowych środków dowodowych określonych w SWZ – Pkt VIII.2 i dotyczy rezonansu magnetycznego.

### **Pytanie nr 4**

**Dotyczy Załącznika Nr 2 do SWZ – Pkt III.1 „Objaśnienia dot. opis przedmiotu zamówienia”**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia materiałów opisowych i innych dokumentów określonych w tym punkcie dla głównego przedmiotu zamówienia tj. dla urządzenia - Rezonansu magnetycznego, z wyłączeniem dodatkowego wyposażenia.

**Odpowiedź: Tak, potwierdza się.**

.....  
(podpis nieczytelny osoby, której Kierownik zamawiającego powierzył wykonywanie zastrzeżonych dla niego czynności)

Piotr Wichowski  
Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych WSSD