

Bytom dnia: 2021-06-30

**Szpital Specjalistyczny nr 2**

Batorego 15  
41-902 Bytom

.....  
[nazwa zamawiającego, adres]

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie publiczne

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie tryb podstawowy na **"Dostawa instalacja, uruchomienie i montaż łóżek szpitalnych, foteli i krzeseł do badań specjalistycznych, Optycznego bronchoskopu, ssaków próżniowych, lasera terapeutycznego, lasera diodowego, Aparatu do leczenia zmiennym polem magnetycznym, Aparatu do leczenia polichromatycznym spolaryzowanym światłem niskoenergetycznym w ramach zadania inwestycyjnego "Organizacja Śląskiego Centrum Medycyny Fizykalnej i Wczesnej Diagnostyki nowotworów na bazie Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych Angiologii i Medyc" – znak sprawy 16/16/2021.**

Zamawiający, **Szpital Specjalistyczny nr 2**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

**Pytanie nr 2**

do Pakietu nr 5 - laser terapeutyczny:

L.P.14:

1. punktowy aplikator do ledoterapii

Ze względu na niedostępność aplikatora punktowego do ledoterapii o podanej długości fali, czy Zamawiający dopuszcza magnetyczno-światłny aplikator eliptyczny o średnicy 5cm, długość fali 855nm, maksymalna moc promieniowania w impulsie 1440mW?

Czy ewentualnie Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na zestaw wyspecyfikowany w Pakiecie nr 5 bez ww aplikatora?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na zestaw wyspecyfikowany w Pakiecie nr 5 bez aplikatora do ledoterapii o podanych parametrach fizycznych**

2. Czy Zamawiający zamawia dwa aplikatory panelowe o powierzchni 280cm2:

jeden długość fali 400nm

drugi długość fali 628-638nm?

Czy ma być jeden aplikator - do wyboru długość fali?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**Zamawiający informuje, iż nastąpiła omyłka pisarska. Zamawiający zmodyfikuje zapisy w SWZ.**

W imieniu Zamawiającego:

