



**ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski**

tel. centrala (054) 282 80 00, sekretariat (054) 282 80 01

fax. (054) 282 80 02

e-mail: [spzcal@poczta.onet.pl](mailto:spzcal@poczta.onet.pl)



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Rzeczpospolita  
Polska**



**Województwo  
Kujawsko-Pomorskie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Aleksandrów Kujawski, dnia 20.09.2022 r.

L.dz. P.Sz. / 7096 /22

Do wszystkich Wykonawców  
postępowania nr: 21/2022  
[www.szpital-aleksandrow.internetdsl.pl](http://www.szpital-aleksandrow.internetdsl.pl)  
[www.miniportal.uzp.gov.pl](http://www.miniportal.uzp.gov.pl)

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania 21/2022 w trybie podstawowym na Przebudowę, nadbudowę oraz modernizację Oddziału Rehabilitacyjnego wraz z wyposażeniem opublikowanego na platformie e-zamowienia dnia 16.09.2022 r. pod numerem 2022/BZP 00352433/01**

### **INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. działając zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019) zawiadamia o zmianie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia sporządzonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

- 1) SWZ poprzez ujednolicenie zapisów w Rozdziale III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pkt. 6 :

#### **Jest:**

Na wykonane roboty budowlano-instalacyjne określone w przedmiocie zamówienia Wykonawca udzieli gwarancji jakości na okres nie krótszy niż 24-m-ce i nie dłuższy niż 60 m-cy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego robót stwierdzającego brak wad.

#### **Winno być:**

Na wykonane roboty budowlano-instalacyjne określone w przedmiocie zamówienia Wykonawca udzieli gwarancji jakości na okres nie krótszy niż **36-m-cy** i nie dłuższy niż 60 m-cy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego robót stwierdzającego brak wad.

- 2) SWZ poprzez poprawę zapisów w Rozdziale III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pkt. 8 :

#### **Jest:**

**Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej** terenu przedmiotowej budowy celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **22/09/2022r. o godz. 12:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - tel. 54/2828042 do dnia 22/09/2022r. do godz.: 11:00. Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.



**ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski**

tel. centrala (054) 282 80 00, sekretariat (054) 282 80 01

fax. (054) 282 80 02

e-mail: [spzcal@poczta.onet.pl](mailto:spzcal@poczta.onet.pl)



**Winno być:**

**Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej** terenu przedmiotowej budowy celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **22/09/2022r. o godz. 12:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - **tel. 54/2828015** do dnia 22/09/2022r. do godz.: 11:00. Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.

3) SWZ poprzez ujednolicenie zapisów w Rozdziale III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pkt. 13 :

**Jest:**

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotu zamówienia:

45215140-0 – roboty budowlane w zakresie obiektów szpitalnych  
45400000-1 – roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych  
45310000-3 – roboty instalacyjne elektryczne  
45330000-9 – roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne  
33100000-1 – Urządzenia medyczne  
33197000-7 – Medyczne urządzenia komputerowe  
33192000-2 – Meble medyczne  
33165000-4 – Przyrządy do kriochirurgii i krioterapii  
37441100-2 – Bieżnie mechaniczne  
37441100-2 – Urządzenia do treningu urozmaiconego  
33158400-6 – Sprzęt do terapii mechanicznej  
33155000-1 – Przyrządy do fizykoterapii  
31516000-6 – Lampy podczerwieni  
37441300-4 – Rowery stacjonarne  
48814100-8 – System informacji pielęgniarstwiej  
39330000-4 – Urządzenia dezynfekujące

**Winno być:**

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) dla przedmiotu zamówienia:

45215140-0 – roboty budowlane w zakresie obiektów szpitalnych  
45400000-1 – roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych  
45310000-3 – roboty instalacyjne elektryczne  
45330000-9 – roboty instalacyjne wodno-kanalizacyjne i sanitarne



**ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski**

tel. centrala (054) 282 80 00, sekretariat (054) 282 80 01

fax. (054) 282 80 02

e-mail: [spzcal@poczta.onet.pl](mailto:spzcal@poczta.onet.pl)



33100000-1 – Urządzenia medyczne

33197000-7 – Medyczne urządzenia komputerowe

33192000-2 – Meble medyczne

33165000-4 – Przyrządy do kriochirurgii i krioterapii

37441100-2 – Bieżnie mechaniczne

**37441900-0 – Urządzenia do treningu urozmaiconego**

33158400-6 – Sprzęt do terapii mechanicznej

33155000-1 – Przyrządy do fizykoterapii

31516000-6 – Lampy podczerwieni

37441300-4 – Rowery stacjonarne

48814100-8 – System informacji pielęgniarstwa

39330000-4 – Urządzenia dezynfekujące

**Zamawiający informuje, że dokonał następującej zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Sekcji IV Przedmiot zamówienia pkt. 4.2.2.) krótki opis przedmiotu zamówienia:**

**Jest:**

**Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej** terenu przedmiotowej budowy celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **22/09/2022r. o godz. 12:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - tel. 54/2828042 do dnia 22/09/2022r. do godz.: 11:00. Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.

**Winno być:**

**Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej** terenu przedmiotowej budowy celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **22/09/2022r. o godz. 12:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - **tel. 54/2828015** do dnia 22/09/2022r. do godz.: 11:00. Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.

**W załączeniu uaktualniona SWZ.**

Powyższe brzmienie SWZ jest obowiązujące od dnia wprowadzenia niniejszej zmiany.  
Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian.