



# „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o.o.

34-700 Rabka - Zdrój, ul. Słoneczna 3

tel/fax: 18 26 77 001 email: [sekretariat@szpitalwrabce.pl](mailto:sekretariat@szpitalwrabce.pl) WWW: [www.szpitalwrabce.pl](http://www.szpitalwrabce.pl)

Nasz Znak: NZOZ/DN/ 77 /2014

Rabka-Zdrój, 13.06.2014 r.

## WSZYSCY WYKONAWCY

### Dotyczy: przetaru nieograniczonego znak sprawy: 2/2014/ZP

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający – „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o.o. ul. Słoneczna 3 w odpowiedzi na zadane pytania przez Wykonawców udziela wyjaśnień do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu przetargowym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na Usługę w zakresie zorganizowanego i kompleksowego żywienia pacjentów.

#### Treść pytań:

1. W związku z wykazem szacunkowej ilości diet w ciągu jednego dnia (Tabela 1 pkt II SIWZ) prosimy o ujednoczenie ilości pacjentów w stosunku do ilości szacowanego zamówienia tj. 49 000 – co daje średnio dziennie 66 pacjentów. Z zamieszczonej tabeli wynika, iż chorych jest ponad 100. Te informacje potrzebne są do zweryfikowania ilości pacjentów na diecie 5-posiłkowej.
2. W związku z brakiem wymagań w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia oraz faktem, iż Zamawiający jest Szpitalem, który posiada właściwą sobie specyfikę żywienia pacjentów, czy nie zasadnym byłoby wymaganie doświadczenia w dziedzinie żywienia szpitalnego, potwierdzone co najmniej dwoma referencjami w przedmiotowym zakresie aby nie narazić się na współpracę z podmiotami nie mającymi nic wspólnego z żywnością szpitali. Prosimy o wprowadzenie takich wymagań do SIWZ.

#### Odpowiedzi:

##### Ad. 1.

Zamawiający skorygował dane w tabeli WYKAZ ORAZ SZACUNKOWA ILOŚĆ DIET W CIĄGU JEDNEGO DNIA pkt II SIWZ. Ilości diet są jednak ilościami szacunkowymi w ciągu jednego dnia i będą ulegały zmianom w zależności od zapotrzebowania. W załączeniu tabela pkt II SIWZ.

### WYKAZ ORAZ SZACUNKOWA ILOŚĆ DIET W CIĄGU JEDNEGO DNIA

1	Dieta normalna	3 posiłki dziennie	ok.10
2	Dieta lekkostrawna	3 posiłki dziennie	ok.19
3	Dieta wątrobowa	3 posiłki dziennie	ok.10
4	Dieta nerkowa	3 posiłki dziennie	ok.1
5	Dieta trzustkowa	3 posiłki dziennie	ok.1
6	Dieta kleikowa	3 posiłki dziennie	ok.1
7	Dieta węglowodanowa	3 posiłki dziennie	ok.1

Konto bankowe: *GETIN NOBLE BANK S.A. 54 1560 0013 2367 2792 2811 0001*

*Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział KRS: 0000280873*

Kapitał zakładowy: 8 198 500,00 zł

NIP: 735-26-97-601

REGON: 120480323

8	Dieta bezmleczna	3 posiłki dziennie	ok.1
9	Dieta bezresztkowa	3 posiłki dziennie	ok.1
10	Dieta cukrzycowa	5 posiłków dziennie	ok.15
11	Dieta wrzodowa	5 posiłków dziennie	ok.1
12	Dieta płynna - wysokokaloryczna	5 posiłków dziennie	ok.5

Ad. 2

Zamawiający pozostawia zapis jak w treści SIWZ.

Miejsca, godziny składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Treść niniejszego pisma zostaje zamieszczona na stronie internetowej.

Otrzymują:

1. Wszyscy Wykonawcy, którzy pobiorą SIWZ.
2. a/a

podpis  
PREZES ZARZĄDU  
Małgorzata Skwarek