



Zabrze, dnia 29.09.2016r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel./fax. sekretariat 32 271-61-02
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax 32 277-62-12.

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIA DO ZAMÓWIENIA ZNAK 9/ZO/ZPU/16 NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH TELEFONII STACJONARNEJ NA RZECZ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O. O., CENTRUM ZDROWIA KOBIETY I DZIECKA, ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO, UL. JANIKA 18 W ZABRZU

Pytanie 1

Proszę o podanie dokładnego rodzaju łącza ISDN dla lokalizacji Centrum Zdrowia kobiety i dziecka, ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze. Ilu kanałowe powinno być oferowane łącze?

Odpowiedź 1

Zamawiający informuje, iż Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka nie korzysta z osobnego łącza ISDN. Jest to podłączone głównej centrali Szpitala Miejskiego połączone światłowodem.

Pytanie 2

Zamawiający nie uwzględnił w pozycji formularza ofertowego/ załącznika Nr 1 SIWZ/ opłat stałych takich jak abonament za łącza telefoniczne. W związku z powyższym wnoszę o zmianę formularza ofertowego.

Odpowiedź 2

Zamawiający, modyfikuje treść formularza ofertowego załącznik nr 1 dodając pozycje nr 7 w tabeli asortymentowo – cenowej o brzmieniu : **Abonament łączny na wszystkie numery Zamawiającego podane w tabeli lokalizacja, za 36 m-cy.**

Zamawiający dokonuje zmiany terminów:

- składania ofert z 30 września 2016r. do godz. 10:30, na 4 października 2016r. do godz. 10:30
- otwarcia ofert z 30 września 2016r. do godz. 10:45, na 4 października 2016r. do godz. 10:45

Prosimy o składanie ofert na zaktualizowanym formularzu ofertowym z uwzględnieniem zapisów zaproszenia oraz udzielonych odpowiedzi na zapytania ofertowe.

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Tybalski

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.