

EZ.28.18. <sup>133</sup> 2016.AG

Łódź, dnia 29.01.2016r.  
Nr sprawy 18/ZP/16

## Odpowiedzi na pytania zadane do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

dotyczy: Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości przekraczającej 207 000 euro na kompleksową usługę żywienia pacjentów i personelu WSS im. M Kopernika w Łodzi.

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania zadane w toku prowadzonej procedury.

W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści SIWZ.

Pytanie nr 1

*Czy Zamawiający wymaga w okresie 1 miesiąca świadczenia usługi (od 09.02.2016r.) posiadania aktualnej Decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zatwierdzającej rozdzielną posilnię, zmywalnię centralną oraz pomieszczenia socjalne, które należy wykonać zgodnie z zał. Nr 15 SIWZ w pomieszczeniach niskiego parteru przy ul. Pabianickiej 62.*

Odpowiedź: Zamawiający wymaga przedstawienia wyżej wymienionego dokumentu w dniu podpisania umowy.

Pytanie nr 2

*Czy Zamawiający wymaga w okresie 1 miesiąca świadczenia usługi (od 09.02.2016r.) dokonania wpisu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zgodnie z art. 62 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015r. , poz. 594 tj.) wystawiony dla rozdzielni posiłków, zmywalni centralnej oraz pomieszczeń socjalnych, które należy wykonać zgodnie z Zał. Nr 15 SIWZ w pomieszczeniach niskiego parteru przy ul. Pabianickiej 62.*

Odpowiedź: Zamawiający wymaga przedstawienia wyżej wymienionego dokumentu w dniu podpisania umowy.

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. łączności

dr hab. n. med. Przemysław Biliński

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
SPECJALISTA  
mgr Agnieszka Guzicka

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

