Numer sprawy **ZDZ.262.1.98.2024**

Częstochowa, 2024-06-24

**Wyjaśnienie do postępowania**

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000 zł. (netto) określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z p. zm)

numer sprawy **ZDZ.262.1.98.2024**, Nazwa zadania: **“Dostawa i montaż 4 kompletów klimatyzacji w wybranych pomieszczeniach budynku Wojewódzkiego Zakładu Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie przy ul. Sobieskiego 7a”.**

Informuje, że w Załączniku nr 2 i 3 do Zaproszenia wystąpił błąd pisarski:

**„Jest”:**

**ZDZ.262.1.98.2024**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**Wykaz pomieszczeń do montażu klimatyzacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr pokoju** | **Minimalna moc chłodnicza jednostki wewnętrznej** | **Tak/Nie** | **Oferowana moc jedn. wew./zewn.** |
| **I.** | **I PIĘTRO** |  |  |  |
| 1 | Pokój nr 104 – Gabinet lekarski | 2,5 kW |  |  |
| 2 | Pokój nr 114 – gabinet psychologiczny, psychoterapeutyczny |  2,5 kW |  |  |
| **II.** | **II PIĘTRO** |  |  |  |
| 3 | Pokój nr 204 – Gabinet pleoptyczno -ortoptyczny | 2,5 kW |  |  |
| 4 | Pokój nr 207 – Gabinet badań czynnościowych | 2,5 kW |  |  |

**UWAGA:**

Sumaryczna moc chłodnicza jednostek wewnętrznych winna być co najmniej równa lub mniejsza niż moc chłodnicza jednostek zewnętrznych.

Instalacje nie wpływają na zmianę pod względem funkcjonalnym i użytkowym pomieszczeń

**Wykonawca**

……………………………..

**ZDZ.262.1.98.2024**

 Załącznik nr 3 do Zaproszenia

**Formularz asortymentowy**

**Wykaz oferowanych jednostek wewnętrznych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr pokoju** | **Minimalna moc chłodnicza jednostki wewnętrznej** | **Oferowana moc jednostki wewnętrznej****(należy podać)** | **Oferowany****producent****jednostki wewnętrznej****(należy podać)** | **Oferowany model****jednostki wewnętrznej****(należy podać)** |
| **I.** | **I PIĘTRO** |  |  |  | ………………… |
| 1 | Pokój nr 104 - 12,52 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |
| 2 | Pokój nr 114 - 32,66 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |
| **II.** | **II PIĘTRO** |  |  |  | ………………… |
| 3 | Pokój nr 204 - 24,88 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |
| 4 | Pokój nr 207 - 15,81 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |

**UWAGA:**

Sumaryczna moc chłodnicza jednostek wewnętrznych winna być co najmniej równa lub mniejsza niż moc chłodnicza jednostek zewnętrznych.

……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**„winno być”**

**ZDZ.262.1.98.2024**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**Wykaz pomieszczeń do montażu klimatyzacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr pokoju** | **Minimalna moc chłodnicza jednostki wewnętrznej** | **Tak/Nie** | **Oferowana moc jedn. wew./zewn.** |
| **I.** | **I PIĘTRO** |  |  |  |
| 1 | Pokój nr 112 – Gabinet lekarski | 2,5 kW |  |  |
| 2 | Pokój nr 114 – gabinet psychologiczny, psychoterapeutyczny |  2,5 kW |  |  |
| **II.** | **II PIĘTRO** |  |  |  |
| 3 | Pokój nr 204 – Gabinet pleoptyczno -ortoptyczny | 2,5 kW |  |  |
| 4 | Pokój nr 207 – Gabinet badań czynnościowych | 2,5 kW |  |  |

**UWAGA:**

Sumaryczna moc chłodnicza jednostek wewnętrznych winna być co najmniej równa lub mniejsza niż moc chłodnicza jednostek zewnętrznych.

Instalacje nie wpływają na zmianę pod względem funkcjonalnym i użytkowym pomieszczeń

**Wykonawca**

……………………………..

**ZDZ.262.1.98.2024**

Załącznik nr 3 do Zaproszenia

**Formularz asortymentowy**

**Wykaz oferowanych jednostek wewnętrznych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr pokoju** | **Minimalna moc chłodnicza jednostki wewnętrznej** | **Oferowana moc jednostki wewnętrznej****(należy podać)** | **Oferowany****producent****jednostki wewnętrznej****(należy podać)** | **Oferowany model****jednostki wewnętrznej****(należy podać)** |
| **I.** | **I PIĘTRO** |  |  |  | ………………… |
| 1 | Pokój nr 112 - 15,42 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |
| 2 | Pokój nr 114 - 32,66 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |
| **II.** | **II PIĘTRO** |  |  |  | ………………… |
| 3 | Pokój nr 204 - 24,88 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |
| 4 | Pokój nr 207 - 15,81 m2 | 2,5 kW | ………………… | ………………… | ………………… |

**UWAGA:**

Sumaryczna moc chłodnicza jednostek wewnętrznych winna być co najmniej równa lub mniejsza niż moc chłodnicza jednostek zewnętrznych.

……………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

Proszę złożyć ofertę przy użyciu prawidłowych Załączników nr 2 i Załączniku nr 3.

Pozostałe warunki pozostają bez zmian.

 **Z-ca Dyrektora**

 **mgr Beata Pochodnia**

………………………

  *Kierownik Zamawiającego*