

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

dot. zapytania cenowego nr DZ/DT-381-79/26 z dnia 17.09.2026 r. dot. usługi czyszczenia, mycia instalacji wentylacji, wymiany filtrów i sprawdzenia funkcjonowania wentylacji w pomieszczeniach Kliniki Transplantacji Szpiku na 4 piętrze budynku Kliniki dla Narodowego Instytutu Onkologii – im. Marii Skłodowskiej – Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach.

W związku ze złożonym zapytaniem odnośnie w/w postępowania Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytania i udzielonej odpowiedzi:

1. Oznaczenie instalacji – Etap 1

W pkt 1 zapytania Etap 1 określono jako układ **KNW1 – 4 piętro, strona A**, natomiast w pkt 1.2.3 wskazano układ **NW2 – strona A**. Prosimy o potwierdzenie prawidłowego oznaczenia instalacji objętej Etapem 1.

Odpowiedź:

W punkcie 1.2.3. prawidłowy układ to KNW1 str. A

2. Filtr w pomieszczeniu 4.8

W wykazie dla układu NW1, pom. 4.8, wskazano filtr klasy **HEPA 13**, jednocześnie określając typ jako **EUFILTER FA-14/80**. Prosimy o potwierdzenie wymaganej klasy filtra.

Odpowiedź:

Prawidłowy typ filtra to HEPA 14, FA-14/80

3. Filtr 305×305×69 mm

W pkt 1.2.3 filtr o wymiarze 305×305×69 mm został opisany jako klasy **HEPA 14**, natomiast wskazany typ to **FA-13/50**. Prosimy o jednoznaczne określenie wymaganej klasy oraz typu filtra.

Odpowiedź:

Prawidłowy typ filtra to HEPA 14, FA-14/50

4. Ilości filtrów

Prosimy o potwierdzenie, że ilości filtrów wskazane w tabelach są kompletne i obejmują całość filtrów przewidzianych do zakupu i wymiany w ramach zamówienia.

Odpowiedź:

Potwierdzam prawidłową ilość filtrów w tabelach przewidzianych do zakupu i wymiany.

5. Badania mikrobiologiczne

Prosimy o określenie wymaganej liczby punktów poboru próbek do badań mikrobiologicznych dla każdego etapu lub wskazanie minimalnej łącznej liczby próbek wymaganej przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Należy pobrać jedną próbkę z głównego kanału doprowadzającego dla każdego pomieszczenia.

6. Kwalifikacja pomieszczeń

Prosimy o określenie liczby pomieszczeń i śluz podlegających pełnej kwalifikacji zgodnie z PN-EN ISO 14644-1 i PN-EN ISO 14644-3 oraz liczby wymaganych punktów pomiarowych.

Odpowiedź:

Należy wykonać pomiar zgodny z PN-EN ISO 14644-1 i PN-EN ISO 14644-3 lub normami równoważnymi dla wszystkich pomieszczeń.

7. Akredytacja PCA

Prosimy o potwierdzenie, czy wszystkie pomiary związane z kwalifikacją pomieszczeń muszą znajdować się w zakresie akredytacji laboratorium PCA, czy wymóg posiadania znaku PCA odnosi się do końcowego raportu z kwalifikacji.

Odpowiedź:

Wymóg posiadania znaku PCA lub innej formy akredytacji laboratorium zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odnosi się do końcowego raportu z kwalifikacji.

8. Ozonowanie

Prosimy o podanie liczby oraz kubatury pomieszczeń przeznaczonych do ozonowania po zakończeniu poszczególnych etapów.

Odpowiedź:

KTS str. A KNW1

- 4.1 Sekretariat medyczny 23,1 m²
- 4.2 Pokoj konsultanta 14,2 m²
- 4.3 Komunikacja 5,7 m²
- 4.3A Wc personelu 2,6 m²
- 4.4 Komunikacja 18,1 m²
- 4.5 Pro morte 9,5 m²
- 4.6 Pokoj badań 23,2 m²
- 4.7 Pokoj biurowy 22,5 m²
- 4.8 Śluza wejściowa 10,4 m²
- 4.9 Sala chorych 3 łóżka 25,6 m²
- 4.10 Łazienka pacjentów 4,2 m²
- 4.11 Sala chorych 3 łóżka 27,3 m²
- 4.12 Łazienka pacjentów 4,2 m²
- 4.13 Sala chorych 1 łóżko 18,5 m²
- 4.14 Łazienka pacjentów 4,2 m²
- 4.15 Sala chorych 1 łóżko 17,2 m²
- 4.16 Łazienka pacjentów 4,2 m²
- 4.17 Sala chorych 1 łóżko 17,4 m²
- 4.18 Łazienka pacjentów 4,2 m²
- 4.19 Sala chorych 1 łóżko 25,6 m²
- 4.20 Łazienka pacjentów 4,2 m²
- 4.21 Sala chorych 3 łóżka 29,3 m²
- 4.22 Łazienka pacjentów 3,6 m²
- 1.23 Stanowisko pielęgniarstwa 23,6 m²
- 1.24 Pomieszczenie porządkowe 2,3 m²
- 1.25 Komunikacja 62,5 m²
- 1.26 Pomieszczenie przygotowawcze 8,1 m²
- 1.27 Brudownik 7,8 m²
- RAZEM 423,3m²**

KTS str. B NW1, NW2

Brak kubatury.

9. Powlekanie preparatem bakteriobójczym

Prosimy o określenie wymaganych parametrów preparatu przeznaczonego do dezynfekcji/powlekania powierzchni kanałów oraz potwierdzenie możliwości zastosowania równoważnego preparatu biobójczego posiadającego odpowiednie dopuszczenia do stosowania.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza stosowanie preparatów do dezynfekcji dopuszczonych do stosowania w obiektach służby zdrowia, posiadających stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności i atesty.

10. Przewody elastyczne, uszczelki i izolacja

Prosimy o wskazanie przewidywanych ilości przewodów elastycznych, uszczelek oraz izolacji Conlit i Lamella, których wymiana/odtworzenie powinna zostać uwzględniona w cenie ofertowej. W przypadku braku możliwości określenia ilości prosimy o wskazanie sposobu rozliczenia tych robót.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przewiduje wymiany przewodów elastycznych, uszczelek i izolacji. Jedynie w przypadku uszkodzeń z winy Wykonawcy będzie zobowiązany on do wymiany ww. elementów na własny koszt.

11. Kłapy rewizyjne

Prosimy o potwierdzenie, czy w zakresie zamówienia znajduje się wykonanie i montaż dodatkowych kłap rewizyjnych. Jeżeli tak, prosimy o podanie przewidywanej liczby i wymaganych wymiarów.

Odpowiedź:

W zakresie zamówienia nie przewiduje się wykonania i montażu dodatkowych kłap rewizyjnych gdyż są wykonane.

12. Kierownik budowy

W pkt 1.3 wskazano konieczność prowadzenia prac pod nadzorem uprawnionego kierownika budowy. Prosimy o określenie wymaganej specjalności oraz zakresu uprawnień budowlanych osoby pełniącej tę funkcję.

Odpowiedź:

Prace powinny zostać wykonane pod nadzorem kierownika robót posiadających uprawnienia budowlane w specjalności sanitarnej

13. Organizacja prac w okresie 21.12.2026–08.01.2027 r.

Prosimy o informację, czy Zamawiający zapewni w poszczególnych etapach całkowite wyłączenie i udostępnienie pomieszczeń oraz instalacji objętych czyszczeniem, wymianą filtrów i kwalifikacją.

Odpowiedź:

Zamawiający zapewni w poszczególnych etapach całkowite wyłączenie i udostępnienie pomieszczeń oraz instalacji objętych czyszczeniem, wymianą filtrów i kwalifikacją.

14. Prace nocne i weekendowe

Prosimy o wskazanie orientacyjnych godzin, w których możliwe będzie prowadzenie robót nocnych oraz prac w dni wolne od pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza prace w udostępnionych etapami pomieszczeniach przez całą dobę, z zastrzeżeniem wykonywania prac uciążliwych pod względem akustycznym poza godzinami nocnymi

15. Filtry równoważne

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści filtry producenta innego niż wskazany w dokumentacji EUFILTER, pod warunkiem spełnienia wszystkich wskazanych parametrów technicznych, jakościowych oraz dokumentacyjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zakup filtrów innego producenta niż wskazany w dokumentacji EUFILTER.

16. Czy wystarczające będzie dla Państwa wykonanie wyszczególnionych w zapytaniu pomiarów:

- Sprawdzenie integralności i szczelności mocowania każdego z filtrów typu HEPA 14, (PN EN ISO 14644-3 lub równoważne)

Odpowiedź: Wystarczające.

- Weryfikację ilości cząstek w spoczynku i działaniu (PN EN ISO 14644-3 lub równoważne)

Odpowiedź: Wystarczające.

- Sprawdzenie czasu powrotu klasy czystości dla pomieszczeń i słuz (zgodnie z normą PN EN ISO 14644-3 lub równoważne),

Odpowiedź: Wystarczające.

- Określenie krotności wymian powietrza zgodnie z normą PN EN ISO 14644-3 lub równoważne,

Odpowiedź: Wystarczające.

- Określenie kierunku przepływu powietrza zgodnie z normą PN EN ISO 14644-3 lub równoważne,

Odpowiedź: Wystarczające.

- Określenie różnicy ciśnień pomiędzy pomieszczeniami sąsiadującymi zgodnie z normą PN EN ISO 14644-3 lub równoważne,

Odpowiedź: Wystarczające.

- Sprawdzenie strumienia objętości i prędkości powietrza nawiewanego i wywiewanego zgodnie z normą PN EN ISO 14644-3 / Mat. Uzupełniające Rady Ministrów, bez posiadanego certyfikatu PCA – na podstawie posiadanych certyfikatów i uprawnień do wykonywania tego typu badań na terenie UE w tym w Polsce oraz badań mikrobiologicznych przez laboratorium posiadające certyfikat PCA lub równoważny (PN-EN ISO/IEC 17025)?

Odpowiedź: Wystarczające.