



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, tel. 62 588 03 90 fax. 62 588 04 02  
Nr KRS: 000 000 2750 NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl) internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów.”*

Krotoszyn, dnia 17.09.2019

## WYJAŚNIENIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA - ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest**

**„Zakup ambulansu sanitarnego typ C na potrzeby zespołu ratownictwa medycznego dla SPZOZ w Krotoszynie - II”**

**Nr sprawy: DTECH/1/37/19**

Na podstawie art. 38 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający przekazuje wykonawcom treść zapytań, jakie wpłynęły do Zamawiającego, wraz z wyjaśnieniami.

### **Pytanie nr 1.**

Czy Zamawiający zgodził by się na odbiór Ambulansu w zakładzie produkcyjnym w Sosnowcu? Wyjaśniamy, że pozwoli to na dokładne rozmieszczenie sprzętu według potrzeb Zamawiającego, regulacje. Skrupulatne sprawdzenie oraz szkolenie z obsługi i eksploatacji Ambulansu i sprzętu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę, aby odbiór ambulansu odbył się w zakładzie produkcyjnym w Sosnowcu tj. w zakładzie wykonującym zabudowę medyczną. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do rejestracji pojazdu umożliwiającej przejazd do siedziby Zamawiającego oraz zatankowania zbiornika do pełna.

### **Pytanie nr 2.**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności Ambulans typu „C” spełniający wszystkie aktualne normy i wymogi, posiadający przedział medyczny długości 3000 mm? Wyjaśniam, iż takie rozwiązanie jest lepsze i bardziej efektywne podczas manewrowania.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

### **Pytanie nr 3.**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności Ambulans typu „C” spełniający wszystkie

aktualne normy i wymogi z fotelem składanym u wezglowia noszy, obrotowym o 90 stopni?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności Ambulans typu „C” spełniający wszystkie aktualne normy i wymogi z fotelem składanym u wezglowia noszy, obrotowym o 90 stopni.

**Pytanie nr 4.**

Czy Zamawiający wymaga uchwytów: do pompy infuzyjnej, do Defibrylatora Zoll X-series (z gniazdem do wpięcia zasilania elektrycznego i adapterem zasilającym czy bez)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga uchwytów: do pompy infuzyjnej, do Defibrylatora Zoll X-series (z gniazdem do wpięcia zasilania elektrycznego i adapterem zasilającym).

**Pytanie nr 5.**

Czy Zamawiający wymaga miejsca z mocowaniem na dwie stalowe butle stalowe 10 litrów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga miejsca z mocowaniem na dwie stalowe butle tlenowe o pojemności 10 litrów.

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.**

  
**DIREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krośnicy  
mgr inż. Krzysztof Kurowski