

Zduńska Wola dnia: 2025-05-09

Zduńskowski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.**ul. Królewska 29****98-220 Zduńska Wola****Tel. 43 824 41 47****email sekretariat@szpital-zdwola.info****WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: "Zakup ambulansu transportowego Typ C dla
Zduńskowskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o. o."

Numer referencyjny: ZSP.ZP.261.13.2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ CZĘŚĆ II

Zamawiający, **Zduńskowski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1.

Dotyczy załącznik nr 5 do SWZ, pkt. I, 2 – prosimy o dopuszczenie ambulansu wyposażonego w cztery miejsca siedzące oraz nosze, ale przeznaczonego do przewożenia maksymalnie czterech osób (trzyosobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego i jednego pacjenta).

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2.

Dotyczy załącznik nr 5 do SWZ, pkt. I, 7 – prosimy o potwierdzenie, iż chodzi o regulację przód-tył, góra-dół.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 3.

Dotyczy załącznik nr 5 do SWZ, pkt. VIII, 10 – prosimy o dopuszczenie w przedziale medycznym czterech gniazd 230 V (trzy na ścianie lewej oraz jedno na ścianie działowej), w których po włączeniu przetwornicy w czasie jazdy będzie napięcie 230V.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem, że w przynajmniej 1 gniazdku napięcie 230V będzie dostępne również w trakcie postoju po podłączeniu pojazdu do sieci energetycznej umożliwiając działanie grzejnika elektrycznego o którym mowa w pkt. VII,6.

Pytanie 4.

Dotyczy załącznik nr 5 do SWZ, pkt. X, 1 – prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający używa tabletów typu Zebra.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 5.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, paragraf 7, pkt. 3.1 – prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z niniejszym punktem Zamawiający wymaga przeglądów gwarancyjnych samochodu bazowego, zabudowy przedziału medycznego i sprzętu medycznego w miejscu stacjonowania ambulansu, przez cały okres trwania gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta (gwarancja - 24 miesiące).

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 6.

Prosimy o określenie zakładanego szacunkowego przebiegu rocznego ambulansu.

Odp.: Szacunkowy roczny przebieg – 40 000 km.

Pytanie 7.

Prosimy o dopuszczenie dostawy na kołach na koszt i ryzyko Wykonawcy w celu dotarcia, odpowietrzenia i przetestowania układów ambulansu.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

PREZAMAWIAJĄCY
ZARZĄDU
Magdalena Szymczak
Magdalena Szymczak

