



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzowolsztyn.pl
http://www.spzowolsztyn.pl
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 26.07.2023 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/199/2023

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „**Zakup ambulansu typu C -specjalistycznego wraz z wyposażeniem dla SPZOZ w Wolsztynie**”; TP/20/2023.

Zmiana treści SWZ

Zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. 2022.1710 ze zm.) zwanej dalej "PZP", Zamawiający zmienia treść SWZ Zamawiający dokonuje zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. W OPZ załączniku nr 3 do SWZ Zamawiający dodaje następujący opis "fotel u wezglowia noszy z przesuwem tj z przesuwem umożliwiającym odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie właściwej pozycji przy głowie pacjenta oraz dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa
2. W pkt 3.10 SWZ Zamawiający wprowadza zapis poprzez dodanie po literze j) literę k) w brzmieniu: "Wykonawca w cenę oferty wliczy wymagane przez producenta sprzętu medycznego koszty obowiązkowych przeglądów gwarancyjnych"
3. We wzorze umowy w § 3 ust. 1 dodaje się punkt 1.6 w brzmieniu "Wykonawca w cenę oferty wliczy wymagane przez producenta sprzętu medycznego koszty obowiązkowych przeglądów gwarancyjnych"
4. We wzorze umowy w § 6 ust. 2 otrzymuje brzmienie "Podana w ust.1 niniejszego paragrafu cena zawiera: wszystkie koszty realizacji Umowy oraz podatki i cła ustalone zgodnie z obowiązującymi przepisami, koszty transportu, przeszkolenia, homologacji, zamontowania przekazanych urządzeń, serwisu gwarancyjnego oraz koszty przeglądów sprzętu medycznego wymaganych przez producenta w ramach obowiązkowych przeglądów gwarancyjnych"
5. W związku z wymogiem złożenia przedmiotowych środków dowodowych wraz z ofertą (wymagania określone w rozdz. 8 SWZ), Zamawiający w OPZ - załączniku nr 3 w zakresie przedmiotowych środków dowodowych dla poszczególnych sprzętów medycznych, zmienia zapis na: „**Deklaracje CE, Certyfikaty CE foldery z opisem- - załączyć wraz z ofertą, instrukcja obsługi – przy dostawie**”.
6. Zamawiający dla ambulansu typu C wymaga kolor barwy żółtej RAL 1016 lub odpowiadającą jemu barwę żółtą CMYK 10,0,90,0 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r.
7. W OPZ załączniku nr 3 do SWZ, Zamawiający dopuszcza zestaw transportowy (materac + nosze + transporter) o nośności 227 kg i poniższych parametrach technicznych przy jednoczesnym spełnieniu pozostałych zapisów SWZ:
- bez automatycznego systemu załadunku i rozładunku, który dostarczany jest tylko z noszami elektryczno-hydraulicznymi



- nosze z podparciem pleców do kąta 75 stopni, wyposażone w podglówek anatomiczny posiadający uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak oraz do tzw. pozycji węższej, która jest wskazana przy wykonywaniu zabiegu intubacji pacjenta
- wyposażone w dedykowaną, certyfikowaną uprząż pediatryczną dla pacjentów o wadze 3,5 – 22 kg
- wyposażony w system zapobiegający złożeniu się goleni, gdy kółka najazdowe nie opierają się o stół medyczny (lawetę), które dodatkowo operator może kontrolować na każdym etapie załadunku i wyprowadzania noszy za pomocą blokad zwalnianych ręcznie (zaproponowany system jest bezpieczny dla pacjenta oraz obsługującego system transportowy). Zaproponowane rozwiązanie techniczne (blokada sterowania ręczna) zabezpiecza kręgosłup operatora noszy na każdym etapie załadunku, wyprowadzania i użytkowania noszy poza ambulansem.
- nosze wyposażone w materac, związane na dedykowanym transporterze o wadze 35,05 kg i masie łącznej zestawu zgodnie z normą EN 1865-1 równej 61,00 kg. Proponowany zestaw transportowy posiada deklarację UE MDR (najnowsze, obowiązujące rozporządzenie w sprawie wyrobów medycznych 2017/745) i jest zgodny z zapisami norm PN EN 1789:2020 oraz PN EN 1865-1, która to norma w swojej treści dotyczącej noszy jest tożsama z aktualną normą zharmonizowaną. Dokumenty na zgodność z przytoczonymi normami wystawione przez niezależny ośrodek notyfikowany.

8. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie składania ofert należy rozumieć:
02.08.2023 r. godz. 10:00;
9. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie otwarcia ofert należy rozumieć:
02.08.2023 r. godz. 10:15.

Powyższe zmiany są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

Załącznik

Zmodyf. Załącznik nr 3-OPZ
Zmodyf. Załącznik nr 9-Wzór umowy.

2736464 | Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Wolszynie
lek. Joanna Harbuzińska-Turek

Sporządziła: Bernadeta Kurp z KP

