

Wołów, 12.05.2022 r.

8/PCM/2022/ZP/A

## WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ - 1

**Dotyczy:** postępowania nr 8/PCM/2022/ZP/A **Dostawa ambulansu typu B wraz z wyposażeniem na potrzeby Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., dofinansowana ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 w ramach realizacji zadania pn. "Zakup ambulansu typu B wraz z wyposażeniem"**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia Zamawiający, zgodnie z art. 284 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), przekazuje treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami:

### Pytanie 1

Prosimy o dopuszczenie gwarancji na lakier 24 miesiące co nie wymaga dodatkowych dopłat.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

### Pytanie 2

Dotyczy umowy paragraf 3 pkt.10 – prosimy o potwierdzenie, iż punkt ten nie dotyczy przeglądów samochodu bazowego za które Zamawiający będzie płacił z własnej ręki po wykonaniu usługi.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający potwierdza, że paragraf 3 pkt.10 Umowy dotyczy jedynie elementów zabudowy (adaptacji) dołożonych do pojazdu bazowego przez Wykonawcę.

### Pytanie 3

Prosimy o dopuszczenie gwarancji na klimatyzację 24 miesiące co nie wymaga dopłat.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

### Pytanie 4

Prosimy o dopuszczenie dostawy na kołach na własny koszt i ryzyko w celu przetestowania i odpowietrzenia układów.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach na koszt i ryzyko Dostawcy.

#### Pytanie 5

Prosimy o poprawienie formularza cenowego: w pozycji 1 – samochód bazowy, w pozycji 2 – adaptacja medyczna. Informujemy również, że na fakturze będziesz wyszczególniona jedna pozycja – ambulans – który będzie sumą powyższych dwóch kwot.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.**

#### Pytanie 6

W SWZ Zamawiający wymaga ambulansu z roku produkcji 2022, a w OPZ pojawia się 2020 – prosimy o doprecyzowanie.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga ambulansu wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2020 r.**

#### Pytanie 7

W SWZ Zamawiający wymaga 2 letniej gwarancji mechanicznej, a w OPZ pojawia się okres przedłużonej gwarancji minimum 5 lat – prosimy o doprecyzowanie.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje SWZ w ww zakresie.**

#### Pytanie 8

W przypadku wymogu 5 letniej gwarancji prosimy o doprecyzowanie czy chodzi tylko o samochód bazowy czy o adaptację również.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje SWZ w ww zakresie.**

#### Pytanie 9

Prosimy o dopuszczenie koloru nadwozia żółtego zgodnego z normą.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie 10

Czy dla bezpieczeństwa nierozładowania akumulatorów przetwornica ma być aktywna tylko po odpaleniu silnika?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza zapis o aktywnej przetwornicy napięcia.**

#### **Pytanie 11**

Prosimy o potwierdzenie, iż w przypadku zaferowania belki zespolonej w przedniej i tylnej części dachu – Zamawiający uzna spełnienie wymogów w pkt. 58 oraz 61.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający uzna spełnienie wymogów w pkt. 58 oraz 61 w przypadku zaferowania belki zespolonej w przedniej i tylnej części dachu (jako wariant wyposażenia).**

#### **Pytanie 12**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga butli oraz reduktorów – jedynie ich mocowania.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza, że nie wymaga butli tlenowych. Zamawiający wymaga jedynie mocowania butli tlenowych.**

#### **Pytanie 13**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga elementów systemu SWD PRM.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wymaga elementów systemu SWD PRM.**

#### **Pytanie 14**

Prosimy o podanie marki i modelu radiotelefonu jaki będzie użytkowany w ambulansie aby przygotować odpowiedni uchwyt.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga przygotowania do montażu radiotelefonu w postaci przewodów zasilania i anteny.**

#### **Pytanie 15**

Prosimy o podanie marki i modelu noszy jakie będą użytkowane w ambulansie aby przygotować odpowiedni uchwyt.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający planuje użytkowanie noszy Stollenwerk na transporterze 4002. Ostateczna informacja zostanie przekazana Wykonawcy po wyborze oferty.**

#### **Pytanie 16**

Prosimy o dopuszczenie gaśnicy w przedziale medycznym o pojemności 1 kg.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza gaśnicę w przedziale medycznym o pojemności 1 kg.**





**Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o.**  
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów  
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99  
[www.pcmwolow.pl](http://www.pcmwolow.pl), e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl

#### **Pytanie 17**

Prosimy o dopuszczenie długości przedziału medycznego 3050 mm.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie 18**

Prosimy o dopuszczenie ambulansu zastępczego spełniającego normę dla ambulansu typu C, a nie gorszego niż minimalne wymagania Zamawiającego. Jest to niemożliwe gdyż każdy ambulans się różni.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza ambulans spełniający normę typu C, a nie gorszy niż minimalne wymagania Zamawiającego.**

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi.

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż przedłuża termin składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Agnieszka Poprawska-Cierpiał

Prokurent

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
w WOŁOWIE sp. z o.o.  
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26  
tel 71/380 58 01  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
NIP 988-02-67-118 REGON: 020749596  
(2)

Sporządził: Anna Chechelska, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: [annachechelska@pcm-wolow.pl](mailto:annachechelska@pcm-wolow.pl)