



INSTYTUCJA  
WOJEWÓDZTWA  
LUBELSKIEGO

Stacja Pogotowia Ratunkowego  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Białej Podlaskiej

21-500 Biała Podlaska, ul. Warszawska 20, tel. (83) 343-40-68,

(83) 343-47-35, tel./fax (83) 344-37-06

NIP 537-19-50-595

REGON 000570559

NZP.3520.4.2023

Biała Podlaska, dnia 25.07.2023 r.

**Do Wszystkich Wykonawców**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej mniejszej niż progi unijne w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na: „Dostawa 1 szt. ambulansu Typu C z wyposażeniem medycznym” [Znak sprawy: NZP.3520.4.2023]**

**WYJAŚNIENIA / MODYFIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO**

W imieniu Zamawiającego – SPR SPZOZ w Białej Podlaskiej, w związku z wpływieniem do Zamawiającego wniosków o wyjaśnienie treści SWZ przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (złożonych w trybie art. 284 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.; dalej jako PZP)), poniżej na podstawie art. 284 ust. 2 PZP przekazuje się treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

**Pytanie 1.**

Prosimy o podanie sposobu dostawy, czy dopuszcza się dojazd na kołach?

Wyjaśniamy, że ma to duży wpływ na cenę przedmiotu zamówienia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza dostawy na kołach.**

**Pytanie 2.**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania w przedziale medycznym fotele z zagłówkiem regulowanym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 3.**

Czy fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy ma być automatyczna typu Climatronic, co zdecydowanie poprawia bezpieczeństwo prowadzenia pojazdu przez kierowcę zgodnie z zapisem w pkt 6 Załącznika nr 3 do swz?

Wyjaśniamy, że automatyczna typu „Climatronic”, jest to automatycznie sterowany układ klimatyzacji, który **większość procesów związanych z chłodzeniem oddaje w ręce komputera**. Regulacja przez użytkownika ogranicza się do określenia poziomu pożądanej temperatury na elektronicznym wyświetlaczu. To komputer, samodzielnie dopasowuje kierunek i siłę nawiewu powietrza, w taki sposób, żeby zapewnić jak największy komfort.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 4.**

Aktualna norma PN EN 1789 w punkcie 4.2.3 wymaga, aby ambulans był wyposażony „ w układ sterowania stabilnością i system bezpieczeństwa biernego”, którego przykładem jest „Aktywny system wspomagania nagłego hamowania” oraz „ Układ zapobiegający obróceniu się samochodu podczas jazdy, ściąganiu auta w bok lub jego dachowaniu”, co jest w pełni uzasadnione charakterem jazdy ambulansu w czasie przewozu pacjenta i znajduje swoje odzwierciedlenie w przytoczonej normie oraz wymogach siwz. Brak powyższych rozwiązań powoduje niezgodność z normą PN EN 1789.

Obecnie normą we wszystkich produkowanych ambulansach jest fabryczny system bezpieczeństwa tzw. „Aktywny system wspomagania nagłego hamowania” oraz „ Układ zapobiegający obróceniu się samochodu podczas jazdy, ściąganiu auta w bok lub jego

dachowaniu np. ESC”, co podyktowane jest względami bezpieczeństwa, prosimy o potwierdzenie że Zamawiający oczekuje ambulansu posiadającego takie nowoczesne wyposażenie wypełniające zapisy normy PN EN 1789?

**Odpowiedź: Ambulans musi spełniać wymagania aktualnych wersji normy PN EN 1789 lub równoważnej dla ambulansu typu C.**

**Pytanie 5.**

Prosimy o potwierdzenie, że otwierany szyberdach ma mieć wymiary pozwalające na jego wykorzystanie jako wyjścia ewakuacyjnego dla pacjenta i personelu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 6.**

Aby otwierany szyberdach (okno dachowe) stanowił jednocześnie wyjście ewakuacyjne musi posiadać minimalne wymiary 500 x 900 mm zgodnie z wymogami Regulaminu nr 17 EKG ONZ 1.3 czy takiego okna dachowego oczekuje Zamawiający?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 7.**

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany Ambulans posiadał fabryczne lewe drzwi przesuwne z szybą, która wspomaga wentylację, nie przeszkadza w eksploatacji, a w skrajnych przypadkach może służyć jako dodatkowe wyjście ewakuacyjne ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 8.**

Czy w okresie gwarancji za przeglądy pojazdu bazowego z materiałami zużywalnymi typu klocki hamulcowe, olej, filtry itp. oraz za przeglądy wyposażenia medycznego z dojazdami płaci Wykonawca?

**Odpowiedź: Zgodnie z § 5 ust 5 pkt 6 oraz ust 14 wzoru umowy Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia przeglądów okresowych i pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami i przeglądami w okresie gwarancji.**

**Pytanie 9.**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, z fotelem na przegrodzie bez funkcji przesuwu, która przy tych gabarytach przedziału pacjenta jest zbyt duża (przesuw o 5-8 cm)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i OPZ. Zamawiający uzgodni zakres przesuwu fotela na etapie realizacji zamówienia. Ambulans musi spełniać wymagania aktualnych wersji normy PN EN 1789 lub równoważnej dla ambulansu typu C.**

**Pytanie 10.**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi aktualnej normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, posiadający silnik o mocy 120 kW, o max momencie obrotowym wynoszącym 380 Nm i pojemności 2299cm<sup>3</sup>, z normą Euro VI?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i OPZ. Zamawiający określił normę emisji spalin min. Euro 6. Ambulans musi spełniać wymagania aktualnych wersji normy PN EN 1789 lub równoważnej dla ambulansu typu C.**

**Pytanie 11.**

Czy Zamawiający dopuści, standardową długość gwarancji na samochód bazowy 24 miesiące bez limitu km, oraz na perforację nadwozia 72 miesiące i powłoki lakiernicze 36 miesięcy którą oferuje większość producentów?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ oraz OPZ pkt 29.**

**Pytanie 12.**

Czy Zamawiający dopuszcza standardowy termin płatności przyjęty w obrocie gospodarczym na terenie UE i wynoszący 30 dni?

Wyjaśniamy, że wydłużony termin płatności do 60 dni zwiększa cenę oferty o kwotę dodatkowego finansowania kolejnych 30 dni.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza i modyfikuje zapisy wzoru umowy § 4 WARUNKI PŁATNOŚCI ust. 2. „Cena będzie płaćta w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT w formie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2”.**

**Pytanie 13.**

Czy jest wymagane, aby szyby w drzwiach tylnych posiadały ogrzewanie elektryczne?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 14.**

Prosimy o dopuszczenie normy emisji spalin EURO VI.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i OPZ. Zamawiający określił normę emisji spalin min. Euro 6.**

**Pytanie 15.**

Prosimy o potwierdzenie, iż listwy boczne oraz lusterka boczne mają być nie lakierowane (kolor czarny).

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż listwy boczne oraz lusterka boczne mają być nie lakierowane (kolor czarny). Zgodnie z SWZ i OPZ p. 1 ppkt 3.**

**Pytanie 16.**

Prosimy o dopuszczenie montażu jednego kasku w schowku technicznym, a dwóch kasków na drzwiach tylnych lewych i prawych.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 17.**

Prosimy o dopuszczenie okien przedziału medycznego pokrytych do 2/3 wysokości folią półprzezroczystą.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 18.**

Dotyczy pkt. 8.5 – prosimy o potwierdzenie, iż chodzi o dwa punkty w przedziale kierowcy i jeden głośnik w przedziale medycznym

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 19.**

Z uwagi, iż drukarka Epson M105 – nie jest standardową drukarką systemu SWD PRM, czy Zamawiający po podpisaniu umowy wypożyczy jedną drukarkę celem dopasowania do uchwytu Epson W-100.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wypożyczy drukarkę na etapie realizacji zamówienia - po wcześniejszym uzgodnieniu terminu.**

**Pytanie 20.**

Prosimy o potwierdzenie, iż moduł Teltonika, drukarka oraz tablet nie stanowią przedmiotu postępowania i są po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 21.**

Prosimy o dopuszczenie akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i OPZ p. 11 ppkt. 2.**

**Pytanie 22.**

Prosimy o dopuszczenie montażu materaca próżniowego w schowku zewnętrznym.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 23.**

Prosimy o dopuszczenie schowka na leki zamykanego na zamek szyfrowy, nie na klucz.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 24.**

Dotyczy fotela u wezglowia – prosimy o dopuszczenie fotela u wezglowia noszy bez funkcji przesuwu w przypadku zaferowania długości przedziału medycznego do 310 cm, z uwagi na brak potrzeby takiej funkcji. W takim przypadku przesuw jest minimalny.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i OPZ. Zamawiający uzgodni zakres przesuwu fotela na etapie realizacji zamówienia.**

**Pytanie 25.**

Dotyczy fotela u wezglowia – z uwagi na szerokość przedziału medycznego pomiędzy zabudową ściany lewej, a szafką ściany działowej – prosimy o dopuszczenie fotela bez podłokietników.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 26.**

Dotyczy fotela na prawej ścianie – prosimy o dopuszczenie fotela tylko z lewym podłokietnikiem – podczas obrotu fotela do kierunku jazdy istnieje ryzyko konfliktu podłokietnika, ze ścianą.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie 27.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga butli.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 28.**

Dotyczy fotela na prawej ścianie - prosimy o dopuszczenie fotela na prawej ścianie bez funkcji przesuwu z uwagi na bardzo mały jego zakres.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie 29.**

Dotyczy eksploatacji – czy przeglądy okresowe adaptacji medycznej mają być wliczone w cenę oferty co podniesie jej cenę?

**Odpowiedź: Zgodnie z § 5 ust 5 pkt 6 oraz ust 14 wzoru umowy Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia przeglądów okresowych i pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami i przeglądami w okresie gwarancji.**

**Pytanie 30.**

Pytanie do załącznika nr 3 – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zestaw transportowy (materac + nosze + transporter) STRYKER model 6100 M1 o nośności 227 kg i poniższych parametrach technicznych przy jednoczesnym spełnieniu pozostałych zapisów SWZ:

- nosze wyposażone w bezstopniową, wspomaganą siłownikiem regulację nachylenia oparcia pod plecami do kąta 75 stopni

- nosze wyposażone w podglówek anatomiczny posiadający uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak oraz do tzw. pozycji wężącej, która jest wskazana przy wykonywaniu zabiegu intubacji pacjenta.

- nosze wykonane z profili zapewniających sztywną konstrukcję ramową odporną na skręcenia i rotacje, która zastępuje rączki dodatkowe, co umożliwia przenoszenie i podnoszenie ciężaru na całym obwodzie noszy przez dowolną ilość osób

- z transporterem o wadze 35.05 kg, który posiada deklarację zgodności z normami EN 1789:2020 i EN 1865-1 wystawioną przez niezależny ośrodek notyfikowany oraz deklarację zgodności z nową dyrektywą medyczną UE MDR 2017/745.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 31.**

Prosimy o udzielenie informacji, czy wskazana waga noszy tj. 23 kg zawiera w sobie masę materaca?

**Odpowiedź: Chodzi o ciężar samych noszy 23 kg.**

**Pytanie 32.**

Prosimy o podanie dopuszczanej przez Zamawiającego maksymalnej masy materaca.

**Odpowiedź: Dopuszczalna maksymalna masa materaca: do 10kg.**

**Pytanie 33.**

Dotyczy Respirator reanimacyjno - transportowy:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy czy Zamawiający dopuści respirator renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Standard A:

- Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy EN 794-3
- Wymiary: 190x110x90 cm, waga 1.1 kg
- Respirator pneumatyczno-elektryczny – sterowanie elektroniczne pracą respiratora
- Respirator fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad i usterek
- Przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci od 10 kg
- Autotest poprawności działania wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora
- Tryb wentylacji kontrolowanej IPPV
- Tryb wentylacji wspomaganej SIMV
- Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę częstotliwości oddechowej przez użytkownika
- Układ pacjenta wraz z zastawką pacjenta
- Możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji
- System elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta
- Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie 20-60 mbar
- Wentylacja 100% -tlenem i mix tlenowy ok 60 %
- Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej
- Regulacja objętości oddechowej w zakresie 3 - 20 l/min
- Pojedynczy oddech w zakresie 75 – 4000 ml
- Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 5 - 40 oddechów/ min.
- Manometr manualny
- Parametry monitorowane: częstość oddechów, objętość minutowa, ciśnienie
- Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe: wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu
- Zasilanie bateryjne – czas pracy baterii przynajmniej 2 lata w warunkach pracy jako respirator transportowy
- Przerzutnik (trigger)  $\geq 6$  l/min
- Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami
- Temperatura pracy w zakresie od:  $-18^{\circ}\text{C}$  do  $+60^{\circ}\text{C}$
- Klasa odporności na wnikanie ciał stałych/cieczy IP 24
- Zastawka PEEP mocowana bezpośrednio do zaworu pacjenta
- Tolerancja elektromagnetyczna zgodna z normami EN 60601-1-2i EN 794-3: Eliminacja zakłóceń wg EN 55011; Odporność na zakłócenia radiowe wg EN 61000 – 4 – 2 (bez możliwości pracy w MRI)

- Wyposażenie respiratora: przewód pacjenta wielorazowego użytku, zastawka pacjenta, przewód zasilający do tlenu z szybkozłączem typu AGA, zastawka PEEP

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i OPZ.**

#### **Pytanie 34.**

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy, czy Zamawiający dopuści urządzenie renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Standard 2, będący na wyposażeniu wielu ambulansów i szpitali w Polsce, charakteryzujący się następującymi parametrami:

- Zasilanie pneumatycznie – bateryjne
- Wymiary 206 mm x 137 mm x 130 mm (szerokość, wysokość, głębokość)
- Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt w trakcie transportu ambulansem i w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego
- Odporny na wstrząsy
- Waga samego respiratora ok. 2,5 kg
- Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar
- Zużycie gazu napędowego ok. 250 ml/min przy PEEP równym 0 mbar i ciśnieniu wdechowym 20 mbar – wentylacja osoby dorosłej zgodnie z ERC zużycie gazu ok. 25 ml na cykl oddechowy (przy 10 odd/min)
- Maksymalny przepływ do 80 l/min
- Zasilanie 12V/230V w zestawie zasilacz 230V
- Układ pacjenta z zaworem umożliwiającą wentylację bierną 100% jednorurowy
- Ładowanie od 0 do 95 % 3,5 h
- Zasilanie z baterii 10 h
- Wentylacja 100% tlenem i Air Mix (stężenie O<sub>2</sub> uzależnione od parametrów wentylacji i zawiera się w przedziale ok. 55% do 75%)
- Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych
- System testowy, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora
- Tryb CPR – oddech automatyczny (pacjent zaintubowany) lub oddech podawany ręcznie (cykl 30:2 lub 15:2), pauza na czas analizy rytmu, metronom sygnalizujący uciski (możliwość wyłączenia)
- Możliwość wykonania oddechu spontanicznego na każdym etapie wentylacji – tryby IPPV i SIMV; bez blokowania automatycznie cyklu wentylacji
- Tryby wentylacji IPPV, SIMV, CPAP, RSI, CPR, Demand
- NIV dostępna w trybie CPAP, CPR, RSI, Demand
- Tryb Demand uruchamiany ręcznie
- Tryb CPAP – regulacja PEEP i ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa, przepływ automatyczny
- Tryb ratunkowy – natychmiastowe rozpoczęcie wentylacji dorosli/dzieci/niemowlęta z prekonfigurowanymi ustawieniami dla każdej grupy wiekowej
- Prekonfigurowane ustawienia dla trybów ratunkowych zgodne z ERC, z możliwością ustawienia własnych startowych parametrów
- Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie 5-50 oddechów/min
- Objętość oddechowa regulowana w zakresie 50 – 2000 ml
- Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie od 0 do 30 cmH<sub>2</sub>O – integralna funkcja respiratora
- Ciśnienie w drogach oddechowych regulowane w zakresie 10-65 mbar
- Czułość triggera: -1,3 mbar przy PEEP > 0 i -0,8 mbar przy PEEP = 0
- Bezdech 4-60 s

- Zakres manometru od -5 do +70 cm H<sub>2</sub>O
- Stosunek I:E – 1:1 w trybie RKO 30:2, 15:2 oraz RSI ręczny od 1:4 do 4:1 Czas wdechu od 0,2 s do 9,6 s
- Wyzwalacz automatyczny - ciśnieniowy
- Zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru
  - Zakres temperatur pracy -20 – + 50° C
  - Przechowywanie -40 – +70° C
  - IP 54
  - Zgodny z normą RTCA DO 160 G
  - Zgodny z normami EN 60601-1, EN 1789, EN 794-3, ISO 10651-3
  - Obrazowanie następujących parametrów: ciśnienie PEEP, ciśnienie maksymalne wdechowe, objętość oddechowa, objętość minutowa, częstość oddechowa
  - Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim.
  - Alarmy: bezdechu, nieszczelności układu, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych, rozładowanego akumulatora/braku zasilania
  - Zapis danych na karcie pamięci: testy systemu, rejestr zdarzeń
  - Tolerancja elektromagnetyczna zgodna z normami EN 60601-1-2i EN 794-3: Eliminacja zakłóceń wg EN 55011; Odporność na zakłócenia radiowe wg EN 61000 – 4 – 2, bez możliwości pracy w środowisku MRI

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza**

**Pytanie 35.**

Nadwozie 2) Czy zamawiający dopuści rozwiązanie ilość miejsc minimum 3 (z kierowcą )+ 1 osoba w pozycji leżącej. Przy DMC 3,5t rozwiązanie z ilością miejsc minimum 3 (z kierowcą) plus 1 osoba w pozycji leżącej jest jednym z możliwych, aby spełnić normy wagowe pojazdu i nie przekroczyć limitu DMC 3,5 tony dla furgonu typu B.

**Odpowiedź: Przedmiotem zamówienia jest dostawa 1 szt. fabrycznie nowego ambulansu sanitarnego typu C (pojazd bazowy fabrycznie nowy o DMC max. 3,5 t. po wykonanie adaptacji na ambulans drogowy za pomocą cech technicznych i jakościowych, przy przestrzeganiu Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane czyli aktualnych wersji norm PN-EN 1789 lub równoważnej oraz PN EN 1865 lub równoważnej dla sprzętu medycznego). Zamawiający dopuści rozwiązanie ilość miejsc minimum 3 (z kierowcą )+ 1 osoba w pozycji leżącej.**

**Pytanie 36.**

Nadwozie 6) c) Ze względu na wagę urządzenia zewnętrzny elektrycznie wysuwany stopień do przedziału medycznego z funkcją automatycznego chowania po zamknięciu drzwi przesuwanych nie ma potrzeby być dokładny, zastosowanie fabrycznego stopnia wewnętrznego jest wystarczającym parametrem do komfortowego oraz bezpiecznego korzystania z Ambulansu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zastosowanie fabrycznego stopnia wewnętrznego**

**W związku z udzieleniem powyższych odpowiedzi Zamawiający informuje, że zmianie w zakresie SWZ ulegają n/w treści:**

**na podstawie art. 286 ust. 1 PZP ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710) Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ w następujący sposób:**

*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis) – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych**

**Jest:**

<b>7. KOŁA I OGUMIENIE</b>	
1)	4 koła z oponami letnimi + 1 koło zapasowe z oponą letnią, dodatkowo 5 kół z oponami zimowymi (opony nie starsze niż 2021 r.)

**Ulega zmianie na:**

<b>7. KOŁA I OGUMIENIE</b>	
1)	4 koła z oponami letnimi + 1 koło zapasowe z oponą letnią, dodatkowo 5 kół z oponami zimowymi (opony nie starsze niż 2023 r.)

**Jest:**

<b>1. NADWOZIE</b>	
3)	Lakierowanie nadwozie w kolorze żółtym – lakier fabryczny RAL 1016 Zderzaki nie lakierowane.

**Ulega zmianie na:**

<b>2. NADWOZIE</b>	
3)	Lakierowanie nadwozie w kolorze żółtym – lakier fabryczny RAL 1016 <b>Zderzaki, listwy boczne, lusterka boczne nie lakierowane.</b>

Załącznik nr 5 do SWZ

**Wzór umowy**

**Jest:**

**§ 4 WARUNKI PŁATNOŚCI ust. 2.** „Cena będzie płatna w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT w terminie do 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2.

**Ulega zmianie na:**

**§ 4 WARUNKI PŁATNOŚCI ust. 2.** „Cena będzie płaćta w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT w terminie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2”.

**Jest:**

**§ 5 GWARANCJA I REKOJMIA**

5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do:

1) usunięcia wad i usterek w przedmiocie umowy, a w przypadku gdy dane urządzenie wchodzące w zakres przedmiotu umowy było już dwukrotnie naprawiane i naprawy te były naprawami istotnymi (tzn. wpływającymi na użyteczność całego urządzenia powodującymi, że bez ich usunięcia użyteczność urządzenia jako całości byłaby zmniejszona) – dokonania wymiany całego urządzenia na nowe, wolne od wad;

1) usunięcia wad i usterek w przedmiocie umowy, a w przypadku gdy ten sam element (podzespół) był już dwukrotnie naprawiany – dokonania wymiany tego elementu (podzespołu) na nowy, wolny od wad;

1) zapłaty odszkodowania obejmującego zarówno stratę, jak i utracone korzyści, jakich doznał Zamawiający na skutek wystąpienia wady;

1) zapłaty kary umownej z tytułu zwłoki w usunięciu wad ponad terminy określone w niniejszym paragrafie, w wysokości 0,025% ceny umowy brutto wskazanej w §3 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, naliczanej do dnia usunięcia wady przez Wykonawcę lub podmiot trzeci, któremu Zamawiający powierzył wykonanie naprawy, a także zapłaty odszkodowania uzupełniającego, jeżeli wysokość naliczonej kary umownej nie pokrywa całej szkody, jakiej doznał Zamawiający na skutek zwłoki Wykonawcy w usunięciu wad, z zastrzeżeniem pkt 5;

1) zapewnienia Zamawiającemu zastępczego: ambulansu lub urządzenia wchodzącego w zakres wyposażenia ambulansu, o nie gorszych parametrach i właściwościach, na czas



usunięcia wady ambulansu lub elementu jego wyposażenia ponad terminy przewidziane na usunięcie wad określone w niniejszym paragrafie; zapewnienie ambulansu lub urządzenia zastępczego na warunkach przewidzianych w niniejszym punkcie wyłącza obowiązek zapłaty kary umownej i odszkodowania przewidzianych w pkt 4;

1) przeprowadzania przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta pojazdów i wyposażenia, w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od chwili pozostawienia do dyspozycji Wykonawcy,

1) przeprowadzenia przeglądów pogwarancyjnych w ostatnich 14 dniach obowiązywania gwarancji oraz usunięcia wad stwierdzonych w toku tego przeglądu,

1) zapłaty kary umownej z tytułu zwłoki w przeprowadzeniu przeglądu okresowego ponad termin określony w pkt 6, w wysokości 0,025% ceny umowy brutto wskazanej w §3 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, naliczanej do dnia wykonania przeglądu okresowego przez Wykonawcę lub podmiot trzeci, któremu Zamawiający powierzył wykonanie przeglądu, a także zapłaty odszkodowania uzupełniającego, jeżeli wysokość naliczonej kary umownej nie pokrywa całej szkody, jakiej doznał Zamawiający na skutek zwłoki Wykonawcy w przeprowadzeniu przeglądu okresowego.

#### Ulega zmianie na:

#### **§ 5 GWARANCJA I REKOJMIA**

**5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do:**

1) usunięcia wad i usterek w przedmiocie umowy, a w przypadku gdy dane urządzenie wchodzące w zakres przedmiotu umowy było już dwukrotnie naprawiane i naprawy te były naprawami istotnymi (tzn. wpływającymi na użyteczność całego urządzenia powodującymi, że bez ich usunięcia użyteczność urządzenia jako całości byłaby zmniejszona) – dokonania wymiany całego urządzenia na nowe, wolne od wad;

2) usunięcia wad i usterek w przedmiocie umowy, a w przypadku gdy ten sam element (podzespół) był już dwukrotnie naprawiany – dokonania wymiany tego elementu (podzespołu) na nowy, wolny od wad;

3) zapłaty odszkodowania obejmującego zarówno stratę, jak i utracone korzyści, jakich doznał Zamawiający na skutek wystąpienia wady;

4) zapłaty kary umownej z tytułu zwłoki w usunięciu wad ponad terminy określone w niniejszym paragrafie, w wysokości 0,025% ceny umowy brutto wskazanej w §3 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, naliczanej do dnia usunięcia wady przez Wykonawcę lub podmiot trzeci, któremu Zamawiający powierzył wykonanie naprawy, a także zapłaty odszkodowania uzupełniającego, jeżeli wysokość naliczonej kary umownej nie pokrywa całej szkody, jakiej doznał Zamawiający na skutek zwłoki Wykonawcy w usunięciu wad, z zastrzeżeniem pkt 5;

5) zapewnienia Zamawiającemu zastępczego: ambulansu lub urządzenia wchodzącego w zakres wyposażenia ambulansu, o nie gorszych parametrach i właściwościach, na czas usunięcia wady ambulansu lub elementu jego wyposażenia ponad terminy przewidziane na usunięcie wad określone w niniejszym paragrafie; zapewnienie ambulansu lub urządzenia zastępczego na warunkach przewidzianych w niniejszym punkcie wyłącza obowiązek zapłaty kary umownej i odszkodowania przewidzianych w pkt 4;

6) przeprowadzania przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta pojazdów i wyposażenia, w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od chwili pozostawienia do dyspozycji Wykonawcy,

7) przeprowadzenia przeglądów pogwarancyjnych w ostatnich 14 dniach obowiązywania gwarancji oraz usunięcia wad stwierdzonych w toku tego przeglądu,

8) zapłaty kary umownej z tytułu zwłoki w przeprowadzeniu przeglądu okresowego ponad termin określony w pkt 6, w wysokości 0,025% ceny umowy brutto wskazanej w §3 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, naliczanej do dnia wykonania przeglądu okresowego przez Wykonawcę lub podmiot trzeci, któremu Zamawiający powierzył wykonanie przeglądu, a także zapłaty odszkodowania uzupełniającego, jeżeli wysokość naliczonej kary umownej nie pokrywa całej szkody, jakiej doznał Zamawiający na skutek zwłoki Wykonawcy w przeprowadzeniu przeglądu okresowego.

### **Rozdział XIII SWZ. MIEJSCE I SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Jest:

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć za pośrednictwem Platformy pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_bp](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_bp) na stronie internetowej prowadzonego postępowania (Platforma) do dnia **26.07.2023r. do godz. 11:00**

#### **Ulega zmianie na:**

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć za pośrednictwem Platformy pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_bp](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_bp) na stronie internetowej prowadzonego postępowania (Platforma) do dnia **28.07.2023r. do godz. 11:00**

### **Rozdział XI SWZ. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:**

Jest:

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **24.08.2023 r.**

#### **Ulega zmianie na:**

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **26.08.2023 r.**

### **Rozdział XIV. TERMIN OTWARCIA OFERT**

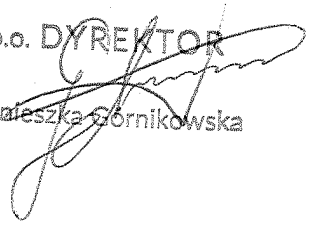
Jest:

1. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia, w którym upłynął termin składania ofert **tj. 26.07.2023r. o godz. 11:05**

#### **Ulega zmianie na:**

2. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia, w którym upłynął termin składania ofert **tj. 28.07.2023r. o godz. 11:05**

**W załączeniu do wyjaśnień zmodyfikowany Załącznik nr 3 do SWZ: Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis) – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ: Wzór umowy.**

p.o. DYREKTOR  
  
Agnieszka Górnikowska