

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.**

22-400 Zamość. ul. Peowiaków 1

www.szpital.com.pl e-mail: zamosc@szpital.com.pl

tel. 84 677-50-00, fax 84 638-51-45

 Zamość 2018-03-12

 **Wszyscy Zainteresowani Wykonawcy**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na dostawę ambulansu medycznego w formie leasingu operacyjnego, nr sprawy 2/PN/18.**

#### WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ

Działając zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1579), w związku z pytaniami dotyczącymi treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Zamawiający przesyła treść pytań nadesłanych do w/w postępowania wraz z odpowiedziami.

**Pytanie nr 1**

 Zwracamy się z prośbą zgodę na zmianę zapisu par 7 ust 2 projektu umowy na : „W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru, a w przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wady, a jeśli wady usunąć się nie da - do wymiany na nowy wolny od wad”. Obecne zapisy projektu umowy nie dają możliwości usunięcia wad , co jest niezgodne z kodeksem cywilnym.

**Odpowiedź: Zamawiający wykreśla z projektu umowy par. 7 ust. 2 i 3- zapisy te zostały uregulowane w par. 3 ust. 5.**

**Pytanie nr 2**

Zwracamy się z prośbą zgodę na wykreślenie par 10 ust 5, 1) projektu umowy. Wykonawca jako instytucja finansowa nie jest w stanie we własnym zakresie dokonywać napraw , serwisu itp. i każdorazowo otrzymywać od Zamawiającego akceptację firmy wykonującej serwis , którą i tak wybiera Zamawiający.

**Odpowiedź: Zapis ten nie dotyczy napraw, serwisu itp.**

**Pytanie nr 3**

Prosimy zamawiającego o doprecyzowanie ilości miejsc w ambulansie. Prosimy o potwierdzenie iż w przedziale kierowcy mają znajdować się trzy miejsca siedzące, a w przedziale medycznym dwa miejsca siedzące oraz jedno miejsce leżące.

**Odpowiedź: Zgodnie z udzielonymi odpowiedziami na naszej stronie internetowej w dniu 08.03.2018r.**

**Pytanie nr 4**

 Zamawiający w pkt. 12.14 wymaga na lewej ścianie szyn z trzema adapterami do mocowania sprzętu medycznego, a w pkt.1 Wymaga przeszklenia tzw. trzeciego rzędu. Prosimy o wybór, które rozwiązanie ma zastosować Wykonawca, gdyż niemożliwym jest wykonanie łączne. Jeżeli Zamawiający nie będzie przewoził sprzętu medycznego typu respirator, defibrylator oraz pompa infuzyjna proponujemy opcję przeszklenia.

**Odpowiedź: Zgodnie z udzielonymi odpowiedziami na naszej stronie internetowej w dniu 08.03.2018r.**

**Pytanie nr 5**

Czy Zamawiający wymaga dwóch obrotowych foteli na prawej stronie, czy jednego obrotowego fotela na prawej stronie, a drugiego na ścianie działowej?

**Odpowiedź: Szczegóły do uzgodnienia po wyborze Wykonawcy.**