



**WYJAŚNIENIA DO TREŚCI  
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy :** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę dwóch wózków akumulatorowych**.  
**Nr sprawy: ZP-16-100BN**

W związku z pytaniem Wykonawcy, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art.38 ustawy - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn.zm), udzielam następującej odpowiedzi :

**Pyt.1** Czy kabina może być metalowa?

**Odp.: Nie – środki dezynfekcyjne i myjące powodują korozję.**

**Pyt.2** Czy dopuszczalna jest bateria 80 V 220 Ah?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**Pyt.3** Czy dopuszczalny jest pojazd bez wskaźnika prędkości?

**Odp.: Nie – pojazd porusza się w ruchu ulicznym.**

**Pyt.4** Czy dopuszczalne są wymiary platformy pojazdu 2200 mm / 1250 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**Pyt.5** Czy dopuszczalna jest nośność 2000 kg?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**Pyt.6** Czy dopuszczalne jest zawieszenie resorowane?

**Odp.: Nie – wózek przeznaczony jest do przewozu pacjentów po nierównej nawierzchni i wymagane jest zastosowanie zawieszenia wielowahaczowego**

**Pyt.7** Czy dopuszczalne są pasy bezpieczeństwa dwupunktowe?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

Zgodnie z art.38 ust.4 ustawy pzp Zamawiający zmienia treść SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia – parametrów wymaganych. W załączeniu zostaje umieszczony aktualny, obowiązujący opis przedmiotu zamówienia.

**Z upoważnienia Dyrektora SPSKM  
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy  
mgr Ewa Mołek**

**PAKIET Nr 1 - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**WÓZEK AKUMULATOROWY Z PRZEZNACZENIEM TYLNEJ CZĘŚCI POD ZABUDOWĘ - 1 sztuka**

**Producent** .....

**Model** .....

**Typ** .....

**Rok produkcji: 2016**

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE – opis *
1	Kabina kierowcy dwuosobowa – sztywna, wykonana z tworzywa ABS lub aluminiowa, z drzwiami	
2	Zainstalowane wycieraczki szyby przedniej	
3	Silnik elektryczny o mocy 5kW +/- 10%	
4	Układ hamulcowy – dwa niezależne układy - podstawowy hydrauliczny -postojowy ręczny	
5	Zasilanie – układ elektryczny w układzie baterie akumulatorów 6V w ilości 8 lub 10 sztuk	
6	Wskaźnik rozładowania baterii i prędkości	
7	Prędkość maksymalna 25 km/h	
8	Rama nośna galwanizowana – z zabudową o minimalnych wymiarach: długość 240cm (+/-20cm), szerokość 120cm (+10cm), wysokość zabudowy wewnątrz pojazdu 170cm (+5cm)	
9	Tylna część wózka przeznaczona do przewozu pacjenta i osoby towarzyszącej. Zabudowa wykonana z tworzywa odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych i korozję.	
10	Część pojazdu przeznaczona do przewozu pacjenta otwierana z tyłu ( wprowadzanie noszy) oraz z boku ( wejście dla osoby towarzyszącej).	
11	W części do przewozu pacjenta: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ podest wraz z blokadą noszy</li> <li>▪ nosze samoczynnie opuszczające stelaż jezdny</li> <li>▪ zainstalowane dodatkowe siedzenie dla osoby towarzyszącej</li> <li>▪ wentylacja</li> <li>▪ oświetlenie</li> <li>▪ uchwyt do zainstalowania butli z tlenem medycznym</li> </ul>	
12	Nośność 1200kg +/- 10%	
13	Koła jezdne o rozmiarze 175 R 13	

14	Zawieszenie wielowahaczowe	
15	Koła zapasowe pełnowymiarowe	
16	Pełna instalacja oświetleniowa zewnętrzna	
17	Dźwiękowa i świetlna instalacja cofania	
18	Prostownik zewnętrzny	
19	Lusterka boczne oraz lusterko wsteczne	
20	Pasy bezpieczeństwa 3 punktowe	
21	Kolor nadwozia – biały	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej <i>Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia</i>	
23	Szkolenie personelu	
24	Przeglądy techniczne w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy. <b>Minimum 1 bezpłatny przegląd na rok/chyba że producent wymaga częściej.</b>	
25	Bezpłatne naprawy w okresie gwarancji	
26	Serwis producenta na terenie Polski - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	Wypełnić Nazwa/Adres: ..... ..... telefon: ..... Fax: ..... Osoba do kontaktu: .....

\* wypełnia wykonawca

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**PAKIET Nr 2 - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**WÓZEK AKUMULATOROWY Z ZABUDOWĄ DO PRZEWOZU ZWŁOK - 1 sztuka**

**Producent** .....

**Model** .....

**Typ** .....

**Rok produkcji: 2016**

Lp	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE – opis *
1	Kabina kierowcy dwuosobowa – sztywna, wykonana z tworzywa ABS lub aluminiowa, z drzwiami	
2	Zainstalowane wycieraczki szyby przedniej	
3	Silnik elektryczny o mocy 5kW +/- 10%	
4	Układ hamulcowy – dwa niezależne układy - podstawowy hydrauliczny - postojowy ręczny	
5	Zasilanie – układ elektryczny w układzie baterie akumulatorów 6V w ilości 8 lub 10 sztuk	
6	Wskaźnik rozładowania baterii i prędkości	
7	Prędkość maksymalna 25 km/h	
8	Rama nośna zabudowana, zabudowa przestrzeni przeznaczonej do przewozu zwłok w pozycji leżącej oraz podłoga wykonana z materiału nadającego się do dezynfekcji nie wchodzącego w reakcję ze środkami dezynfekcyjnymi Wymiary zabudowy: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ długość od 210cm do 250cm</li> <li>▪ szerokość od 80cm do 140cm</li> <li>▪ wysokość od 80cm do 120cm</li> </ul>	
9	Część służąca do przewozu zwłok otwierana z tyłu lub z boku	
10	Nośność 1200kg +/- 10%	
11	Koła jezdne o rozmiarze 175 R 13	
12	Zawieszenie wielowahaczowe	
13	Koła zapasowe pełnowymiarowe	
14	Pełna instalacja oświetleniowa zewnętrzna	
15	Dźwiękowa i świetlna instalacja cofania	

16	Prostownik zewnętrzny	
17	Lusterka boczne oraz lusterko wsteczne	
18	Pasy bezpieczeństwa 3 punktowe	
19	Kolor nadwozia – biały	
20	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej <i>Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia</i>	
21	Szkolenie personelu	
22	Przeglądy techniczne w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy. <b>Minimum 1 bezpłatny przegląd na rok/chyba że producent wymaga częściej.</b>	
23	Bezpłatne naprawy w okresie gwarancji	
24	Serwis producenta na terenie Polski - należy wskazać siedzibę, nazwę, kontakt telefoniczny	Wypełnić Nazwa/Adres: ..... ..... telefon: ..... Fax: ..... Osoba do kontaktu: .....

\* wypełnia wykonawca

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy