



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, dnia 25.10.2018 r.

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n. **Dostawa ambulansu medycznego typu C wraz z wyposażeniem dla SP ZOZ w Wieluniu, nr SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 18/ 2018**

Zamawiający SP ZOZ w Wieluniu informuje, że wpłynął za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-mail i fax) wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Poniżej podajemy treść pytań i udzielonych odpowiedzi:

Pytanie 1

Prosimy o wskazanie zakładanego rocznego przebiegu kilometrowego dla ambulansu.

Odpowiedź Zamawiającego: Zakładany roczny przebieg dla ambulansu to ok. 40 000 km.

Pytanie 2

Prosimy o potwierdzenie czy koszty z tytułu przeglądów pojazdu bazowego w okresie gwarancji Zamawiający będzie ponosił poza przetargowo czy koszt ten należy wliczyć do ceny ofertowej?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga wliczenia kosztów z tytułu przeglądów pojazdu bazowego do ceny oferty.

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans o pojemności zbiornika paliwa 71 litrów?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

Zatwierdził

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu

Janusz Atlachowicz

podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej



Certyfikat ISO 9001:2015