



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001

SPZOZ_NT/DZP/PN/ 06/18

Nowy Tomyśl, dn. 08.06.2018r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00361

**Uczestnicy postępowania
przetargowego**

WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ Nr 1

Sprawa dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę ambulansu typu C dla SPZOZ w Nowym Tomyślu”.

W odpowiedzi na otrzymane zapytania, dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa ambulansu typu C dla SPZOZ w Nowym Tomyślu, zawartych w piśmie Wykonawcy, Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.) udziela następujących wyjaśnień:

Zestaw pytań nr 1 z dnia 08.06.2018r. :

1. Prosimy o wskazanie zakładanego rocznego przebiegu kilometrowego dla ambulansu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Ok. 50.000 km rocznie.

2. Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca będzie zobowiązany do ubezpieczenia ambulansu w pełnym pakiecie na 1 rok (OC, AC, NNW, ASSISTANCE) niezwłocznie po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą oraz po dokonaniu rejestracji ambulansu przez Zamawiającego – ubezpieczenie ambulansu nastąpi w dniu rejestracji ambulansu przez Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
w Nowym Tomyślu
mgr Janusz Nowak