ZP. 261.11.2018

Lubaczów, 05.11.2018

**Wszyscy uczestnicy postępowania**

**Modyfikacja**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na najem ambulansów medycznych z przeznaczeniem na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ratownictwie medycznym

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie **modyfikuje** treść SIWZ w ten sposób, że:

- w załączniku nr 2 do siwz- Wymagania dotyczące ambulansu nr 2 oraz wyposażenia medycznego oraz Wymagania dotyczące ambulansu nr 3 oraz wyposażenia medycznego w pkt 1:

tiret trzecie otrzymuje brzmienie: „- spełniający normę PN-EN 1789+A1:2011 w zakresie ambulansu typu B lub C”

tiret piąte otrzymuje brzmienie: „- nie starszy niż z 2013 r.”

W załączeniu zmodyfikowana treść załącznika nr 2 do siwz.

Zamawiający

**Wymagania dotyczące ambulansu nr 2 oraz wyposażenie medycznego**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wymagania*** |
| **1.** | **Wygania techniczne środka transportu:**  **-** silnik wysokoprężny (diesel) o poj. Min 2000cm³; mocy min. 95KW  - Spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym  - spełniający normę PN-EN 1789+A1:2011 w zakresie ambulansu typu B lub C  - posiadający wyciąg ze świadectwa homologacji dotyczący pojazdu skompletowanego  - nie starszy niż z 2013 r.  - posiadający złącze do radiostacji Motorolla GSM-360, antenę, kabel zasilający  - kolor jasny- preferowany biały, oznakowany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 18 październik a 2010 r poz. 1382 załącznik nr 2 jako : P-7  - Odpowiednie do pory roku ogumienie kół /opony do jazdy letniej i zimowej / do wykonania min 50 tys. km w ciągu 1 roku  - Gniazdo zapalniczki winno być zasilane przed kluczykiem  - instalacja klimatyzacyjna i centralnego ogrzewania |
| **2.** | **Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego:** |
|  | 1/ nosze główne z podwoziem waga do 51 kg wraz z instrukcją obsługi  2/ nosze podbierające  3/ krzesełko transportowe  4/ płachta transportowa 210x75 cm, udźwig 150 kg wykonana z wodoodpornego na ścieranie materiału PCV z 4 uchwytami z każdej strony  5/ deska ortopedyczna z unieruchomieniem głowy i kompletem 3 pasów  6/ kamizelka unieruchamiająca kręgosłup typu KED  7/ respirator transportowy+ butla tlenowa z zaworem+ reduktor tlenowy, z atestem, instrukcja obsługi po polsku,  8/ stacjonarny pojemnik tlenu minimum 2000l maksymalny przepływ co najmniej 15l/min + reduktor z dwoma zaworami regulacyjnymi+ szybkozłączka  9/ ssak przenośny elektryczno-sieciowy, akumulatorowy, z atestem, instrukcją obsługi, nie starszy niż z 2014r. z możliwością podpięcia jednorazowych worków  10/ ssak mechaniczny, minimalne ciśnienie 65 kPa, pojemność min. 1l, z atestem, instrukcją obsługi  11/ układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do 37ºC (±2º)  12.Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem  13/ zestaw triage  14/ pulsoksymetr przenośny „ręczny”+ czujnik do pulsoksymetru pediatryczny  15/ zestaw laryngoskopów z oświetleniem światłowodowym  16/ worek resuscytacyjny dla dorosłych i dzieci = rezerwuar tlenu + komplet masek nr 0,1,2,3,4,5  17. Kapnometr  18.zestaw unieruchamiający do złamań.  19/ uchwyt do zestawów do infuzji – min 2 szt  20/ przenośny zbiornik tlenu, minimum 400l,(w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz /miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15l/min i z zaworem regulacyjnym. Szybkozłączka  21. ogrzewanie postojowe 220-230 V / farelka/ - szt 1 |
|  | ***wyposażenie ratownicze , ochronne i inne***  *- 2 butle tlenowe 10l z reduktorami oraz aktualnymi atestami*  *- zestaw kluczy do wymiany koła zapasowego oraz podnośnik do 3,5 t*  *- hak holowniczy*  *- 2 szt. trójkątów ostrzegawczych*  *- 2 szt. gaśnic2 kg z aktualnymi badaniami*  - reflektor punktowy |

**Oświadczam, że zaoferowany ambulans spełnia wszystkie w/w wymagania techniczne oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego**

……………………………………

Pieczątka i podpis osoby(osób)

Uprawnionej(ych) do reprezentowania

Wykonawcy

**Wymagania dotyczące ambulansu nr 3 oraz wyposażenie medycznego**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wymagania*** |
| **1.** | **Wygania techniczne ambulansu:**  **-** silnik wysokoprężny (diesel) o poj. Min 2000cm³; mocy min. 95KW  - Spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym  - posiadający wyciąg ze świadectwa homologacji dotyczący pojazdu skompletowanego  - spełniający normę PN-EN 1789+A1:2011 w zakresie ambulansu typu B lub C  - nie starszy niż z 2013 r.  - posiadający złącze do radiostacji Motorolla GSM-360, antenę, kabel zasilający  - kolor jasny- preferowany biały, oznakowany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 18 październik a 2010 r poz. 1382 załącznik nr 2 jako : P-8  - Odpowiednie do pory roku ogumienie kół /opony do jazdy letniej i zimowej / do wykonania min 50 tys. km w ciągu 1 roku  - Gniazdo zapalniczki winno być zasilane przed kluczykiem  - instalacja klimatyzacyjna i centralnego ogrzewania |
| **2.** | **Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego:** |
|  | 1/ nosze główne z podwoziem waga do 51 kg wraz z instrukcją obsługi  2/ nosze podbierające  3/ krzesełko transportowe  4/ płachta transportowa 210x75 cm, udźwig 150 kg wykonana z wodoodpornego na ścieranie materiału PCV z 4 uchwytami z każdej strony  5/ deska ortopedyczna z unieruchomieniem głowy i kompletem 3 pasów  6/ kamizelka unieruchamiająca kręgosłup typu KED  7/ respirator transportowy+ butla tlenowa z zaworem+ reduktor tlenowy, z atestem, instrukcja obsługi po polsku,  8/ stacjonarny pojemnik tlenu minimum 2000l maksymalny przepływ co najmniej 15l/min + reduktor z dwoma zaworami regulacyjnymi+ szybkozłączka  9/ ssak przenośny elektryczno-sieciowy, akumulatorowy, z atestem, instrukcją obsługi, nie starszy niż z 2014r. z możliwością podpięcia jednorazowych worków  10/ ssak mechaniczny, minimalne ciśnienie 65 kPa, pojemność min. 1l, z atestem, instrukcją obsługi  11/ układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do 37ºC (±2º)  12.Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem  13/ zestaw triage  14/ pulsoksymetr przenośny „ręczny”+ czujnik do pulsoksymetru pediatryczny  15/ zestaw laryngoskopów z oświetleniem światłowodowym  16/ worek resuscytacyjny dla dorosłych i dzieci = rezerwuar tlenu + komplet masek nr 0,1,2,3,4,5  17.zestaw unieruchamiający do złamań.  18/ uchwyt do zestawów do infuzji – min 2 szt  19/ przenośny zbiornik tlenu, minimum 400l,(w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz /miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15l/min i z zaworem regulacyjnym. Szybkozłączka  20. ogrzewanie postojowe 220-230 V / farelka/ - szt 1 |
|  | ***wyposażenie ratownicze, ochronne i inne***  - *2 butle tlenowe 10l z reduktorami oraz aktualnymi atestami*  *- zestaw kluczy do wymiany koła zapasowego oraz podnośnik do 3,5 t*  *- hak holowniczy*  *- 2 szt. trójkątów ostrzegawczych*  *- 2 szt. gaśnic2 kg z aktualnymi badaniami*  - reflektor punktowy |

**Oświadczam, że zaoferowany ambulans spełnia wszystkie w/w wymagania techniczne oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego**

……………………………………

Pieczątka i podpis osoby(osób)

Uprawnionej(ych) do reprezentowania

Wykonawcy