

POLTAX  
NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
w OLEŚNICY  
ul. Lwowska 34-38  
56-400 Oleśnica (3)

DUPLIKAT

URZĘDNIK SKARBOWY  
inż. Halina Smolińska  
Z-CA NACZELNIKA

NIP-4

OLEŚNICA 15.01.2004

DECYZJA  
W SPRAWIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Na podstawie art.3 ust.2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników ( Dz. U. Nr 142, poz.702 z późn. zm.), w związku z dokonaniem zgłoszeniem identyfikacyjnym Naczelnik Urzędu Skarbowego nadaje zgłaszającemu:  
POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

Numer Identyfikacji Podatkowej

9111847075

Z up. NACZELNIKA  
URZĘDU SKARBOWEGO

inż. Halina Smolińska  
Z-CA NACZELNIKA

.....  
( podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego )

Pouczenie :

Podatnik oraz płatnik ma obowiązek:

- a) posługiwania się numerem identyfikacji podatkowej (NIP) zgodnie z art. 11 ww. ustawy,
- b) aktualizowania danych objętych zgłoszeniem identyfikacyjnym, zgodnie z art. 9 ww. ustawy.

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Dyrektora właściwej Izby Skarbowej za pośrednictwem Naczelnika tutejszego Urzędu Skarbowego w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia (na podstawie art. 220 i 223 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja Podatkowa – Dz.U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.).

Nadawca:

URZĄD SKARBOWY W OLEŚNICY  
LWOWSKA 34/38  
OLEŚNICA  
56-400 OLEŚNICA

Adresat:

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI  
ARMII KRAJOWEJ 1  
OLEŚNICA  
56-400 OLEŚNICA



GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, Al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.)



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY WE WROCŁAWIU  
50-950 WROCŁAW, UL. OŁAWSKA 31  
tel.: (71) 3716300, faks: (71) 3716360, e-mail: SekretariatUSWRO@stat.gov.pl

data: 28-05-2012

## ZAŚWIADCZENIE

### o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku **osoba prawna**  
o nazwie: **POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI**  
i siedzibie w: województwo DOLNOŚLĄSKIE  
powiat OLEŚNICKI, gmina/dzielnica/delegatura OLEŚNICA  
adres: OLEŚNICA, UL. ARMII KRAJOWEJ 1  
56-400 OLEŚNICA  
otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

**932966540**

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególne formy prawne: 46 SAMODZIELNE PUBLICZNE ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Własność: 113 WŁASNOŚĆ SAMORZĄDOWA

Rodzaj przeważającej działalności:  
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) 8610Z DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI  
Liczba jednostek lokalnych: 5

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

pieczęć US

URZĄD STATYSTYCZNY  
we Wrocławiu  
ul. Oławska 31, 50-950 WROCŁAW 2  
tel. 071 3716300, fax 071 3716360  
skrytka pocztowa 986  
REGON 000331719

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego  
Starszy Specjalista

*Małgorzata Lasota*  
Małgorzata Lasota

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

## Bilans

## Aktywa

Lp.	Tytuł	Nr noty	Stan na 31.12.2013r.	Stan na 31.12.2012 r
<b>A</b>	<b>AKTYWA TRWAŁE</b>		<b>8 188 624,66</b>	<b>8 981 482,04</b>
<b>I</b>	<b>Wartości niematerialne i prawne</b>	<b>1</b>	<b>25 473,65</b>	<b>160 186,28</b>
1	Koszty zakończonych prac rozwojowych			
2	Wartość firmy		0,00	
3	Inne wartości niematerialne i prawne		25 473,65	160 186,28
4	Zaliczki na wartości niematerialne i prawne			
<b>II</b>	<b>Rzeczowe aktywa trwałe</b>		<b>7 713 629,67</b>	<b>8 362 464,31</b>
<b>1</b>	<b>Środki trwałe</b>	<b>2</b>	<b>7 674 269,67</b>	<b>8 362 464,31</b>
a	grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)		1 086 444,10	1 086 444,10
b	budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej		4 455 438,16	4 731 552,08
c	urządzenia techniczne i maszyny		954 489,27	865 592,63
d	środki transportu		435 737,09	597 758,57
e	inne środki trwałe		742 161,05	1 081 116,93
<b>2</b>	<b>Środki trwałe w budowie</b>	<b>3</b>	<b>39 360,00</b>	<b>0,00</b>
<b>3</b>	<b>Zaliczki na środki trwałe w budowie</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>III</b>	<b>Należności długoterminowe</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
1	Od jednostek powiązanych			
2	Od jednostek pozostałych			
<b>IV</b>	<b>Inwestycje długoterminowe</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>1</b>	<b>Nieruchomości</b>			
<b>2</b>	<b>Wartości niematerialne i prawne</b>			
<b>3</b>	<b>Długoterminowe aktywa finansowe</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
a	w jednostkach powiązanych		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	- udziały lub akcje			
	- inne papiery wartościowe			
	- udzielone pożyczki			
	- inne długoterminowe aktywa finansowe			
b	w pozostałych jednostkach		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	- udziały lub akcje			
	- inne papiery wartościowe			
	- udzielone pożyczki			
	- inne długoterminowe aktywa finansowe			
<b>4</b>	<b>Inne inwestycje długoterminowe</b>			
<b>V</b>	<b>Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe</b>		<b>449 521,34</b>	<b>458 831,45</b>
<b>1</b>	<b>Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego</b>	<b>18</b>	<b>449 521,34</b>	<b>400 048,45</b>
<b>2</b>	<b>Inne rozliczenia międzyokresowe</b>	<b>6</b>	<b>0,00</b>	<b>58 783,00</b>
<b>B</b>	<b>AKTYWA OBROTOWE</b>		<b>3 452 410,08</b>	<b>3 475 917,14</b>
<b>I</b>	<b>Zapasy</b>	<b>4</b>	<b>418 735,20</b>	<b>531 478,11</b>
1	Materiały		418 735,20	531 478,11
2	Półprodukty i produkty w toku			
3	Produkty gotowe			
4	Towary			
5	Zaliczki na dostawy			
<b>II</b>	<b>Należności krótkoterminowe</b>	<b>5</b>	<b>2 762 393,61</b>	<b>2 651 076,43</b>
<b>1</b>	<b>Należności od jednostek powiązanych</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
a	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	- do 12 miesięcy			
	- powyżej 12 miesięcy			
b	inne			
<b>2</b>	<b>Należności od pozostałych jednostek</b>		<b>2 762 393,61</b>	<b>2 651 076,43</b>
a	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:		<b>2 740 228,41</b>	<b>2 634 006,41</b>
	- do 12 miesięcy		<b>2 740 228,41</b>	<b>2 634 006,41</b>
	- powyżej 12 miesięcy			
b	z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych świadczeń			
c	inne		2 556,10	8 310,58
d	dochodzone na drodze sądowej		19 609,10	8 759,44
<b>III</b>	<b>Inwestycje krótkoterminowe</b>		<b>159 018,91</b>	<b>71 770,13</b>
<b>1</b>	<b>Krótkoterminowe aktywa finansowe</b>		<b>159 018,91</b>	<b>71 770,13</b>
a	w jednostkach powiązanych		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	- udziały lub akcje			
	- inne papiery wartościowe			
	- udzielone pożyczki			
	- inne krótkoterminowe aktywa finansowe			
b	w pozostałych jednostkach		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	- udziały lub akcje			
	- inne papiery wartościowe			
	- udzielone pożyczki			
	- inne krótkoterminowe aktywa finansowe			
c	środki pieniężne i inne aktywa pieniężne		159 018,91	71 770,13
	- środki pieniężne w kasie i na rachunkach		159 018,91	71 770,13
	- inne środki pieniężne			
	- inne aktywa pieniężne			
<b>2</b>	<b>Inne inwestycje krótkoterminowe</b>			
<b>IV</b>	<b>Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe</b>	<b>6</b>	<b>112 262,36</b>	<b>221 592,47</b>
<b>AKTYWA RAZEM</b>			<b>11 641 034,74</b>	<b>12 457 399,18</b>

**Bilans**  
**Pasywa**

Lp.	Tytuł	Nr noty	Stan na 31.12.2013r.	Stan na 31.12.2012r.
<b>A</b>	<b>KAPITAŁ (FUNDUSZ) WŁASNY</b>		<b>(1 838 487,97)</b>	<b>(702 420,00)</b>
<b>I</b>	<b>Fundusz Założycielski</b>		<b>15 166 912,59</b>	<b>15 166 912,59</b>
<b>II</b>	<b>Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)</b>			
<b>III</b>	<b>Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)</b>			
<b>IV</b>	<b>Fundusz Zakładu</b>		<b>7 119 194,20</b>	<b>7 059 172,12</b>
<b>V</b>	<b>Fundusz z aktualizacji wyceny</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>VI</b>	<b>Pozostałe fundusze rezerwowe</b>			
<b>VII</b>	<b>Zysk (strata) z lat ubiegłych</b>		<b>(23 466 360,73)</b>	<b>(22 988 526,79)</b>
<b>VIII</b>	<b>Zysk (strata) netto</b>	<b>7</b>	<b>(658 234,03)</b>	<b>60 022,08</b>
<b>IX</b>	<b>Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)</b>			
<b>B</b>	<b>ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA</b>		<b>13 479 522,71</b>	<b>13 159 819,18</b>
<b>I</b>	<b>Rezerwy na zobowiązania</b>		<b>2 272 679,48</b>	<b>2 073 269,16</b>
<b>1</b>	<b>Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego</b>	<b>18</b>	<b>657,09</b>	<b>765,57</b>
<b>2</b>	<b>Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne</b>	<b>8</b>	<b>2 195 785,00</b>	<b>2 015 816,00</b>
	- długoterminowa		1 882 280,00	1 750 819,00
	- krótkoterminowa		313 505,00	264 997,00
<b>3</b>	<b>Pozostałe rezerwy</b>		<b>76 237,39</b>	<b>56 687,59</b>
	- długoterminowe			
	- krótkoterminowe		0,00	56 687,59
<b>II</b>	<b>Zobowiązania długoterminowe</b>	<b>9</b>	<b>200 000,00</b>	<b>0,00</b>
<b>1</b>	<b>Wobec jednostek powiązanych</b>			
<b>2</b>	<b>Wobec pozostałych jednostek</b>		<b>200 000,00</b>	<b>0,00</b>
a	kredyty i pożyczki		200 000,00	0,00
b	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych			
c	inne zobowiązania finansowe			
d	inne			
<b>III</b>	<b>Zobowiązania krótkoterminowe</b>		<b>7 122 643,51</b>	<b>5 312 257,36</b>
<b>1</b>	<b>Wobec jednostek powiązanych</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
a	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	<b>9</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	- do 12 miesięcy			
	- powyżej 12 miesięcy			
b	inne			
<b>2</b>	<b>Wobec pozostałych jednostek</b>		<b>6 598 196,41</b>	<b>5 312 257,36</b>
a	kredyty i pożyczki	<b>9</b>	<b>792 150,51</b>	<b>932 554,24</b>
b	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	<b>9</b>		
c	inne zobowiązania finansowe			
d	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	<b>9</b>	<b>4 132 849,98</b>	<b>2 145 201,05</b>
	- do 12 miesięcy		4 132 849,98	2 145 201,05
	- powyżej 12 miesięcy		0,00	0,00
e	zaliczki otrzymane na dostawy			
f	zobowiązania wekslowe			
g	z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń		1 452 904,07	1 761 144,76
h	z tytułu wynagrodzeń		0,00	0,00
i	inne		220 291,85	473 357,31
<b>3</b>	<b>Fundusze specjalne</b>		<b>524 447,10</b>	<b>0,00</b>
<b>IV</b>	<b>Rozliczenia międzyokresowe</b>		<b>3 884 199,72</b>	<b>5 774 292,66</b>
<b>1</b>	<b>Ujemna wartość firmy</b>			
<b>2</b>	<b>Inne rozliczenia międzyokresowe</b>	<b>10</b>	<b>3 884 199,72</b>	<b>5 774 292,66</b>
	- długoterminowe		3 237 675,74	3 629 046,57
	- krótkoterminowe		646 523,98	2 145 246,09
	<b>PASYWA RAZEM</b>		<b>11 641 034,74</b>	<b>12 457 399,18</b>

sporządził : Teresa Anna Rogalska

Dyrektor

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
**Powiatowego Zespołu Szpitali**  
**w Oleśnicy**  
**mgr Teresa Anna Rogalska**

**DYREKTOR**  
**Powiatowego Zespołu Szpitali**  
**w Oleśnicy**  
**Liliana Głowacka**

Oleśnica dnia 29.03.2014 r

**Licznik zysków i strat - wersja porównawcza**

Lp.	Tytuł	Nr noty	Wykonanie za okres	
			1.01.-31.12.2013r.	1.01.-31.12.2012r.
<b>A</b>	<b>Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:</b>		<b>32 400 837,61</b>	<b>32 662 084,87</b>
-	<i>od jednostek powiązanych</i>			
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów	11	32 595 577,68	32 628 525,24
II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)		(194 740,07)	33 559,63
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki			
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów			
<b>B</b>	<b>Koszty działalności operacyjnej</b>		<b>34 868 588,00</b>	<b>34 358 603,33</b>
I	Amortyzacja w tym ;		1 284 822,86	1 645 650,41
	amortyzacja projekt unijny Kompleksowa informatyzacja szpitala		130 646,21	393 791,48
	amortyzacja projekt unijny Dolnoslaskie E- Zdrowie		209 012,24	281 793,91
II	Zużycie materiałów i energii w tym ;		5 181 955,61	5 034 639,39
	zużycie materiałów i energii projekt un. Dolnoslaskie E- Zdrowie		0,00	0,00
III	Usługi obce w tym ;		9 222 661,74	9 269 548,32
	usługi obce projekt unijny Kompleksowa informatyzacja szpitala		0,00	0,00
	usługi obce projekt unijny Dolnoslaskie E- Zdrowie		0,00	80,00
IV	Podatki i opłaty, w tym:		151 303,00	147 034,50
	- podatek akcyzowy			
V	Wynagrodzenia		15 147 477,99	14 647 439,02
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia w tym ;		3 431 098,82	3 258 309,88
	ubezpieczenia społeczne projekt uni Kompleksowa infor.szpitala		0,00	0,00
	ubezpieczenia społeczne projekt unijny Dolnoslaskie E- Zdrowie		0,00	0,00
VII	Pozostałe koszty rodzajowe		449 267,98	355 981,81
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów			
<b>C</b>	<b>Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>		<b>(2 467 750,39)</b>	<b>(1 696 518,46)</b>
<b>D</b>	<b>Pozostałe przychody operacyjne</b>	12	<b>1 206 661,02</b>	<b>2 224 700,60</b>
I	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych			
II	Dotacje			
III	Inne przychody operacyjne		1 206 661,02	2 224 700,60
<b>E</b>	<b>Pozostałe koszty operacyjne</b>	13	<b>323 121,74</b>	<b>146 561,58</b>
I	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych		39 335,37	1 640,35
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		35 542,95	46 112,80
III	Inne koszty operacyjne		248 243,42	98 808,43
<b>F</b>	<b>Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>		<b>(1 584 211,11)</b>	<b>381 620,56</b>
<b>G</b>	<b>Przychody finansowe</b>	14	<b>68 280,41</b>	<b>23 799,12</b>
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:			
-	<i>od jednostek powiązanych</i>			
II	Odsetki, w tym:		68 280,41	23 799,12
-	<i>od jednostek powiązanych</i>			
III	Zysk ze zbycia inwestycji			
IV	Aktualizacja wartości inwestycji			
V	Inne			
<b>H</b>	<b>Koszty finansowe</b>	15	<b>446 955,30</b>	<b>285 630,09</b>
I	Odsetki, w tym:		446 955,30	285 630,09
-	<i>dla jednostek powiązanych</i>			
II	Strata ze zbycia inwestycji			
III	Aktualizacja wartości inwestycji			
IV	Inne			
<b>I</b>	<b>Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)</b>		<b>(1 962 886,00)</b>	<b>119 789,59</b>
<b>J</b>	<b>Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (J.I. - J.II.)</b>	16	<b>1 298 683,60</b>	<b>(63 986,08)</b>
I	Zyski nadzwyczajne		1 357 280,40	0,00
II	Straty nadzwyczajne		58 596,80	63 986,08
<b>K</b>	<b>Zysk (strata) brutto (I±J)</b>		<b>(664 202,40)</b>	<b>55 803,51</b>
<b>L</b>	<b>Podatek dochodowy</b>	17,18	<b>(5 968,37)</b>	<b>(4 218,57)</b>
<b>M</b>	<b>Pozostałe obowiązkowe zmniejszenie zysku (zwiększenia straty)</b>			
<b>N</b>	<b>Zysk (strata) netto (K-L-M)</b>		<b>(658 234,03)</b>	<b>60 022,08</b>

sporządził : Teresa Anna Rogalska

Dyrektor

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
w Oleśnicy

*mgr* **Teresa Anna Rogalska**

Oleśnica 29.03.2014 r

**DYREKTOR**  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
w Oleśnicy

*Lilianna Głowacka*

## Rachunek zysków i strat - wersja porównawcza

Lp.	Tytuł	Nr noty	Wykonanie za okres	
			1.01.-31.12.2013r.	1.01.-31.12.2012r.
<b>A</b>	<b>Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:</b>		<b>32 400 837,61</b>	<b>32 662 084,87</b>
-	<i>od jednostek powiązanych</i>			
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów	11	32 595 577,68	32 628 525,24
II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)		(194 740,07)	33 559,63
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki			
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów			
<b>B</b>	<b>Koszty działalności operacyjnej</b>		<b>34 868 588,00</b>	<b>34 358 603,33</b>
I	Amortyzacja w tym ;		1 284 822,86	1 645 650,41
	amortyzacja projekt unijny Kompleksowa informatyzacja szpitala		130 646,21	393 791,48
	amortyzacja projekt unijny Dolnosląskie E- Zdrowie		209 012,24	281 793,91
II	Zużycie materiałów i energii w tym ;		5 181 955,61	5 034 639,39
	zużycie materiałów i energii projekt un. Dolnosląskie E- Zdrowie		0,00	0,00
III	Usługi obce w tym ;		9 222 661,74	9 269 548,32
	usługi obce projekt unijny Kompleksowa informatyzacja szpitala		0,00	0,00
	usługi obce projekt unijny Dolnosląskie E- Zdrowie		0,00	80,00
IV	Podatki i opłaty, w tym:		151 303,00	147 034,50
	- podatek akcyzowy			
V	Wynagrodzenia		15 147 477,99	14 647 439,02
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia w tym ;		3 431 098,82	3 258 309,88
	ubezpieczenia społeczne projekt uni Kompleksowa infor.szpitala		0,00	0,00
	ubezpieczenia społeczne projekt unijny Dolnosląskie E- Zdrowie		0,00	0,00
VII	Pozostałe koszty rodzajowe		449 267,98	355 981,81
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów			
<b>C</b>	<b>Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>		<b>(2 467 750,39)</b>	<b>(1 696 518,46)</b>
<b>D</b>	<b>Pozostałe przychody operacyjne</b>	12	<b>1 206 661,02</b>	<b>2 224 700,60</b>
I	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych			
II	Dotacje			
III	Inne przychody operacyjne		1 206 661,02	2 224 700,60
<b>E</b>	<b>Pozostałe koszty operacyjne</b>	13	<b>323 121,74</b>	<b>146 561,58</b>
I	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych		39 335,37	1 640,35
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		35 542,95	46 112,80
III	Inne koszty operacyjne		248 243,42	98 808,43
<b>F</b>	<b>Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>		<b>(1 584 211,11)</b>	<b>381 620,56</b>
<b>G</b>	<b>Przychody finansowe</b>	14	<b>68 280,41</b>	<b>23 799,12</b>
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:			
-	<i>od jednostek powiązanych</i>			
II	Odsetki, w tym:		68 280,41	23 799,12
-	<i>od jednostek powiązanych</i>			
III	Zysk ze zbycia inwestycji			
IV	Aktualizacja wartości inwestycji			
V	Inne			
<b>H</b>	<b>Koszty finansowe</b>	15	<b>446 955,30</b>	<b>285 630,09</b>
I	Odsetki, w tym:		446 955,30	285 630,09
-	<i>dla jednostek powiązanych</i>			
II	Strata ze zbycia inwestycji			
III	Aktualizacja wartości inwestycji			
IV	Inne			
<b>I</b>	<b>Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)</b>		<b>(1 962 886,00)</b>	<b>119 789,59</b>
<b>J</b>	<b>Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (J.I. - J.II.)</b>	16	<b>1 298 683,60</b>	<b>(63 986,08)</b>
I	Zyski nadzwyczajne		1 357 280,40	0,00
II	Straty nadzwyczajne		58 596,80	63 986,08
<b>K</b>	<b>Zysk (strata) brutto (I±J)</b>		<b>(664 202,40)</b>	<b>55 803,51</b>
<b>L</b>	<b>Podatek dochodowy</b>	17,18	<b>(5 968,37)</b>	<b>(4 218,57)</b>
<b>M</b>	<b>Pozostałe obowiązkowe zmniejszenie zysku (zwiększenia straty)</b>			
<b>N</b>	<b>Zysk (strata) netto (K-L-M)</b>		<b>(658 234,03)</b>	<b>60 022,08</b>

sporządził : Teresa Anna Rogalska

Dyrektor

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
w Oleśnicy

mgr Teresa Anna Rogalska

Oleśnica 29.03.2014 r

**DYREKTOR**  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
w Oleśnicy


Lilianna Głowacka

**RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT**

Pozycja bilansu	styczeń 2013	styczeń 2014	nazwa pozycji bilansu
<b>RA</b>	<b>2 538 735,96</b>	<b>2 678 731,64</b>	<b>A. PRZYCHODY NETTO ZE SPRZEDAŻY I ZRÓWNANE Z NIM, W TYM:</b>
RA0	0,00	0,00	- od jednostek powiązanych
RA1	2 538 735,96	2 678 731,64	I. Przychody netto ze sprzedaży produktów
			II. Zmiana stanu produktów (zwiększenie-wartość dodatnia, zmniejszenie-wartość ujemna)
RA2	0,00	0,00	III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki
RA3	0,00	0,00	IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów
RA4	0,00	0,00	
<b>RB</b>	<b>3 009 363,28</b>	<b>3 044 885,96</b>	<b>B. POZOSTAŁE PRZYCHODY OPERACYJNEJ</b>
RB1	112 332,73	87 891,98	I. Amortyzacja
RB2	567 897,65	561 422,04	II. Zużycie materiałów i energii
RB3	761 508,12	791 639,59	III. Usługi obce
RB4	12 259,92	12 874,24	IV. Podatki i opłaty, w tym:
RB41	0,00	0,00	- podatek akcyzowy
RB5	1 232 906,76	1 267 877,72	V. Wynagrodzenia
RB6	284 568,83	288 551,27	VI. Ubezpieczenia i inne świadczenia
RB7	37 889,27	34 629,12	VII. Pozostałe koszty rodzajowe
RB8	0,00	0,00	VIII. Wartości sprzedanych towarów i materiałów
<b>RC</b>	<b>-470 627,32</b>	<b>-366 154,32</b>	<b>C. ZYSK (STRATA) NA SPRZEDAŻY (A-B)</b>
<b>RD</b>	<b>126 185,01</b>	<b>64 076,33</b>	<b>D. POZOSTAŁE PRZYCHODY OPERACYJNE</b>
RD1	0,00	0,00	I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych
RD2	0,00	0,00	II. Dotacje
RD3	126 185,01	64 076,33	III. Inne przychody operacyjne
<b>RE</b>	<b>8 422,94</b>	<b>7 084,17</b>	<b>E. POZOSTAŁE KOSZTY OPERACYJNE</b>
RE1	0,00	0,00	I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych
RE2	0,00	0,00	II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych
RE3	8 422,94	7 084,17	III. Inne koszty operacyjne
<b>RF</b>	<b>-352 865,25</b>	<b>-309 162,16</b>	<b>F. ZYSK (STRATA) Z DZIAŁALNOŚCI OPERACYJNEJ (C+D-E)</b>
<b>RG</b>	<b>492,09</b>	<b>76 556,62</b>	<b>G. PRZYCHODY FINANSOWE</b>
RG1	0,00	0,00	I. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:
RG11	0,00	0,00	- od jednostek powiązanych
RG2	492,09	76 556,62	II. Odsetki, w tym:
RG21	0,00	0,00	- od jednostek powiązanych
RG3	0,00	0,00	III. Zysk ze zbycia inwestycji
RG4	0,00	0,00	IV. Aktualizacja wartości inwestycji
RG5	0,00	0,00	V. Inne
<b>RH</b>	<b>27 106,29</b>	<b>40 559,71</b>	<b>H. KOSZTY FINANSOWE</b>
RH1	27 106,29	40 559,71	I. Odsetki, w tym:
RH11	0,00	0,00	- dla jednostek powiązanych
RH2	0,00	0,00	II. Strata ze zbycia inwestycji
RH3	0,00	0,00	III. Aktualizacja wartości inwestycji
RH4	0,00	0,00	IV. Inne
<b>RI</b>	<b>-379 479,45</b>	<b>-273 165,25</b>	<b>I. ZYSK (STRATA) NA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (F+G-H)</b>
<b>RJ</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>J. WYNIK ZDARZEŃ NADZWYCZAJNYCH (J.I.-J.II.)</b>
RJ1	0,00	0,00	I. Zyski nadzwyczajne
RJ2	0,00	0,00	II. Straty nadzwyczajne
RK	0,00	0,00	<b>K. ZYSK (STRATA) BRUTTO (I J)</b>
RL	0,00	2 116,00	<b>L. PODATEK DOCHODOWY</b>
<b>RN</b>	<b>-379 479,45</b>	<b>-275 281,25</b>	<b>N. ZYSK (STRATA) NETTO (K-L-M)</b>

Klemka Zofia  
 (imię, nazwisko osoby która  
 sporządziła sprawozdanie)

10.03.2014r  
 data

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
 Powiatowego Zespołu Szpitali  
 w Oleśnicy  
  
 mgr Teresa Anna Rogalska

Nr pisma wnioskodawcy:  
 ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI  
 KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO  
 ul. Poznańska 16-20  
 53-630 Wrocław

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 21.11.2013 godz. 12:02:18

Numer KRS: **0000186473**

**ODPIS AKTUALNY**

**Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	07.01.2004
Ostatni wpis	7
Numer wpisu	02.10.2012
Signature akt	WR.VI NS-REJ.KRS/Z0998/12/27
Opiszenie sądu	SĄD REJONOWY DLA WROCLAWIA-FABRYCZNEJ WIE WROCLAWIU, VI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**Dział 1**

<b>Rubryka 1 - Dane podmiotu</b>	
1. Określenie formy prawnej	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2. Numer REGON/NIP	REGON: 932966540, NIP: 9111847075
3. Nazwa	POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

<b>Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu</b>	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat OLEŚNICKI, gmina OLEŚNICA, miejsc. OLEŚNICA
2. Adres	ul. ARMIJ KRAJOWEJ, nr 1, lok. ---, miejsc. OLEŚNICA, kod 56-400, poczta OLEŚNICA, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	-----
4. Adres strony internetowej	-----

<b>Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały</b>	
1. 1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	SZPITAL W OLEŚNICY
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat OLEŚNICKI, gmina OLEŚNICA, miejsc. OLEŚNICA
3. Adres	ul. ARMIJ KRAJOWEJ, nr 1, lok. ---, miejsc. OLEŚNICA, kod 56-400, poczta OLEŚNICA, kraj POLSKA

<b>Rubryka 4 - Informacje o statucie</b>	
1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1. 03.09.2003 2. - 31.08.2004R. - ZMIANA § 11, NOWE BRZMIENIE ZAŁĄCZNIKÓW NR 3 I 4, SKREŚLIŁA SIĘ ZAŁĄCZNIK NR 6 DO STATUTU, - 07.12.2004R. - NOWE BRZMIENIE ZAŁĄCZNIKA NR 3 DO STATUTU, - 19.10.2005R. - ZMIANA § 4 I § 5 STATUTU, ZMIANA ZAŁĄCZNIKÓW NR 3, 4 I 5 STATUTU.

<b>Rubryka 5</b>	
1. Czas, na jaki został utworzony podmiot	NIEOZNAMCZONY

<b>Rubryka 6 - Podmiot, który utworzył publiczny zakład opieki zdrowotnej</b>	
1. Nazwa	POWIAT OLEŚNICKI
2. Numer REGON	931934696
3. Nr KRS	-----

<b>Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór</b>	
1. Nazwa organu	POWIAT OLEŚNICKI

<b>Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu</b>	
Brak wpisów	

**Dział 2**

<b>Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu</b>	
1. Nazwa organu, uprawnionego do	KIEROWNIK PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ



1. Nazwa podmiotu	
2. Nazwisko	GLOWACKA
3. Imię	LILIANA MIROSLAWA
4. Numer PESEL	55051808602
5. Kwalifikacje kierownika	STUDIA MAGISTERSKIE: PEDAGOGIKA OPIEKUNCO-TERAPEUTYCZNA; STUDIUM PIELEGNIARSKIE; STUDIA PODYPLOWOWE: ZARZADZANIE PLACÓWKAMI SŁUŻBY ZDROWIA, ZARZADZANIE SPÓŁKAMI PRAWA HANDLOWEGO W OCHRONIE ZDROWIA.

Rubryka 2 - Organ nadzoru  
Brak wpisów

Rubryka 3  
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy  
Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji  
POSTĘPOWANIE SŁUŻĄCE ZACHOWANIU, RATOWANIU, PRZYWRACANIU I POPRAWIE STANU  
ZDROWIA PRZEZ:  
1. UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:  
A. LECZNICTWA STACJONARNEGO,  
B. POMOCY DORAŻNEJ,  
C. OPIEKI AMBULATORNEJ PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ,  
2. PROFILAKTYKĘ ZDROWOTNĄ,  
3. ORZĘKANIE I OPINIOWANIE O STANIE ZDROWIA.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji, pożytku publicznego  
Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności  
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania  
Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych  
Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator  
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja  
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o połączeniu lub przekształceniu  
Brak wpisów

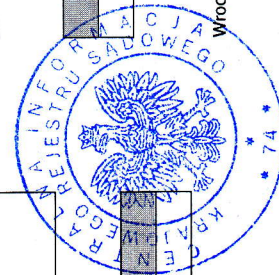
Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykreśleniu podmiotu  
Brak wpisów

Wrocław, 21.11.2013 godz: 12:02:18

pieczęć  
z godłem

Podpis

A. Małucha

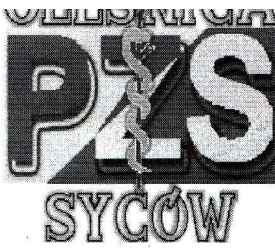


MOŃKA ANETTA



Nr z dziennika pism:

Oddział Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sadowego ul. Poznańska 16-20 53630 Wrocław	Wrocław data: 21.11.2013 godz: 12:02:18  Podpis <i>A. Mońka</i>	POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI ul. ARMII KRAJOWEJ 1 OLEŚNICA 56-400 poczta OLEŚNICA POLSKA
---	--	---



# POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Oleśnica, dnia 10 marca 2014 r.

PZS-O/IV/01/...00311.../2014 r.

## Wszyscy Wykonawcy

dot. postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę fabrycznie nowego, wyprodukowanego w roku dostawy ambulansu typu C w ilości 1szt. oraz defibrylatora 12 odprowadzeniowego dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy - PN/6/2014

Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych Zamawiający udziela odpowiedzi na następujące pytania:

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści standardową długość gwarancji na lakier tj. 24 miesiące?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga długości gwarancji na lakier zgodnej ze SIWZ

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści aby zaoferowany pojazd posiadał silnik o pojemności skokowej min. 2000 cm<sup>3</sup>?

Wyjaśnienie:

Aktualny zapis może spowodować, że zostanie zaoferowany silnik posiadający zbyt małą pojemność w stosunku do wymaganej liczby koni mechanicznych, tym samym bardziej „wyżyłowany” i mniej żywotny. Biorąc pod uwagę przeznaczenie pojazdów oraz wagę zainstalowanej zabudowy medycznej istnieje zagrożenie zbyt dużego obciążenia dla małej jednostki napędowej, która mogłaby być zaoferowana.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie

Czy Zamawiający wymaga by sprzedaż ambulansu odbywała się na jednej fakturze pod jedną pozycją, czy też Zamawiający dopuszcza sprzedaż ambulansu w dwóch fakturach tj. pojazd bazowy ciężarowy i usługa adaptacji na ambulans?

Wyjaśnienie:

Sposób sprzedaży i rejestracji pojazdu ma wpływ na konieczność naliczania bądź nienaliczania podatku akcyzowego. Jednoznaczne określenie sposobu fakturowania i rejestracji pojazdu pozwoli wszystkim Wykonawcom na złożenie porównywalnych konkurencyjnie ofert przetargowych.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga by sprzedaż ambulansu odbywała się na jednej fakturze z wyspecyfikowanymi pozycjami, tj. wartość samochodu z zabudową oraz wartość defibrylatora.

Pytanie

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany ambulans był fabrycznie wyposażony w min. 100 litrowy zbiornik paliwa pozwalający na duży zasięg ambulansu?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie stawia takiego wymagania

1

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew: 02-0170

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści ambulans, który posiada poduszki boczne dla kierowcy i pasażera lecz nie posiada kurtyn nadokiennych?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga ambulansu zgodnego z SIWZ

Pytanie

Prosimy o wyjaśnienie czy w projekcie umowy nie nastąpiła omyłka pisarska, bowiem Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z pojazdem „świadczenia homologacji” do rejestracji. Pragniemy przypomnieć, że do rejestracji pojazdów na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami służy „wyciąg ze świadectwa homologacji”.

Odpowiedź: zamawiający zmodyfikuje odpowiednio projekt umowy w zakresie paragrafu 3 ust. 5 b) poprzez zastąpienie słów „świadczenie homologacji” na „wyciąg ze świadectwa homologacji”

Pytanie

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem zamówienia ma być ambulans fabrycznie nowy, nieużywany, niezarejestrowany, bowiem Zamawiający w SIWZ na stronie drugiej podał sprzeczne informacje wymagając dostarczenia kompletnego, zarejestrowanego ambulansu.

Wyjaśnienie:

Samochód zarejestrowany nosi miano samochodu używanego, a nie samochodu fabrycznie nowego.

Odpowiedź: Tak, przedmiotem zamówienia ma być ambulans fabrycznie nowy

Pytanie

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający opisując w SIWZ wymóg normy emisji spalin na poziomie EURO 5 ma na myśli dostarczenie pojazdu, który będzie spełniał min. normę EURO 5b+ lub EURO VI zgodnie z obowiązującymi przepisami?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza silnik zgodny z normą PN EN 1789 o minimalnych parametrach emisji spalin określonych w SIWZ.

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści ambulans nie wyposażony w możliwość elektronicznej regulacji prędkości obrotowej silnika na postoju?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy z SIWZ

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ambulansu wyposażonego w czujniki parkowania tył i przód z możliwością wyłączenia czujników przednich bez wizualnej sygnalizacji w lusterkach zewnętrznych?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy z SIWZ

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wyposażony w dwa akumulatory o łącznej pojemności min. 195 Ah wystarczające do zasilania wszystkich odbiorników prądu?

2

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew: 02-0170



# POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy z SIWZ

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie dostawy ambulansu sanitarnego w formie kredytu udzielonego przez bank za pośrednictwem Wykonawcy/Oferenta?

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści możliwość podpisania dodatkowych dokumentów kredytowych, które stanowią będą uszczegółowienie umowy dostawy (wzory dokumentów kredytowych zostaną dołączone do oferty) i nie pozostają w sprzeczności z jej zapisami?

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści zmianę paragrafu 4 we wzorze umowy sprzedaży ( zał. Nr. 5) na:

a. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie:

kwotę netto .....złotych

kwotę brutto .....złotych

b. Zamawiający z powyższej kwoty wniesie własną wpłatę w wysokości..... zł (nic więcej niż 10% wartości brutto ambulansu) najpóźniej na 5 dni roboczych przed odbiorem pojazdu. Uiszczenie niniejszej wpłaty jest warunkiem uruchomienia kredytu.

c. Pozostała kwota ..... zostanie zapłacona w systemie ratalnym w 36 równych ratach miesięcznych płaconych na podstawie wystawionej faktury VAT (w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury) i podpisanej umowy kredytowej.

d. Raty kredytu Zamawiający będzie uiszczał na konto podane w miesięcznych fakturach zgodnie z podpisaną umową kredytową i harmonogramem spłat przez 36 miesięcy ( 36 równych rat kredytowych).

e. Terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku Zamawiającego.

f. Za zwłokę w zapłacie Wykonawca może żądać odsetek ustawowych.

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Czy Zamawiający w razie potrzeby dopuści zabezpieczenie w postaci weksla In blanco wraz z deklaracją wekslową?

Odpowiedź: nie, zamawiający nie dopuszcza

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulansu, który został wyprodukowany w 2014r na samochodzie bazowym z 2013r?

Odpowiedź: tak, zamawiający dopuszcza

3

Dyrekcja:  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

Szpital w Oleśnicy:  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

Szpital w Sycowie:  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

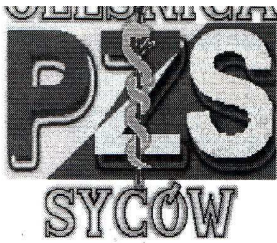
Pogotowie Ratunkowe:  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew: 02-0170



## POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans, który jest wyposażony w zewnętrzne oświetlenie halogenowe?

Odpowiedź: nie, zamawiający nie dopuszcza

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wyposażony w nowoczesny system ogrzewania niezależnego powietrznego zamiast opisanego wodnego?

Odpowiedź: nie, ponieważ ogrzewanie powietrzne nie posiada tych samych funkcji co wodne tzn. nie umożliwia ogrzania silnika przed rozruchem oraz ogrzewa wyłącznie przedział medyczny

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans, który posiada Certyfikat zgodności z normą PN-EN 1789+A1:2011 na oferowany ambulans wystawiony przez producenta ambulansu co jest zgodne z aktualnie obowiązującą normą PNEN 1789?

Odpowiedź: zamawiający wymaga dostarczenia ambulansu zgodnego z normą PN-EN 1789+A:2011. Na potwierdzenie zgodności z normą PN-EN 1789+A:2011 zamawiający dopuszcza dołączenie deklaracji zgodności wystawionej przez dostawcę bądź też dołączenie certyfikatu zgodności wystawionego przez producenta ambulansu lub jednostkę notyfikowaną. Dodatkowo zamawiający wymaga dołączenia potwierdzenia wykonanego testu zderzeniowego całego jednorodnego nadwozia ambulansu wystawionego przez niezależną jednostkę badawczą (certyfikat lub protokół/raport z badań). Ponadto zamawiający wymaga by oferowany ambulans posiadał świadectwo homologacji pojazdu specjalnego sanitarnego wydane zgodnie z odpowiednimi przepisami.

Pytanie

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kalkulacji ceny z uwzględnieniem ostatniej raty wyrównawczej w przypadku kwoty niepodzielnej na 36 równych rat.

Odpowiedź: zamawiający wyraża zgodę

Pytanie

Z uwagi na ratalną formę płatności prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyodrębnienia kosztu finansowania w formularzu ofertowym oraz cenowym, pozwoli to bowiem uniknąć 8% lub 23% podatku VAT od finansowania, gdyż finansowanie jako odrębna usługa zgodnie z posiadaną przez Wykonawcę interpretacją podatkową otrzymaną od Ministerstwa Finansów jest zwolnione z podatku VAT (stawka podatku VAT zw.) i w przypadku wyodrębnienia na formularzu Zamawiający uzyska cenę ofert od wykonawcy niższą o stawkę podatku VAT czyli o 8% lub 23% co będzie oczywiście bardzo korzystne dla Zamawiającego. Proponuję dopuszczenia zmienionego formularza ofertowego (zał. Nr 2 do SIWZ) prezentuję poniżej:

„Oferowana cena brutto 1 sztuki fabrycznie nowego ambulansu typu C oraz defibrylatora 12 odporwadzeniowego wynosi: .....zł.

Wartość podatku VAT 8% wynosi: .....zł.

4

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

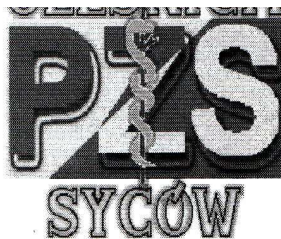
**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew: 02-0170



# POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Wartość podatku VAT 23% wynosi: .....zł.

W tym koszt finansowania płatności ratalnej:

Cena brutto wynosi: .....zł.

Wartość podatku VAT wynosi: ZW. zł."

Propozycję dopuszczenia zmienionego formularza cenowego (zał. Nr 1 do Formularza Ofertowego) prezentuję poniżej:

Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
Samochód z zabudową	1		
Defibrylator transportowy z systemem transmisji danych medycznych	1		
Koszt finansowania	1		
<b>RAZEM:</b>			

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie:

Ze względu na sprzeczne zapisy zawarte w pkt. 7 SIWZ, pkt. VIII Formularza ofertowego oraz §3 ust. 1 wzoru umowy, prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie terminu realizacji zamówienia. Czy Zamawiający oczekuje zgodnie z zapisami SIWZ i formularza ofertowego, aby termin realizacji wynosił 30 dni od daty podpisania umowy, czy zgodnie ze wzorem umowy do 4 tygodni (tj. **do 28 dni**) od dnia podpisania umowy?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje zgodnie z zapisami SIWZ i formularza ofertowego, aby termin realizacji wynosił 30 dni od daty podpisania umowy. Paragraf 3 ust. 1 został odpowiednio zmodyfikowany poprzez zastąpienie dotychczasowej treści na następującą: „Realizacja dostawy odbędzie się w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy, tj. do dnia ..... 2014 r.”

Pytanie

Z uwagi na fakt, iż Zamawiający oczekuje płatności ratalnej, prosi o potwierdzenie, iż zapis w §4 ust. 1 dotyczy terminu płatności pierwszej raty.

Odpowiedź: Tak, dotyczy pierwszej raty. Zamawiający zmodyfikował projekt umowy, dotychczasowa treść paragrafu 4 ust. 1 zostaje zmieniona na: „Należność pierwszej raty za realizowane dostawy przekazywana będzie na konto Wykonawcy przelewem, w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zdawczo-odbiorczy przedmiotu umowy”.

Pytanie

W związku z faktem, iż długi pieniężne są traktowane w kodeksie cywilnym jako długi oddawcze prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów w §4 ust. 5 wzoru umowy na: „Terminem zapłaty jest data uznania rachunku Wykonawcy”.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

5

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew. 02-0170

**Pytanie**

Czy w przypadku, gdy wewnętrzne procedury Wykonawcy przy zawieraniu tego typu umów przewidują odsetki za opóźnienie w wysokości 1,5 razy odsetek ustawowych, nie więcej niż stopa odsetek maksymalnych, Zamawiający wyrazi na to zgodę?

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

**Pytanie**

Prosimy o zmianę zapisu §4ust.6 i nadanie mu brzmienia:” Za opóźnienie w zapłacie Wykonawca może żądać odsetek ustawowych. „

Odpowiedź: zamawiający wyraża zgodę. Paragraf 4 ust. 6 został odpowiednio zmodyfikowany.

**Pytanie**

Prosimy Zamawiającego o zmniejszenie wysokości kary umownej określonej w §9 ust. 1 pkt. c) wzoru umowy z 10% na 5%.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

**Pytanie**

Prosimy o zmianę zapisów §9 ust. 1 pkt a ) i nadanie mu brzmienia: „za opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy w terminie uzgodnionym w trybie § 3 ust. 1 w wysokości 0,1% wartości brutto *niedostarczonego* urządzenia medycznego za każdy dzień opóźnienia”.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

**Pytanie**

Prosimy o zmianę zapisów §9 ust. 1 pkt b ) i nadanie mu brzmienia: „za opóźnienie w usunięciu awarii w terminie uzgodnionym przez strony umowy w trybie § 5 w wysokości 0,1% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia”.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

**Pytanie**

Jednocześnie zgodnie z zasadą równości stron umowy, prosimy o wprowadzenie zapisu odnośnie kary umownej obciążającej Zamawiającego na rzecz Wykonawcy za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w analogicznej wysokości jak w §9 ust. 1 pkt. c) wzoru umowy.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

**Pytanie**

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów w §9 ust. 2 wzoru umowy na: „**Stronom** przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania w wysokości odpowiadającej powstałej szkodzie niezależnie od wskazanych w § 9 ust.1 kar umownych”.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899



# POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



## Pytanie

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu w §9 ust. 3 wzoru umowy na: „W sytuacji obciążenia Wykonawcy karą umowną Zamawiający wystawi Wykonawcy notę z terminem płatności 7 dni od daty jej otrzymania”. Z uwagi na płatność ratalną i konieczność uzyskania finansowania przez dostawców, pozytywna odpowiedź Zamawiającego będzie miała wpływ na obniżenie ceny oferty oraz podniesienie konkurencyjności postępowania.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

## Pytanie

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów w §12 ust. 2 wzoru umowy na: „Ewentualne spory wynikłe z realizacji umowy strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie. W razie braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Wykonawcy”.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

## Pytanie

Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do projektu umowy zapisu o możliwości postawienia zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku nierealizowania zobowiązań wynikających z dostawy przez Zamawiającego. W razie zgody, proponowany zapis umowny § będzie miał następujące brzmienie: „Strony ustalają, że opóźnienie w zapłacie całości bądź części którejkolwiek raty przekraczające 30 dni skutkować będzie powstaniem po stronie Sprzedającego prawa do postawienia kwoty ceny w stan natychmiastowej wymagalności oraz żądania zapłaty całości niespłaconej ceny”. Jeżeli Zamawiający zechce wprowadzić inny niż 30 dniowy termin wspomniany powyżej, prosimy o jego wskazanie.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

## Pytanie

Prosimy Zamawiającego o podanie liczby posiadanych łózek.

Odpowiedź: według danych statystycznych zamawiający posiada 256 łózek

## Pytanie

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia?

Odpowiedź: tak, zamawiający wyraża zgodę

## Pytanie

Prosimy o odpowiedź, czy z uwagi na ratalną formę płatności Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia na rzecz instytucji finansowej?

Odpowiedź: tak, zamawiający wyraża zgodę

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899



## POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Pytanie

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy zastawu rejestrowego na wzorzec Wykonawcy po jego wcześniejszej akceptacji przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Tak, ale pod warunkiem, że wzór zostanie zaakceptowany przez Zamawiającego

Pytanie

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zabezpieczenie umowy poprzez wystawienie weksla In blanco wraz z deklaracją wekslową?

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Prosimy o odpowiedź, czy z uwagi na ratalną formę płatności Zamawiający wyraża zgodę na wystawienie weksla In blanco wraz z deklaracją na rzecz instytucji finansowej?

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Prosimy Zamawiającego o odpowiedź czy wyraża zgodę, aby weksel i deklaracja były wzorami Wykonawcy.

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że na prośbę Wykonawcy Zamawiający przekaże weksel In blanco wraz z deklaracją w dniu podpisania umowy.

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że na prośbę Wykonawcy Zamawiający zawrze umowę zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia w terminie do 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru.

Odpowiedź: tak, zamawiający na prośbę Wykonawcy Zamawiający zawrze umowę zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia w terminie do 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru

Pytanie

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy przewłaszczenia obowiązującej do czasu ustanowienia zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia?

Odpowiedź: tak, zamawiający wyraża zgodę

Pytanie

Prosimy o odpowiedź czy w przypadku ustanowienia zastawu rejestrowego Zamawiający wyraża zgodę na cesję praw z polisy ubezpieczeniowej do kwoty stanowiącej równowartość przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: tak, zamawiający wyraża zgodę

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

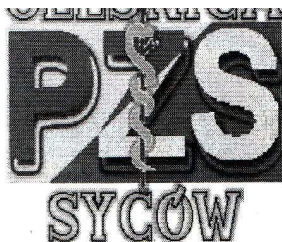
**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew: 02-0170



## POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Pytanie

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pokryje koszty ustanowienia zabezpieczeń.

Odpowiedź: nie, zamawiający nie wyraża zgody na pokrycie kosztów ustanowienia zabezpieczeń

Pytanie

Prosimy Zamawiającego o wprowadzenie do wzoru umowy zapisu: „Z chwilą podpisania przez Strony protokołu zdawczo-odbiorczego, na Zamawiającym spoczywa odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia przedmiotu zamówienia”.

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował paragraf 3 ust. 2 wzoru umowy, który po modyfikacji otrzymuje brzmienie: „Wydanie ambulansu i defibrylatora Zamawiającemu nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego. Z chwilą podpisania przez Strony protokołu zdawczo-odbiorczego, na Zamawiającym spoczywa odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia przedmiotu zamówienia wynikłe z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego”.

Pytanie

Z uwagi na ratalną formę płatności, prosimy o wyjaśnienie, jaką formę zabezpieczenia Zamawiający dopuszcza?

Odpowiedź: jako formę zabezpieczenia zamawiający dopuszcza zastaw rejestrowy na przedmiocie zamówienia

Pytanie

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada silnik zapewniający osiągnięcie przyspieszeń wymaganych w pkt. 4.2.1 normy PN EN 1789 o mocy 107 kW (145 KM), o max momencie obrotowym wynoszącym 350 Nm ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zaoferowanie ambulansu, którego przedział medyczny ma długość 3,08 m, szerokość 1,73 m oraz wysokość 1,85 m, które to wymiary są całkowicie zgodne z normą PN EN 1789 i wymogiem NFZ dla ambulansu typu C ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ambulansu bez asystenta ruszania pod górę jeśli posiada on system EBV oraz układ wspomagania hamowania ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności do zaoferowania ambulansu w którym stabilizacja toru jazdy, precyzja prowadzenia, komfort oraz bezpieczeństwo użytkownika zostały

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew: 02-0170



## POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



uzyskane przez inne rozwiązania konstrukcyjne (budowa układu jezdnego obu osi, rozmieszczenie elementów przeniesienia napędu na przód ze stabilizatorem poprzecznym, szeroki rozstaw kół, szeroki rozstaw osi, nisko umieszczony środek ciężkości pojazdu, niska podłoga) niż stabilizator osi tylnej ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuszcza ambulans z ogrzewaną szybą przednią w sposób inny niż elektryczny ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu, ponieważ nie zna innego iż elektryczne, skutecznego ogrzewania przedniej szyby.

Pytanie

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności samochód który posiada fabryczny układ wydechowy przystosowany do pełnienia przez pojazd funkcji pojazdu specjalnego tj. ambulansu typu C z układem wydechu o innej konstrukcji niż przedłużenie go prosto do tyłu pojazdu ?

Rozwiązanie takie jest korzystniejsze, gdyż przy pracującym silniku i otwartych drzwiach tylnych spaliny nie wlatują do przedziału pacjenta powodując jego zatrucie.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ambulansu bez bocznych poduszek i kurtyn ?

Wyjaśniamy, że jest to opcja dodatkowa wyposażenia u wszystkich producentów samochodów, a czas oczekiwania na taki samochód wynosi ok. 3-4 miesięcy.

Prosimy zauważyć, że wprowadzenie tego wymogu dla praktycznie jednej osoby tj. kierowcy (gdyż zespół ratowniczy znajduje się w przedziale medycznym przy pacjencie) nie zapewnia bezpieczeństwa zespołowi ratownicznemu i pacjentowi, natomiast ogranicza krąg potencjalnych oferentów, gdyż wymagane poduszki są dodatkową opcją, która ponadto kosztuje kilka tysięcy złotych. Prosimy, aby w/w elementy mogły stanowić wyposażenie opcjonalne

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie fabrycznie nowego ambulansu Demonstracyjnego z przebiegiem 7000km, który spełnia wszystkie zapisy gwarancyjne siwz ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu

Pytanie

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans posiadający drzwi przesuwne pomiędzy kabiną kierowcy, a przedziałem pacjenta o wysokości zgodnej z wymogami normy PN EN 1789 pkt. 4.5.2.3 i wymogiem NFZ wynoszącej 165 cm, na potwierdzenie czego ambulans posiada certyfikat jednostki notyfikującej potwierdzającej jego zgodność z przytoczoną normą ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

10

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899

NIP: 9111847075

REGON: 932966540

KRS: 0000184773

Nr rej. wojew. 02-0170

**Pytanie**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności, aby zamiast certyfikatu potwierdzającego pozytywne przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe wykonawca dołączył świadectwo homologacji pojazdu skompletowanego wydane przez Ministra /transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z wpisem " M1/ samochód specjalny (sanitarny typu C)", co potwierdza spełnienie w całym zakresie wymagań normy PN EN 1789 oraz certyfikat jednostki notyfikującej potwierdzającej jego zgodność z przytoczoną normą?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści certyfikat zgodności z normą lub deklarację zgodności z normą wystawioną przez producenta lub dostawcę.

**Pytanie**

Czy oferowany ambulans ma spełniać warunki określone w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA INFRASTRUKTURY z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32, poz. 262) i czy trzeba w ofercie złożyć stosowne oświadczenie ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga takich oświadczeń

**Pytanie**

Czy Zamawiający wymaga, aby w celu poprawienia funkcjonalności użytkowania ambulansu, pojazd bazowy posiadał zbiornik paliwa o pojemności min. 100l, która to opcja jest powszechnie dostępna u wielu producentów pojazdów bazowych, jak np. Mercedes Sprinter, Volkswagen Crafter, Opel Movano, Renault Master, Nissan Interstar i wielu innych. Takie rozwiązanie zmniejsza liczbę tankowań, co ułatwia znakomicie nadzór na tankowanym paliwem oraz zwiększa mobilność karetki likwidując zbędne wizyty na stacji paliw.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego rozwiązania.

**Pytanie**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ambulansu z czujnikami parkowania posiadającymi sygnalizację w kabinie kierowcy co jest bezpieczniejsze niż sygnalizacja w lusterkach ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu.

**Pytanie**

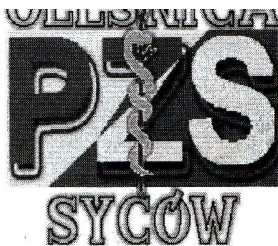
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ambulansu bez bocznych kurtyn ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści takiego ambulansu.

**Pytanie**

W związku z koniecznością przeprowadzenia analizy finansowej niezbędnej do udzielenia kredytu uprzejmie prosimy o przesłanie poniższe dokumenty:

- ✓ Aktualny KRS- nie starszy niż 3 miesiące
- ✓ Bieżący dokument finansowy za ostatni miesiąc 2014r.
- ✓ Bilans oraz rachunek zysków i strat za rok 2013r.



## POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



✓ Potwierdzenie nadania NIP-u

✓ Potwierdzenie nadania REGON-u

Uprzejmie prosimy aby powyższe dokumenty zostały opieczątowane pieczęciami firmowymi oraz imiennymi i podpisane za zgodność przez przedstawiciela Działu Księgowego.

Odpowiedź: Zamawiający zamieścić ww. dokumenty na swojej stronie internetowej.

Pytanie

Prosimy o udostępnienie Wykonawcom na stronie internetowej Zamawiającego rachunku wyników/bilansu za dwa ostatnie lata i okres bieżący.

Odpowiedź: Zamawiający zamieścić ww. dokumenty na swojej stronie internetowej.

DYREKTOR  
Powiatowego Zespołu Szpitali  
w Oleśnicy  
Lilianna Głowacka

**Dyrekcja:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 7767427  
fax 071 7767307

**Szpital w Oleśnicy:**  
ul. Armii Krajowej 1,  
56-400 Oleśnica  
tel. centr. 071 7767300  
071 7767412

**Szpital w Sycowie:**  
ul. Oleśnicka 25,  
56-500 Syców,  
tel. centr. 062 7852031

**Pogotowie Ratunkowe:**  
ul. Ludwikowska 10,  
56-400 Oleśnica,  
tel. 071 3142899