



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie
Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/ 114 /2024
ZP.26.4.2024

Błonie, dnia 2 kwietnia 2024 r.

Dotyczy: postępowania w trybie podstawowym ogłoszonego w BZP Nr 2024/BZP 00259031/01 z dnia 25.03.2024 r. na zakup ambulansu dla Zespołów Ratownictwa Medycznego wraz z dodatkowym wyposażeniem [Nr postępowania: RM/ZP/4/2024]

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoni udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Dotyczy załącznik nr 2 do SWZ

Pytanie dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. V, 4 – prosimy o potwierdzenie, że tablet, drukarka i moduł Teltonika są po stronie Zamawiającego i Wykonawca ma ich nie uwzględniać w cenie oferty.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że tablet, drukarka i moduł Teletonika są po stronie Zamawiającego.

Pytanie dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt V, 4 – prosimy o informację, czy stacja dokująca ma mieć specjalną przystawkę z możliwością podpięcia anten dachowym czy Zamawiający posiada tablety bez możliwości szczytywania sygnału GPS/GSM z anten zewnętrznych, a co za tym idzie stacja dokująca ma być bez tej przystawki.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga stacji dokującej bez przystawki.

Pytanie dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt VI, 4 - prosimy o dopuszczenie fotela u wezłowania noszy obrotowego w zakresie 90 stopni, co jest wystarczające do złożenia fotela bokiem oraz jazdy tyłem do kierunku jazdy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza fotel o takich parametrach.

Pytanie dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt VI, 18 – prosimy o potwierdzenie, czy krzeselko wymienione w punkcie VI, 18 przez Zamawiającego jest wyposażone w ręczki przednie, czy nie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że krzeselko jest wyposażone w rączki przednie.

Pytanie dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt VI, 19 – prosimy o podanie marki i modelu ssaka użytkowanego przez Zamawiającego, w celu przygotowania odpowiedniego uchwytu.

Odpowiedź: Ssak OB 1000 Boscarol – słój skierowany stroną do kierowcy (patrząc od przodu po prawej stronie).

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że przeglądy okresowe adaptacji medycznej **nie mają być** wliczone w cenę oferty, co nie podniesie jej kosztu i Klient będzie za nie płacił każdorazowo po wykonaniu usługi, zgodnie z paragrafem 5 umowy, pkt. 9.

Odpowiedź: Przeglądy okresowe adaptacji medycznej nie mają być wliczone w cenę oferty, zgodnie z zapisami SWZ.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Dotyczy urządzenia do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce wbudowanego w pojazd lub umożliwiającego montaż w pojeździe.

Pytanie: Czy Zmawiający wymaga aby zaoferowane urządzenie posiadało badania potwierdzające skuteczność wobec: B, V, F, S zgodnie z normą PN-EN 17-272 (jedyną normą dotyczącą skuteczności dezynfekcji drogą powietrzną) – potwierdzające skuteczność zaoferowanego urządzenia z dedykowanym środkiem?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce o takich parametrach.

Pytanie: Czy Zmawiający wymaga zaoferowania urządzenia posiadającego kompatybilne środki oparte na 6 %, 7,9% i 12 % nadtlenu wodoru?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce o takich parametrach.

Pytanie: Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane urządzenie posiadało możliwość przeprowadzenia procesu dezynfekcji zarówno powietrza jak i powierzchni znajdujących się w ambulansie oraz dezynsekcji?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce, które będzie posiadało taką funkcję.

Pytanie: W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy dopuści hybrydowy dezynfektor ambulansowy PLAZE SAFE C (HPA-36C), który działa w obecności ludzi (UVC + Promieniowa Jonizacja Katalityczna RCI + jonizacja plazmowa HPI, generujące rodniki hydroksylowe: jony wodorotlenowe i nadtlenu) oraz posiada dodatkowo funkcję dekontaminacji ozonem poza obecnością ludzi? Urządzenie to jest bezpieczne dla wyposażenia medycznego oraz pojazdu, spełnia niezbędną normę EN 1789 dotyczącą bezpiecznego montażu w ambulansach, jest ciche, lekkie (3,5kg), energooszczędne i dostosowane wydajnością do kubatury ambulansu, posiada wewnętrzną baterię, zasilanie 12V DC lub 230V AC oraz wykazuje potwierdzoną badaniami skuteczność redukcji 99,9% (3 Log) bakterii w czasie do 60 minut dla kubatury 60m³?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie o takich parametrach.

Dotyczy urządzenia do przenoszenia pacjenta siedzącego z systemem trakcyjnym umożliwiającym zsuwanie pacjenta po schodach

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści krzesło z kołami o wielkości: przednie 125 mm, tylne 150 mm? Konstrukcja krzesła zapewnia komfort w trakcie transportu, dobre zdolności manewrowe dzięki zastosowaniu przednich kół skrętnych, a także brak możliwości samodzielnego przemieszczania się dzięki zastosowaniu hamulca na kołach tylnych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza krzesło o takich parametrach..

Dotyczy defibrylatora przenośnego:

Pytanie dotyczy pozycji „Wyświetlanie na ekranie oraz wydruk pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych.” Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności defibrylatora Corpuls 3, który wyświetla na ekranie pełen zapis 12 odprowadzeń EKG, oraz wydruk pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie dotyczy pozycji „Pamięć wewnętrzna min. 400 zdarzeń i min. 30 zrzutów ekranowych (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).” Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności pamięć w postaci karty CF o pojemności 2GB- która umożliwi zapis co najmniej takich ilości zdarzeń jaką wymaga Zamawiający.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie dotyczy pozycji „Z funkcją stymulacji zewnętrznej. Częstotliwość stymulacji zewnętrznej regulowana w zakresie min. 40-180 imp/min, prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 10-140 mA.” Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie defibrylatora Corpuls 3 dokonującego nieinwazyjnej stymulacji w trybie fix oraz demand w zakresie od 30 do 150 imp/ min oraz w trybie overdrive od 30 do 300 imp/ min. Pragniemy zwrócić uwagę, że stymulacja pacjenta z bradykardią do wartości 150 ud/ min jest już wartością bardzo dużą i według naszej wiedzy nie ma uzasadnionego medycznego powodu by przekraczać tą wartość. Stymulacja tak wysokimi częstotliwościami może być wykorzystywana do próby przechwycenia rytmu np. częstoskurczu opornego na farmakoterapię, a następnie „umiarowienia” go do wartości bliższych fizjologii.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie dotyczy pozycji "Zakres pomiaru SpO2 w zakresie minimum 10-100% i HR w zakresie minimum 30-230/min." Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy w powyższym punkcie nie doszło do omyłki pisarskiej wpisując skrót HR zamiast PR? Nasze pytanie wynika z faktu, że Zamawiający we wcześniejszym punkcie określał swoje oczekiwania względem częstości akcji serca. (Hear Rate) oraz fakt, że z poziomu oksymetrii jest dokonywany pomiar częstości pulsu (Pulse Rate)

Odpowiedź: Zastosowane skróty odnoszące się do Hear Rate i Pulse Rate uznano za równoważne w opisie przedmiotu zamówienia.

Pytanie dotyczy pozycji „Z możliwością pomiar NIBP – w komplecie po 1 mankietcie do pomiaru, z systemem FlexiPort posiadanym przez Zamawiającego, w rozmiarach 9, 10, 11 i 12.” Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności defibrylatora, który posiada standardowy system szybkozłącze do wymiany mankietów oraz posiada rozmiarówkę mankietów w następujących rozmiarach:

- 8- 13 cm
- 12-19 cm
- 18-29 cm
- 28- 40 cm
- 40- 55 cm

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie dotyczy pozycji „Z funkcją umożliwiającą prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej.” Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia pozbawionego tej funkcjonalności? Dzięki temu zamawiający zwiększa konkurencyjność postępowania, zyskując szanse na otrzymanie bardziej konkurencyjnej oferty cenowej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie dotyczy pozycji „Z funkcją pomiaru etCO2 i wyświetlania krzywej kapnograficznej. Zakres pomiaru 0 – 150 mmHg. Dokładność pomiaru etCO2 w zakresie 0 – 38: ± 2 mmHg, 39 – 150: ± 5% + .08% mmHg > 38. Minimalny zakres pomiaru respiracji: 0 – 140 oddechów na minutę. Typowy czas odpowiedzi: maksymalnie 3 sek.” Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności defibrylator





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

dokonujący pomiaru EtCO₂ za pomocą technologii pomiaru w strumieniu głównym co nie wymaga czasu odpowiedzi układu- pomiar jest dokonywany w momencie podłączenia czujnika do adaptera oddechowego w czasie do 500 ms? Oferowany przez nas defibrylator dokonuje pomiaru w zakresie od 0 do 100 mmHg oraz pomiarze częstotliwości oddechów w zakresie od 3- 150 odd/ min. W związku z powyższym zwracamy się do Zamawiającego o pozytywną odpowiedź na powyższe pytanie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie dotyczy pozycji „ Transmisja 12 odprowadzeniowego zapisu EKG oraz mierzonych parametrów poprzez posiadane przez Zamawiającego smartfony z funkcją routera – bezkosztowa po stronie nadawcy i odbiorcy przez cały okres użytkowania defibrylatora. Transmisja pozwalająca na odbiór we wskazanych przez Zamawiającego miejscach wyposażonych w komputer z dostępem do Internetu.” Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy Zamawiający oczekuje modemu GSM do wykonywania transmisji EKG oraz innych mierzonych parametrów w urządzeniu czy modemu WiFi (WLAN), który będzie się łączył z wspomnianym smartfonem wyposażonym w router? Nasze pytanie wynika z faktu, że we wcześniejszym punkcie Zamawiający oczekiwał „ Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i możliwością transmisji danych poprzez sieć GSM.” W związku z powyższym pytamy w który rodzaj technologii ma być wyposażony oferowany defibrylator?

Odpowiedź: Intencją Zamawiającego było wskazanie na potrzebę wyposażenia defibrylatora w moduł do komunikacji na odległość. Pomimo różnic w formie komunikacji drogą GSM bezpośrednio i pośrednio przez modem WiFi, Zamawiający dopuszcza obie formy łączności zdalnej.

Pytanie dotyczy pozycji „ Kabel EKG 12 odprowadzeniowe, 1 szt. w komplecie.” Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie defibrylatora dokonującego pomiaru 12 odprowadzeniowego EKG za pomocą kabla do pomiaru odprowadzeń kończynowych oraz kabla do pomiaru odprowadzeń przedsercowych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Dotyczy wideolaryngoskopu:

Pytanie: W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy dopuści wideolaryngoskop UeScope model UED-A posiadający poniższe parametry:

- Kolorowy monitor dotykowy o przekątnej 3 cale, rozdzielczość HD 720 x 480px,
- Wideolaryngoskop do trudnych intubacji z wielorazową, wymienną optyką elektroniczną/torem wizyjnym (kable z sygnałem elektronicznym z kamery, zamiast światłowodu) oraz nakładkami jednopacjentowymi,
- Wszystkie łyżki/nakładki jednorazowe o wąskim profilu ułatwiającym trudne intubacje pacjentów w każdym wieku,
- Przeźroczyste rękojeści zintegrowane z łyżkami/nakładkami typu Macintosh, jednorazowe (jedno-pacjentowe), sterylne, osłaniające wielorazowy tor wizyjny, umożliwiające minimalizację dezynfekcji i ograniczenie ryzyka zakażeń krzyżowych,
- Wbudowana w monitor dedykowana bateria z czasem pracy do 210 minut,
- Ładowanie akumulatora (całego wideolaryngoskopu na raz) do pełna maksymalnie 180 minut,
- Optyka (elektroniczny tor wizyjny) z oświetleniem LED, wielorazowa, wymienna,
- Poziom naładowania baterii wyświetlany na ekranie,
- Możliwość użycia toru wizyjnego i nakładki jednorazowe (łyżko-rękojeści) bez monitora,
- Zasilanie toru wizyjnego z akumulatora wyświetlacza,





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

- Przeźroczyste łyżki pokryte powłoką zabezpieczającą przed parowaniem,
- Jednorazowe nakładki typu Macintosh dostępne rozmiarach 0-4 oznaczone numerami na opakowaniu i rękojeści,
- Zestaw wyposażony w ładowarkę USB-C.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie o takich parametrach.

Pytanie: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby odbiór ambulansu odbył się w siedzibie Wykonawcy tj. w zakładzie wykonującym zabudowę medyczną, co pozwoli na przeprowadzenie gruntownego szkolenia z zakresu Obsługi ambulansu i jego wyposażenia ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na odbiór ambulansu w siedzibie Wykonawcy.

Pytanie: Prosimy o podanie sposobu dostawy ambulansów, czy dopuszcza się dojazd na kołach? Wyjaśniamy, że ma to duży wpływ na cenę przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość dojazdu na kołach.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że okno dachowe ma mieć wymiary pozwalające na jego wykorzystanie jako wyjścia ewakuacyjnego dla pacjenta i personelu ?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że okno dachowe ma mieć wymiary pozwalające na jego wykorzystanie jako wyjścia ewakuacyjnego dla pacjenta i personelu.

Pytanie: Aby szyberdach (okno dachowe) stanowił jednocześnie wyjście ewakuacyjne musi posiadać minimalne wymiary 500 x 900 mm zgodnie z wymogami Regulaminu nr 17 EKG ONZ 1.3 czy takiego okna dachowego oczekuje Zamawiający ?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje okna dachowego o podanych minimalnych wymiarach 500 x 900 mm, które będzie stanowiło wyjście ewakuacyjne.

Pytanie: Prosimy o dopuszczenie złożenia do oferty Deklaracji Zgodności aktualną z normą PN EN 1789 zamiast Certyfikatu Jednostki Notyfikowanej ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

Sprawę prowadzi:

Joanna Bruśnicka

Starszy specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych

Tel. /22/ 752 39 54

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN- EN ISO 9001:2015 -10
PN – EN ISO/ IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu
Perły Medycyny

