

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzowolsztyn.pl
http://www.spzowolsztyn.pl
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 26.07.2023 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/198/2023

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „Zakup ambulansu typu C – specjalistycznego wraz z wyposażeniem dla SPZOZ w Wolsztynie”; TP/20/2023

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2022.1710 t.j.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

ZESTAW I

1. Prosimy o potwierdzenie, iż poprzez fotel u wezłowania noszy z przesuwem Zamawiający ma na myśli przesuw umożliwiający odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie właściwej pozycji przy głowie pacjenta oraz dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza iż poprzez fotel u wezłowania noszy z przesuwem Zamawiający ma na myśli przesuw umożliwiający odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie właściwej pozycji przy głowie pacjenta oraz dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa

2. Prosimy o potwierdzenie, iż poprzez panel przyciskowy Zamawiający wymaga panelu z przyciskami, a nie typu touchscreen (dotykowego).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż poprzez panel przyciskowy rozumie panel z przyciskami, a nie typu touchscreen (dotykowy).

3. Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga również przeglądów sprzętu medycznego wliczonych w cenę oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga również przeglądów sprzętu medycznego. W tym zakresie zostanie dokonana modyfikacja.

4. Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuści dostawę ambulansu do siedziby Zamawiającego „na kołach” w celu przetestowania oraz odpowietrzenia układów

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza dostawę ambulansu do siedziby Zamawiającego „na kołach”.

ZESTAW II

1. Czy Zamawiający dopuści w celu zwiększenia konkurencyjności i na zasadzie równoważności zestaw transportowy (materac + nosze + transporter) STRYKER model 6100 M1 o nośności 227 kg i poniższych parametrach technicznych przy jednoczesnym spełnieniu pozostałych zapisów SWZ:

- bez automatycznego systemu załadunku i rozładunku, który dostarczany jest tylko z noszami elektryczno-hydraulicznymi

- nosze z podparciem pleców do kąta 75 stopni, wyposażone w podgłówek anatomiczny posiadający uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak oraz do tzw. pozycji wężącej, która jest wskazana przy wykonywaniu zabiegu intubacji pacjenta



- wyposażone w dedykowaną, certyfikowaną uprząż pediatryczną dla pacjentów o wadze 3,5 – 22 kg
- wyposażony w system zapobiegający złożeniu się goleni, gdy kółka najazdowe nie opierają się o stół medyczny (lawetę), które dodatkowo operator może kontrolować na każdym etapie załadunku i wyprowadzania noszy za pomocą blokad zwalnianych ręcznie (zaproponowany system jest bezpieczny dla pacjenta oraz obsługującego system transportowy). Zaproponowane rozwiązanie techniczne (blokada sterowania ręczna) zabezpiecza kręgosłup operatora noszy na każdym etapie załadunku, wyprowadzania i użytkowania noszy poza ambulansem.
- nosze wyposażone w materac, zapięte na dedykowanym transporterze o wadze 35,05 kg i masie łącznej zestawu zgodnie z normą EN 1865-1 równej 61,00 kg. Proponowany zestaw transportowy posiada deklarację UE MDR (najnowsze, obowiązujące rozporządzenie w sprawie wyrobów medycznych 2017/745) i jest zgodny z zapisami norm PN EN 1789:2020 oraz PN EN 1865-1, która to norma w swojej treści dotyczącej noszy jest tożsama z aktualną normą zharmonizowaną. Dokumenty na zgodność z przytoczonymi normami wystawione przez niezależny ośrodek notyfikowany.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w/w zestawu transportowego. W tym zakresie zostanie dokonana modyfikacja.

Powyższe wyjaśnienia są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

ZESTAW III

Pytanie 1.

Prosimy o potwierdzenie, że dla ambulansu typu C zgodnego z wymaganiami normy PN EN 1789 wymagany jest kolor barwy żółtej RAL 1016 lub odpowiadająca jemu barwa żółta CMYK 10,0,90,0 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. ?

Wyjaśniamy, że w SOPZ (załącznik nr 3) podano wymóg koloru żółtego RAL 1216 powołując się na normę. Prosimy o podanie na jaką normę powołuje się Zamawiający.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że dla ambulansu typu C wymaga kolor barwy żółtej RAL 1016 lub odpowiadającą jemu barwę żółtą CMYK 10,0,90,0 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r.

Pytanie 2.

Czy fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy ma być automatyczna typu Climatronic, co zdecydowanie poprawia bezpieczeństwo prowadzenia pojazdu przez kierowcę ?

Wyjaśniamy, że automatyczna typu "Climatronic", jest to automatycznie sterowany układ klimatyzacji, który **większość procesów związanych z chłodzeniem oddaje w ręce komputera**. Regulacja przez użytkownika ogranicza się do określenia poziomu pożądanej temperatury na elektronicznym wyświetlaczu. To komputer, samodzielnie dopasowuje kierunek i siłę nawiewu powietrza, w taki sposób, żeby zapewnić jak największy komfort.

Odpowiedź: Zamawiający zgodnie z dopuszczeniami w załączniku nr 3 (OPZ) dopuszcza zaoferowanie w kabinie kierowcy automatyczną klimatyzację typu Climatronic.

Pytanie 3.

Czy Radioodtwarzacz fabryczny winien być wyposażony w funkcję Bluetooth oraz gniazdo USB pozwalające kierowcy na szybkie i bezpieczne łączenie się z urządzeniami mobilnymi typu telefon komórkowy, mapy, bazy danych itp. oraz sterowanie pod kołem kierownicy, co podnosi bezpieczeństwo kierowania pojazdem ?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymagania.

Pytanie 4.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi aktualnej normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, posiadający silnik mocy 120 kW, i pojemności 2299 cm³, o max momencie obrotowym wynoszącym 380 Nm, z manualną skrzynią biegów 6+1 i wzmocnionym alternatorem 185A?

Odpowiedź: Zamawiający zgodnie z dopuszczeniami w załączniku nr 3 (OPZ) dopuszcza zaoferowanie ambulansu z w/w parametrami.

Pytanie 5.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, którego przedział medyczny ma długość 3,1m szerokość 1,75 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: Zamawiający zgodnie z dopuszczeniami w załączniku nr 3 (OPZ) dopuszcza zaoferowanie ambulansu z w/w parametrami.

Pytanie 6.

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem dostawy jest ambulans typu C wg. aktualnej normy PN EN 1789 ?

Odpowiedź: Tak, przedmiotem dostawy jest ambulans typu C wg. aktualnej normy PN EN 1789.

Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, z drzwiami lewymi przesuwными z nieprzeźroczystą szybą w kolorze nadwozia ?

Odpowiedź: Zamawiający **podtrzymuje zapisy SWZ.**

Pytanie 8

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans z obrotowym fotelem na przegrodzie bez możliwości przesuwu, (gdyż poprzez odpowiednią konstrukcję zapewniona jest prawidłowa ergonomia pracy dla ratownika zajmującego to miejsce oraz umożliwione jest bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, stąd przesuw jest zbyt cenny i niepotrzebnie zwiększa cenę) ?

Odpowiedź: Zamawiający **podtrzymuje zapisy SWZ.**

Pytanie 9

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada regulację kolumny kierownicy w jednej płaszczyźnie, oraz fotel kierowcy z regulacją w 3 płaszczyznach, plus dodatkowa pełną regulację oparcia oraz odcinka lędźwiowego, co w pełni umożliwi zajęcie przez kierowcę właściwej pozycji względem kierownicy ?

Odpowiedź: Zamawiający zgodnie z dopuszczeniami w załączniku nr 3(OPZ) dopuszcza zaoferowanie ambulansu z w/w regulacją kolumny kierownicy.

Pytanie 10

Ponieważ producenci samochodów bazowych stosują różne rozwiązania konstrukcyjne i inne nazewnictwo podobnych elementów konstrukcyjnych, dlatego prosimy o wyjaśnienie, czy dopuszcza się ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, posiadający Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, który posiada fabrycznie wzmocnione amortyzatory i stabilizatory, choć producent produkuje tylko jedną wersję takiego wyposażenia i nie używa nazwy „wzmocniony” ?

Odpowiedź: Zamawiający **podtrzymuje zapisy SWZ.**

Zestaw IV

Prosimy o podanie zakładanego rocznego przebiegu dla ambulansu.

Odpowiedź: roczny przebieg dla ambulansu to średnio 35 tys. km

2. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dokonując opisu przedmiotu zamówienia tj. pojazd fabrycznie nowy, nie eksploatowany, nie zarejestrowany, z roku produkcji 2023, z minimum 24 miesięczną pełną gwarancją- bez limitu kilometrów ma na myśli ambulans (jako pojazd skompletowany) zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2018/858 z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie homologacji i nadzoru rynku pojazdów silnikowych i ich przyczep oraz układów, komponentów i oddzielnych zespołów technicznych przeznaczonych do tych pojazdów, zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 715/2007 i (WE) nr 595/2009 oraz uchylające dyrektywę 2007/46/WE, gdzie „data produkcji pojazdu” oznacza datę ukończenia produkcji pojazdu zgodnie z homologacją uzyskaną przez jego producenta.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga ambulansu z rokiem produkcji 2023 zabudowanego na pojeździe skompletowanym (pojazd bazowy) z rocznika 2023.

273646
Z wyrazami szacunku
-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie
lek. Joanna Harbuzińska-Turek

Sporządziła:

Bernadeta Kurp we współpracy z KP

