



INSTYTUCJA  
WOJEWÓDZTWA  
LUBELSKIEGO

Stacja Pogotowia Ratunkowego  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Białej Podlaskiej

21-500 Biała Podlaska, ul. Warszawska 20, tel. (83) 343-40-68,

(83) 343-47-35, tel./fax (83) 344-37-06

NIP 537-19-50-595

REGON 000570559

NZP.3520.3.2024

Biała Podlaska, 8 marca 2024 r.

**Do Wszystkich Wykonawców**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej większej niż progi unijne w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa 2 szt. ambulansów sanitarnych Typu C z wyposażeniem medycznym” [NZP.3520.3.2024]**

**WYJAŚNIENIA/MODYFIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO (1)**

W imieniu Zamawiającego – SPR SPZOZ w Białej Podlaskiej, w związku z wpływieniem do Zamawiającego wniosków o wyjaśnienie treści SWZ przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (złożonych w trybie art. 135 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.; dalej jako PZP)), poniżej na podstawie art. 135 ust. 2 PZP przekazuje się treść zapytań wraz z wyjaśnieniami

**Pytanie 1.**

Zamawiający opisując przedmiot zamówienia wskazał na wymóg dostarczenia mechanicznej podstawy noszy (lawety) z rozwiązaniami funkcjonalnymi oferowanymi dla noszy manualnych tj. możliwość pochyłu do pozycji Trendelenburga. Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności hydraulicznego systemu załadunku noszy STRYKER Power-LOAD montowanego do dedykowanego przesuwanego stołu medycznego tzw. lawety. Oferowane rozwiązanie umożliwi załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego o nośności 395kg. System mocowania noszy jest zgodny z najnowszą dyrektywą medyczną UE MDR, zapisami normy PN-EN 1865-5:2012 oraz posiada potwierdzenie spełnienia obowiązującej dynamicznej normy zderzeniowej dla zapięcia noszy PN EN 1789:2020.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 2.**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nosze monoblokowe elektrohydrauliczne STRYKER Power PRO XT o poniższych parametrach przy jednoczesnym spełnieniu PN EN 1865-2, PN EN 1865-3, PN EN 1789, UE MDR i pozostałych zapisów SWZ: - nosze wyposażone w podgłówek anatomiczny posiadający uchylony stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak oraz do tzw. pozycji węższej, która jest wskazana przy wykonywaniu zabiegu intubacji pacjenta z funkcją wydłużenia leża dla pacjentów o znacznym wzroście - bez dodatkowych rączek bocznych do przenoszenia, które instalowane są tylko w noszach manualnych?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 3.**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający opisując maksymalną wagę zestawu 75 kg zgodnie z normą PN EN 1865-2 ma na myśli cały zestaw transportowy opisany w SWZ zawierający nosze wraz z akumulatorem, materac oraz pasy i zagłówek.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 4.**

Prosimy o potwierdzenie, że konstrukcja noszy ma umożliwiać manualne wprowadzanie i

wyprowadzenie noszy do i z ambulansu oraz ich bezpiecznie zapięcie nawet w sytuacji braku możliwości użycia przesuwne go uchwytu podłogowego tj. szyn /zapięcia /załadunku /rampy /wciągarki, jeśli takie rozwiązanie zostało zaoferowane.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 5.**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności krzeselko STRYKER Stair-PRO 6252 o nośności 227 kg przy spełnieniu pozostałych zapisów SWZ: - posiadające koła tylne o średnicy 12 cm wyposażone w hamulce - wyposażone w oparcie i siedzisko instalowane na stałe z materiału typu ABS - umożliwiające wymianę siedziska i oparcia na element wykonany z elastycznego materiału, odpornego na bakterie, grzyby i łatwego do demontażu oraz zmywania, dezynfekcji?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 6.**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania krzeselko płozowe bez dodatkowych uchwytów tylnych do przenoszenia?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 7.**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia noszy oraz krzeselka posiadającego deklarację zgodności UE MDR zgodną z aktualnym rozporządzeniem Unii Europejskiej w sprawie wyrobów medycznych 2017/745

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 8.**

Zwracamy się z prośbą o wykreślenie wymagania dotyczącego dodatkowego miernika rzeczywistego zużycia paliwa. Parametr w tym punkcie jasno wskazuje na rozwiązanie niestandardowe w Pojeździe Bazowym, a jego dodanie na etapie zabudowy nie jest konieczne, aby zwiększyć funkcjonalność parametrów odczytywanych przez producenta pojazdu bazowego. Te parametry w żaden sposób nie poprawiają komfortu pracy kierowcy, a wręcz mogą prowadzić do zakłóceń pracy fabrycznych urządzeń o tych samych parametrach

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Dane dotyczące rzeczywistego zużycia paliwa to parametr niezbędny do rzetelnego prowadzenia gospodarką paliwową. Cała nasza flota wyposażona jest w dodatkowe mierniki rzeczywistego zużycia paliwa.**

**Pytanie 9.**

**dotyczy – Instalacja elektryczna (poz. 11 ppkt 2)**

11. 2) Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności zespołu dwóch akumulatorów o łącznej pojemności minimum 184 Ah, oraz dwóch standardowych akumulatorów o pojemności po 94 Ah / 12 V i wymiarach maksymalnych: 331 x 173 x 218 mm. Obawiamy się, że mogła wystąpić omyłka pisarska przez zamawiającego, gdyż taki rodzaj akumulatora o wskazanej pojemności 100Ah nie występuje w żadnym samochodzie seryjnym obecnie dostępnym na polskim rynku.

**Odpowiedź: Pojazd powinien być wyposażony w akumulator rozruchowy dedykowany dla danego pojazdu oraz w dwa akumulatory żelowe przedziału medycznego o łącznej pojemności 200 Ah (2 x 100 Ah o wymiarach maksymalnych 331x173x218 mm). W związku z czym Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania proponowanego przez Wykonawcę.**

**Pytanie 10.**

**dotyczy - Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza (poz. 45)**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o poniższych parametrach:

- Stacjonarne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamglawiania. Możliwość montażu do ściany lub sufitu.
- Możliwość dezynfekcji lub dezynsekcji pomieszczeń wraz ze sprzętem elektronicznym – potwierdzone przez producenta
- Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz

- Stosowany środek dezynfekcyjny oparty na 6 % i 12 % nadtlenu wodoru + kationy srebra oraz 7,9% nadtlenu wodoru + kwas askorbinowy
- Środek dezynfekcyjny gotowy do użycia w 1l butelkach
- Dotykowy panel z diodami LED umożliwiający wybór kubatury dezynfekowanego pomieszczenia
- Urządzenie rozpraszające środek w postaci mikrokropelek do 15 mikronów
- Środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w 99,9%
- Urządzenie z turbiną o prędkości 22000RPM
- Szybkość wyrzutu środka przy dyszy: 80m/s
- Urządzenie automatycznie wyłącza się po etapie dyfuzji środka
- Komputerowa archiwizacja danych dezynfekcji za pomocą łącza mini USB
- Możliwość zdalnego uruchamiania procesu dezynfekcji za pomocą pilota
- Dedykowane preparaty przebadane z urządzeniem zgodnie z normą EN 17272, potwierdzone działanie wobec: bakterii, wirusów, grzybów, spor
- Możliwość kontroli procesu testami chemicznymi
- Wymiary 203 mm x 225 mm x 261 mm
- Waga 5,9kg

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 11.**

**dotyczy - Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza (poz. 45)**

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane urządzenie posiadało możliwość przeprowadzenia procesu dezynfekcji oraz dezynsekcji z zastosowaniem kompatybilnych środków?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.**

**Pytanie 12.**

**dotyczy - Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza (poz. 45)**

Czy Zamawiający wymaga aby urządzenie wyposażone było w dotykowy panel z diodami LED umożliwiający wygodny wybór kubatury dezynfekowanego pomieszczenia?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.**

**Pytanie 13.**

**dotyczy - Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza (poz. 45)**

Czy Zamawiający wymaga aby dedykowane preparaty do zaoferowanego urządzenia zgodnie z polskim prawem posiadały pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz badania zgodne z normą EN 17272 potwierdzające działanie w zakresie: bakterii, wirusów, grzybów, spor?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.**

**Pytanie 14.**

**dotyczy - Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza (poz. 45)**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania stacjonarnego urządzenia do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamgławiania posiadającego możliwość montażu do ściany lub sufitu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.**

**Pytanie 15.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza dostawy na kołach.**

**Pytanie 16.**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania w przedziale medycznym fotele z zagłówkiem regulowanym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 17.**

Czy w okresie gwarancji za przeglądy pojazdu bazowego z materiałami zużywalnymi typu

klocki hamulcowe, olej, filtry itp. oraz za przeglądy wyposażenia medycznego z dojazdami płaci Wykonawca?

**Odpowiedź: Zgodnie z § 6 ust. 5 pkt 6 oraz ust. 14 wzoru umowy Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia przeglądów okresowych i pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami i przeglądami w okresie gwarancji.**

**Pytanie 18.**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans bez autoalarmu?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ambulans bez autoalarmu.**

**Pytanie 19.**

Prosimy o podział zamówienia i wydzielenie jako osobny pakiet pozycji 21 DEFIBRYLATOR? Wyjaśniamy, że dystrybutor firma Stryker stosuje różne ceny i odbiorcom końcowym daje zdecydowanie niższe rabaty niż dostawcom ambulansów.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 20.**

Czy Zamawiający dopuści standardowy termin płatności przyjęty w obrocie gospodarczym na terenie UE wynoszący dla całości ceny oferty do 30 dni? Wyjaśniamy, że wydłużony termin płatności do 60/90 dni bardzo zwiększa cenę oferty o kwotę dodatkowego finansowania kolejnego okresu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza i modyfikuje zapisy wzoru umowy § 5 WARUNKI PŁATNOŚCI ust. 5. „Wynagrodzenie będzie płatne w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w fakturze/rachunku w terminie do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku”.**

**Pytanie 21.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ – norma emisji spalin - prosimy o dopuszczenie normy emisji spalin EURO VI.

**Odpowiedź: Zamawiający w załączniku nr 3 do SWZ wymaga normy EURO 6.**

**Pytanie 22.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt 1.1 - prosimy o potwierdzenie, że doszło do omyłki pisarskiej i Zamawiający wymaga ambulansu powyżej 3,5 t. Wówczas DMC pojazdu skompletowanego musi przekroczyć 3,5 t.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza i modyfikuje zapisy załącznika nr 3 w zakresie masy całkowitej pojazdu po przez usunięcie zwrotu „Dopuszczalna masa całkowita (DMC) do powyżej 3,5 t. DMC pojazdu skompletowanego nie może przekroczyć 3,5 tony, wliczając w to masę pojazdu gotowego do jazdy, wyposażenie medyczne i techniczne oraz masę osób”.**

**Pytanie 23.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 7.1 - prosimy o dopuszczenie dodatkowych kół zimowych z rocznika 2023.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 24.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 1.8 - prosimy o podanie wymiarów tj. wysokości i średnicy butli 10l i 5l ze zintegrowanymi reduktorami używanych przez Zamawiającego, w celu przygotowania odpowiedniego miejsca montażu.

**Odpowiedź: Zamawiający posiada na wyposażeniu butle z oddzielnymi reduktorami, wysokość butli to 110 cm (10L), 65 cm (5L).**

**Pytanie 25.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 1.18 - prosimy o dopuszczenie okien przedziału medycznego pokrytych do 2/3 wysokości folią półprzezroczystą.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 26.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 8.5 – prosimy o potwierdzenie, iż chodzi o dwa punkty w przedziale kierowcy i jeden głośnik w przedziale medycznym

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 27.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 10.2 - z uwagi, iż drukarka Epson M105 – nie jest standardową drukarką systemu SWD PRM, czy Zamawiający po podpisaniu umowy wypożyczy jedną drukarkę celem dopasowania do uchwytu Epson W-100.

**Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis załącznika nr 3 do SWZ pkt 10 ust. 1. ppkt 2) poprzez zmianę modelu drukarki.**

**Jest: EPSON M105, Ulega zmianie na: EPSON M1180. Zamawiający informuje, że po podpisaniu umowy udostępni drukarkę jeżeli zajdzie taka konieczność.**

**Pytanie 28.**

Prosimy o potwierdzenie, iż moduł Teltonika, drukarka oraz tablety nie stanowią przedmiotu postępowania i są po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 29.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 10.2 - prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga tylko przetwornicy do drukarki, natomiast nie wymaga przetwornicy dla innych gniazdek 230V które znajdują się w przedziale medycznym.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 30.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt 11.2 - prosimy o dopuszczenie akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah – fabrycznych jednego samochodu bazowego i jednego dla przedziału medycznego w technologii AGM – montowanych na etapie produkcji samochodu bazowego.

**Odpowiedź: Odpowiedź jak w pytaniu numer 9.**

**Pytanie 31.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 15.6 - prosimy o dopuszczenie montażu materaca próżniowego w schowku zewnętrznym.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 32.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 15.6 - prosimy o dopuszczenie schowka na leki zamykanego na zamek szyfrowy, nie na klucz.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 33.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 18.1 – fotel u wezglowia – z uwagi na szerokość przedziału medycznego pomiędzy zabudową ściany lewej, a szafką ściany działowej – prosimy o dopuszczenie fotela bez podłokietników.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 34.**

Dotyczy załącznik nr 3 do SWZ, pkt. 18.2 - fotel na prawej ścianie – prosimy o dopuszczenie fotela tylko z lewym podłokietnikiem – podczas obrotu fotela do kierunku jazdy istnieje ryzyko konfliktu podłokietnika, ze ścianą.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 35.**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga butli tlenowych oraz reduktorów.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga butli tlenowych ale wymaga reduktorów zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ.**

**Pytanie 36.**

Z uwagi na nosze elektryczne prosimy o dopuszczenie podstawy pod nosze bez funkcji przechyłu do pozycji drenażowych – przy noszach elektrycznych takie podstawy nie istnieją ze względu na masę noszy i pacjenta jaki może się na nich znaleźć.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 37.**

Dotyczy pkt. 47.2 – prosimy o rezygnację wymogu (Kartę gwarancyjną pojazdu, książkę obsług (przebiegów) – dokumenty te istnieją już tylko w formie elektronicznej w systemie producenta samochodów bazowych.

**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu i modyfikuje w w/w zakresie.**

**Pytanie 38.**

Dotyczy umowy paragraf 4 pkt. 8 oraz paragraf 6 pkt. 14 – prosimy o potwierdzenie, iż dotyczy to samochodu bazowego, adaptacji oraz sprzętu medycznego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 39.**

Prosimy o podanie zakładanego szacunkowego rocznego przebiegu pojazdów.

**Odpowiedź: Szacunkowy roczny przebieg jednego ambulansu to ok. 30 000 km.**

**Pytanie 40.**

Prosimy o dopuszczenie dostawy na kołach na koszt i ryzyko Wykonawcy w celu sprawdzenia oraz dotarcia układów.

**Odpowiedź: Odpowiedź jak w pytaniu numer 15.**

**Pytanie 41.**

Dotyczy parametrów punktowanych – prosimy o wprowadzenie podziału punktów w zależności od terminu np. 100 dni 0 pkt., 70-100 dni 10 pkt, 40-70 dni 15 pkt, 0-40 dni 20 pkt. W przypadku zaoferowania terminu 1 dzień, i dodania odsetek oferta może być niekorzystna dla Klienta.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 42.****Dot. Nosze główne**

Czy Zamawiający ze względu na to iż wymaga nosze elektryczne z automatycznym, systemem podnoszenia, obniżania noszy z pacjentem rezygnuje z dodatkowego zestawu rączek bocznych służących do przenoszenia noszy gdyż takie rozwiązanie nie ma większego sensu przy noszach elektrycznych?

**Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z zapisu w załączniku nr 3 do SWZ pkt. 19 ppkt 11 i usuwa treść „Dodatkowy zestaw rączek bocznych służący do przenoszenia noszy przy transporcie pacjentów o znacznej wadze [ciężar jednostkowy przenoszony przez jedną osobę musi być zgodny z Kodeksem Pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2000r. (Dz. U. nr 26, poz. 313, z późn. zm.) w sprawie bhp przy pracach ręcznych transportowych dla pracy dorywczej]”.**

**Pytanie 43.****Dot. Nosze główne**

Czy Zamawiający ze względu na to iż wymaga ambulans typu C wymaga aby zgodnie z normą był dostęp do noszy głównych z każdej strony a co za tym idzie czy nosze mają zostać zainstalowane na lawecie, która pozwoli na przesuw boczny?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zainstalowania noszy na lawecie, która pozwoli na przesuw boczny.**

**Pytanie 44.****Dot. Krzesiło kardiologiczne z systemem płozowym**

Czy Zamawiający dopuści krzesiło o wadze 14,4kg?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 45.****Dot. Defibrylator**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności defibrylator amerykańskiego producenta firmy ZOLL spełniający poniższe parametry?

<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze 8 kg z kpl akumulatorów
2.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - klasa IP55
<b>ZASILANIE</b>	
3.	Zasilanie defibrylatora akumulatorowo/ sieciowe, akumulatory ładowane automatycznie po wpięciu aparatu do uchwyty ściennego podłączonego do instalacji elektrycznej ambulansu
4.	Czas pracy na akumulatorze 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub 100 defibrylacji z maksymalną energią
<b>DEFIBRYLACJA</b>	
5.	Defibrylacja dwufazowa – w trybie AED – w trybie ręcznym, regulacja energii w zakresie 2-200J , dostępne 20 poziomów energii zewn., funkcja kardiowersji elektrycznej
6.	Możliwość rozbudowy o moduł łyżek zewnętrznych dla dorosłych i dla dzieci z funkcją defibrylacji / regulacji poziomu energii / monitorowania i wydruku
<b>MONITOROWANIE I REJESTRACJA</b>	
7.	Prekonfigurowany tryb dorosły / dziecko/ noworodek do wyboru z poziomu głównego menu, z automatycznym ustawieniem parametrów defibrylacji i monitorowania (poziomy energii defibrylacji, granice alarmów, parametry NIBP) odpowiednich dla wybranego trybu
8.	Ekran kolorowy LCD o przekątnej 6,5" , Możliwość wyświetlenia 4 krzywych dynamicznych jednocześnie
9.	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych
10.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.
11.	Pamięć wewnętrzna 500 zdarzeń (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).
<b>EKG/ RESPIRACJA</b>	
12.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i funkcją transmisji przez telefon komórkowy lub modem
13.	Zakres pomiaru częstości akcji serca 30-300 /min
14.	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie pomiędzy 0,25 do 4,0 cm/mV
<b>STYMULACJA ZEWNĘTRZNA</b>	
15.	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”
16.	Częstość stymulacji w zakresie 40-170 imp/min., prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 10-140 mA
<b>PULSOKSYMETRIA</b>	
17.	Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu, w kpl. czujnik klips palcowy
<b>NIBP</b>	
18.	Pomiary ręczne i automatyczne w odstępach czasowych 1-60 minut, zakres pomiaru ciśnienia średniego 15-220 mmHg

19.	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, synchronizowany załamkiem R elektrokardiogramu (z kabla EKG) w celu eliminacji artefaktów
<b>MONITOROWANIE RKO</b>	
20.	Informacja zwrotna o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień. Prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień z wyraźnym zaznaczeniem docelowego zakresu 5-6 cm, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej jako zintegrowana funkcja aparatu
21.	Wyświetlanie na ekranie defibrylatora w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
22.	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
23.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej
<b>KOMUNIKACJA/ TRANSMISJA DANYCH</b>	
24.	Bezpłatna, Nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych i 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez dedykowany modem do podmiotów szpitalnych. W kpl. modem do transmisji danych (jeśli wymagany) współpracujący z dowolnym operatorem sieci GSM bez karty sim operatora sieci komórkowej.
<b>WYPOSAŻENIE</b>	
25.	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.
26.	Kabel do stymulacji
27.	Czujnik SpO2 – klips palcowy 1 szt. dla dorosłych i dzieci,
28.	Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych 8 kpl. i dla dzieci 4 kpl..
29.	Mankiet NIBP wielorazowego użytku z możliwością dezynfekcji : standardowy dla dorosłych 1 szt.
30.	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do montażu defibrylatora w ambulansie z funkcją ładowania akumulatora/ów i zasilania po wpięciu aparatu do uchwyty
<b>POZOSTAŁE</b>	
31.	Okres gwarancji min. 24 miesiące
32.	Odporność aparatu na upadek z wysokości 2m potwierdzone w materiałach firmowych producenta
33.	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.

**Odpowiedź: Zgodnie ze SWZ.**

**Pytanie 46.**

**Dot. Ssak pneumatyczny**

W związku z dużymi problemami i niemożliwością zakupu ssaków ręczno-nożnych, czy Zamawiający zrezygnuje z ich wymogu?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga ssaka mechanicznego ręcznego bądź nożnego.**

**Pytanie 47.**

**Dot. Pojemnik reinplatacyjny (z termometrem)**

Po przeanalizowaniu parametrów technicznym pytamy czy Zamawiający nie popełnił błędu pisarskiego i przypadkiem nie chodzi mu o Zestaw Reinplatacyjny?

**Odpowiedź: Zgodnie ze SWZ.**

**Pytanie 48.**

**Dot. Wideolaryngoskopy**



Czy Zamawiający dopuści wideolaryngoskop renomowanego producenta, cieszący się przez użytkowników w Polsce i na całym świecie ogromnym uznaniem, przeznaczony do intubacji pacjentów w warunkach poza, jak i wewnątrz-szpitalnych, charakteryzujący się poniższymi parametrami?

Parametry techniczne	
1	Widelaryngoskop do trudnej intubacji z wielorazową, wymienną optyką oraz nakładkami jednopacjentowymi
Kamera/Monitor	
1	Kolorowy monitor dotykowy o przekątnej 2,8 cala
2	Możliwość bezprzewodowego przesyłania obrazu na żywo bezpośrednio do innych urządzeń poprzez komunikację WiFi
3	Wewnętrzna pamięć umożliwia nagrywanie filmów
4	Możliwość przechowywania min. 10 godzin nagrań
5	Port USB-C do zgrzywania plików do komputera w celu archiwizacji
6	Wskaźnik naładowania akumulatora na monitorze
7	W pełni naładowany akumulator wystarcza na ok 2 godziny pracy monitora
8	Pełny cykl ładowania monitora maksymalnie 120 min
Optyka	
1	Wielorazowa wymienna optyka ze światłem LED wyposażona w dwa systemy informujące o pozostałej ilości użyciu oraz poziomie naładowania akumulatora
2	Możliwość rozłączenia wymiennej optyki od monitora z możliwością użycia jej jako urządzenia do trudnej intubacji z optycznym torem wizyjnym
3	Zasilanie akumulatorowe wraz z ładowarką
4	W pełni naładowany akumulator wystarcza na min. 15 intubacji
5	Automatyczne wyłączenie po 30 min.
6	Pełny cykl ładowania maksymalnie 2 h
7	Możliwość stosowania w środowisku rezonansu magnetycznego MRI
8	Końcówka toru wizyjnego posiada zabezpieczenie przez zaparowaniem
Jednorazowe nakładki / łyżki	
1	Nakładki dostępne w dwóch rozmiarach dla dorosłych kodowane kolorami
2	Nakładki jednopacjentowe dla osób dorosłych z możliwością intubacji rurkami o rozmiarach od 7.0 do 8.5
3	Nakładki jednopacjentowe dla osób dorosłych z możliwością intubacji rurkami o rozmiarach od 6.0 do 7.5
4	Nakładki o anatomicznym kształcie, zapobiegające nadmiernemu użyciu siły
5	Nakładki wyposażone w kanał na rurkę intubacyjną, umożliwiającą intubację bez potrzeby stosowania prowadnic
Stacja dokująca/ładowarka	
1	Ładowarka systemu optycznego wyposażona w monitor LCD wskazujący pozostałą ilość użyciu oraz system informujący o naładowaniu akumulatora
Inne	
1	Waga całego zestawu 340 g
2	W skład kompletu wchodzi: - Kamera/Monitor - 1 szt. - Wielorazowa optyka - 1 szt. - Stacja dokująca - 1 szt.

	- Jednorazowe nakładki - 100 szt. (możliwość dostarczenia po 50 szt. różnych rozmiarów)
3	Możliwość ładowania kamery i optyki ogólnodostępnymi ładowarkami z końcówką USB-C (np. do smartfonów)

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**W związku z udzieleniem powyższych odpowiedzi Zamawiający informuje, że zmianie w zakresie SWZ ulegają n/w treści: na podstawie art. 137 ust. 1 PZP ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605) Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ w następujący sposób:**

**Załącznik nr 5 do SWZ (wzór umowy) § 5 WARUNKI PŁATNOŚCI ust. 5.**

**Jest:**

„Wynagrodzenie będzie płatne w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w fakturze/rachunku w terminie do **60** dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku. Wykonawca oświadcza, że rachunek, który będzie wskazany na fakturze/rachunku został otwarty w związku z prowadzoną przez Wykonawcę działalnością gospodarczą, zgłoszony i ujawniony w wykazie podatników VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (o ile dotyczy).”

**Ulega zmianie na:**

„Wynagrodzenie będzie płatne w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w fakturze/rachunku w terminie do **30** dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku. Wykonawca oświadcza, że rachunek, który będzie wskazany na fakturze/rachunku został otwarty w związku z prowadzoną przez Wykonawcę działalnością gospodarczą, zgłoszony i ujawniony w wykazie podatników VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (o ile dotyczy).”

**Załącznik nr 3 do SWZ**

Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis) – Zestawienie parametrów technicznoużytkowych  
Pkt. 1 NADWOZIE

**Jest:**

1)	Typu furgon o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5t częściowo przeszklony. Dopuszczalna masa całkowita (DMC) do powyżej 3,5t. DMC pojazdu skompletowanego nie może przekroczyć 3,5 tony, wliczając w to masę pojazdu gotowego do jazdy, wyposażenie medyczne i techniczne oraz masę osób.
----	---

**Ulega zmianie na:**

1)	Typu furgon o dopuszczalnej masie całkowitej (DMC) powyżej 3,5t częściowo przeszklony.
----	--

**Pkt. 10 ust 1 ppkt 2)**

**Jest:**

2)	Uchwyt drukarki umożliwiający zamontowanie drukarki <b>EPSON M105</b> powinien być zamontowany w przestrzeni medycznej karetki tak aby drukarka mogła być obsługiwana w czasie jazdy przez personel medyczny. Przy uchwycie lub jego pobliżu powinna być zamontowana przetwornica napięcia 12/230V o mocy co najmniej 200W służąca do zasilania drukarki w czasie postoju pojazdu bez potrzeby użycia kluczyków stacyjki oraz w czasie jazdy. Przetwornica sinusoidalna napięcia powinna być podłączona poprzez dwupolowe gniazdo bezpieczeństwa 12V oraz dwupolowy wtyk bezpieczeństwa 12V. Gniazdo zasilania przetwornicy powinno znajdować się w pobliżu zamontowanej przetwornicy. Drukarka powinna być podłączona kablem USB ze stacją dokującą terminala mobilnego w kabinie. Uchwyt powinien być zgodny z normą PN-EN 1789 + A2 lub równoważna. Szczegóły uzgodnić z Zamawiającym.
----	--

**Ulega zmianie na:**

2)	<p>Uchwyt drukarki umożliwiający zamontowanie drukarki <b>EPSON M1180</b> powinien być zamontowany w przestrzeni medycznej karetki tak aby drukarka mogła być obsługiwana w czasie jazdy przez personel medyczny. Przy uchwycie lub jego pobliżu powinna być zamontowana przetwornica napięcia 12/230V o mocy co najmniej 200W służąca do zasilania drukarki w czasie postoju pojazdu bez potrzeby użycia kluczyków stacyjki oraz w czasie jazdy. Przetwornica sinusoidalna napięcia powinna być podłączona poprzez dwupolowe gniazdo bezpieczeństwa 12V oraz dwupolowy wtyk bezpieczeństwa 12V. Gniazdo zasilania przetwornicy powinno znajdować się w pobliżu zamontowanej przetwornicy. Drukarka powinna być podłączona kablem USB ze stacją dokującą terminala mobilnego w kabinie. Uchwyt powinien być zgodny z normą PN-EN 1789 + A2 lub równoważna.</p> <p>Szczegóły uzgodnić z Zamawiającym.</p>
----	--

**Pkt. 47. WYMAGANIA DODATKOWE ust. 2 :**

**Jest:**

2.	<p>Wraz z pojazdem dostarczyć:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu skompletowanego (wymagane do rejestracji pojazdu)</li> <li>b) Instrukcję obsługi w języku polskim</li> <li>c) Kartę gwarancyjną pojazdu</li> <li>d) Książkę obsługi (przebiegów) pojazdu</li> <li>e) Instrukcję obsługi w języku polskim zabudowy przedziału medycznego</li> <li>f) Książkę gwarancyjną zabudowy przedziału medycznego</li> <li>g) Karty gwarancyjne elementów zabudowy posiadających odrębną gwarancję</li> <li>h) Karty gwarancyjne urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie ambulansu</li> <li>i) Instrukcje obsługi w języku polskim urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie ambulansu</li> <li>j) Paszporty techniczne sprzętu medycznego (wystawione w dacie odbioru ambulansu)</li> <li>k) Deklaracje zgodności dla wszystkich wyrobów medycznych oraz urządzeń stanowiących wyposażenie ambulansu</li> <li>l) Dokumentację dodatkowego wyposażenia elektrycznego i elektronicznego zamontowanego w ambulansie ze schematami elektrycznymi i montażowymi wraz z opisem zawierającym sposób prowadzenia przewodów montażowych, nazwę oraz przeznaczenie podłączonego urządzenia</li> <li>m) Dokumenty umożliwiające zarejestrowanie pojazdu jako specjalny sanitarny</li> <li>n) Deklarację zgodności na pojazd po zabudowie</li> <li>o) Dokumenty informujące o siedzibach serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych</li> </ol>
----	--

**Ulega zmianie na:**

2.	<p>Wraz z pojazdem dostarczyć:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu skompletowanego (wymagane do rejestracji pojazdu)</li> <li>b) Instrukcję obsługi w języku polskim</li> <li>c) Instrukcję obsługi w języku polskim zabudowy przedziału medycznego</li> <li>d) Książkę gwarancyjną zabudowy przedziału medycznego</li> <li>e) Karty gwarancyjne elementów zabudowy posiadających odrębną gwarancję</li> <li>f) Karty gwarancyjne urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie ambulansu</li> <li>g) Instrukcje obsługi w języku polskim urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie ambulansu</li> <li>h) Paszporty techniczne sprzętu medycznego (wystawione w dacie odbioru ambulansu)</li> <li>i) Deklaracje zgodności dla wszystkich wyrobów medycznych oraz urządzeń stanowiących wyposażenie ambulansu</li> <li>j) Dokumentację dodatkowego wyposażenia elektrycznego i elektronicznego zamontowanego w ambulansie ze schematami elektrycznymi i montażowymi wraz z opisem zawierającym sposób prowadzenia przewodów montażowych, nazwę oraz przeznaczenie podłączonego urządzenia</li> <li>k) Dokumenty umożliwiające zarejestrowanie pojazdu jako specjalny sanitarny</li> <li>l) Deklarację zgodności na pojazd po zabudowie</li> </ol>
----	---

	m) Dokumenty informujące o siedzibach serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych
--	--

**Pkt. 19 NOSZE GŁÓWNE wielozadaniowe na transporterze wielopoziomowym mają być zgodne z normą PN EN 1865 i PN EN 1789 – lub równoważnymi, muszą posiadać następujące parametry minimalne, ppkt 11:**

**Jest:**

11)	wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. Dodatkowy zestaw rączek bocznych służący do przenoszenia noszy przy transporcie pacjentów o znacznej wadze [ciężar jednostkowy przenoszony przez jedną osobę musi być zgodny z Kodeksem Pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2000r. (Dz. U. nr 26, poz. 313, z późn. zm.) w sprawie bhp przy pracach ręcznych transportowych dla pracy dorywczej]
-----	---

**Ulega zmianie na:**

11)	wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy.
-----	--

### **Rozdział XIII SWZ. MIEJSCE I SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

**Jest:**

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć za pośrednictwem Platformy pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_bp](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_bp) na stronie internetowej prowadzonego postępowania (Platforma) do dnia **14.03.2024r.** do godz. 11:00

**Ulega zmianie na:**

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć za pośrednictwem Platformy pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_bp](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_bp) na stronie internetowej prowadzonego postępowania (Platforma) do dnia **20.03.2024r.** do godz. 11:00

### **Rozdział XIV. TERMIN OTWARCIA OFERT**

**Jest:**

Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia, w którym upłynął termin składania ofert tj. **14.03.2024r.** o godz. 11:05

**Ulega zmianie na:**

Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia, w którym upłynął termin składania ofert tj. **20.03.2024r.** o godz. 11:05

### **Rozdział XI SWZ. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:**

**Jest:**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **11.06.2024r.**

**Ulega zmianie na:**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **17.06.2024r.**

**W załączeniu do wyjaśnień zmodyfikowany Załącznik nr 3 do SWZ: Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis) – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ: Wzór umowy.**