

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 3 października 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

I N F O R M A C J A

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawy ambulansów” - nr sprawy 43/19.

W odpowiedzi na pytania wykonawców informujemy:

Pytanie 1

Dotyczy Formularz ofertowy Kryterium II Parametry techniczno – użytkowe:

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy nie doszło do omyłkowej pisarskiej w opisie parametru punktowanego: Obciążenie dopuszczalne transportera i czy prawidłowy zapis nie powinien być: Obciążenie dopuszczalne transportera min 250 kg dotyczy transportera noszącego główne?

Odpowiedź: Tak doszło do omyłki. Prawidłowy zapis to Obciążenie dopuszczalne noszących min 250 kg.

UWAGA:

**Zamawiający modyfikuje zapisy Formularza Ofertowego (1) – Kryterium II- Parametry techniczno-
użytkowe w zakresie Zadania nr 1.**

Obecny Formularz traci ważność, oferty należy składać na nowym Formularzu.

**Nowy Formularz Ofertowy (1) – Kryterium II- Parametry techniczno-użytkowe w zakresie Zadania nr 1
zostaje zamieszczony na stronie Zamawiającego pod poniższymi wyjaśnieniami.**

Pytanie 2

Dotyczy Zadanie nr 2 i Zadanie nr 3 Nasze główne monoblokowe:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy czy Zamawiający dopuści nosze monoblokowe bez składanych/chowanych rączek, przenoszenie noszących odbywa się za pomocą uchwytów przy transporterze (część noszowa jest na stałe zintegrowana z transporterem), ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza. Pozostałe warunki zgodnie z SIWZ.

1

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440
KRS 0000251663

Pytanie 3

Dotyczy Respirator transportowy:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy czy Zamawiający dopuści respirator transportowy, w którym komunikaty wyświetlane są na ekranie respiratora zamiast komunikatów głosowych, respirator spełnia pozostałe wymagania OPZ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza. Pozostałe warunki zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

Dotyczy: Zadania 1:XXII: Defibrylator przenośny

Zwracamy się do Zamawiającego o doprecyzowanie czy nie doszło do oczywistej pomyłki pisarskiej w pakiecie XXII Defibrylator przenośny w podpunkcie 1 używając słowa respirator zamiast defibrylator? Cały umieszczony Opis Przedmiotu Zamówienia ewidentnie wskazuje na urządzenie jakim jest defibrylator przenośny, w związku z powyższym zwracamy się do Zamawiającego o doprecyzowanie podpunktu 1 pozycji XXII OPZ. W związku z powyższym czy zapis nie powinien brzmieć: „Defibrylator fabrycznie nowy, rok min. 2019. Podać markę, model, producenta”.

Odpowiedź: Tak doszło do pomyłki. Zamawiający skorygował już pomyłkę i zamieścił na stronie nowy edytowalny formularz ofertowy (2). Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert na nowym formularzu.

Pytanie 5

Dotyczy: Zadania 1: XXV.: Pulsoksymetr

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności wysokiej klasy pulsoksymetr, cenionego amerykańskiego producenta o niższych parametrach:

- Ze wskaźnikiem pomiaru saturacji i pulsu: zakres saturacji SpO2: 1-100%, zakres pomiaru pulsu 25-240 u/min.

- Czas pracy ciągłej 30 godzin

Przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza. Pozostałe warunki zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6

Dotyczy: Zadania 1: XXV.: Pulsoksymetr

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby dostarczony produkt posiadał technologię Masimo Set?

Odpowiedź: Tak Zamawiający będzie wymagał.

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

**WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY**
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440
KRS 0000251663

Pytanie 7

Dotyczy: Zadanie nr 2: Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności, wysokiej klasy defibrylator, cenionego europejskiego producenta o poniższych parametrach:

- dot. 1. Defibrylator półautomatyczny, posiada RTC 160/DO 160, 60601, PN EN 1789, IP 66
- dot 2. wymiary z torbą na akcesoria: 28,5x22x10,5 cm
- dot. 3. Protokół defibrylacji osoby dorosłej: 150-170-200J, Protokół defibrylacji osoby pediatricznej: 50-70-100J
- dot.4. Ekran 4,3" TFT LCD 24-bit RGB
- dot.5. Ratownicze komunikaty dźwiękowe w języku polskim oraz graficzne i tekstowe wyświetlane na ekranie
- dot.6. Możliwość monitorowania II odprowadzenia z elektrod samoprzylepnych
- dot. 7. Nietładowalna bateria Li-MnO₂, czas czuwania do 5 lat, pozwalająca na 15 h monitorowania lub 220 wyładowań
- dot. 8. Wyświetlanie na monitorze instrukcji graficznych z instrukcją postępowania podczas prowadzonej RKO
- dot. 9. Urządzenie wyposażone we wskaźniki wizualne informujące o gotowości urządzenia do pracy lub o braku sprawności, nieprawidłowym podłączeniu elektrod
- dot.10. Wbudowany metronom wspomagający akustyczne tempo prowadzonego RKO oraz informacja zwrotna na temat jakości ucisku klatki piersiowej
- dot. 11. Urządzenie wyposażone w jedną parę elektrod samoprzylepnych. Na opakowaniu każdej z dwóch elektrod znajduje się dokładny rysunek, pokazujący, w którym miejscu na ciele powinny być naklejone
- dot. 12. Możliwość przechowywania defibrylatora z podłączonymi elektrodami
- dot., 13. Dołączana kieszeń do przechowywania elektrod
- dot. 14. Zewnętrzna obudowa urządzenia posiada trwałe elementy wbudowane w konstrukcję wykonane z materiału antypoślizgowego, chroniący urządzenie przed przypadkowym upadkiem. Posiada dwa uchwyty do przenoszenia urządzenia, brak możliwości wyłamania elementów obudowy podczas trwania akcji ratowniczej
- dot. 15. Urządzenie przeprowadza autotesty. Możliwość programowania autotestów
- dot. 16. Możliwość przeprowadzenia autotestu przez użytkownika

- dot. 17. Możliwość archiwizacji i podglądu danych na komputerze klasy PC po uprzednim zgraniu danych za pośrednictwem Wi-Fi
- dot. 18. Ekran wyświetlacza wyświetla stan urządzenia stan baterii, data przydatności elektrod jest dostępna na opakowaniu każdej z pary elektrod;
- dot. 19. Temperatura pracy i czuwania: -10 do +55 st. C
- dot. 20. Widoczny wskaźnik statusu urządzenia
- dot. 21. Ochrona przed wodą i pyłem IP 66
- dot. 22. Możliwość natychmiastowej aktualizacji wytycznych w przypadku zmiany wytycznych na zasadzie wgrania nowego oprogramowania
- dot. 23 Torba ochronna na AED, uchwyt karetkowy

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8

Dotyczy: Zadanie nr 2: Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności, wysokiej klasy defibrylator, cenionego europejskiego producenta o poniższych parametrach:

- dot. 1. Defibrylator półautomatyczny, posiada RTC 160/DO 160, 60601, PN EN 1789, IP 66
- dot 2. wymiary z torbą na akcesoria: 28,5x22x10,5 cm
- dot. 3. Protokół defibrylacji osoby dorosłej: 150-170-200J, Protokół defibrylacji osoby pediatrycznej: 50-70-100J
- dot.4. Ekran 4,3" TFT LCD 24-bit RGB
- dot.5. Ratownicze komunikaty dźwiękowe w języku polskim oraz graficzne i tekstowe wyświetlane na ekranie
- dot.6. Możliwość monitorowania II odprowadzenia z elektrod samoprzylepnych
- dot. 7. Nietładowalna bateria Li-MnO₂, czas czuwania do 5 lat, pozwalająca na 15 h monitorowania lub 220 wyładowań
- dot. 8. Wyświetlanie na monitorze instrukcji graficznych z instrukcją postępowania podczas prowadzonej RKO
- dot. 9. Urządzenie wyposażone we wskaźniki wizualne informujące o gotowości urządzenia do pracy lub o braku sprawności, nieprawidłowym podłączeniu elektrod
- dot.10. Wbudowany metronom wspomagający akustyczne tempo prowadzonego RKO oraz informacja

4

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

**WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPÓLONY**
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440
KRS 0000251663

zwrotna na temat jakości ucisku klatki piersiowej

- dot. 11. Urządzenie wyposażone w jedną parę elektrod samoprzylepnych. Na opakowaniu każdej z dwóch elektrod znajduje się dokładny rysunek, pokazujący, w którym miejscu na ciele powinny być naklejone
- dot. 12. Możliwość przechowywania defibrylatora z podłączonymi elektrodami
- dot. 13. Dołączana kieszeń do przechowywania elektrod
- dot. 14. Zewnętrzna obudowa urządzenia posiada trwałe elementy wbudowane w konstrukcję wykonane z materiału antypoślizgowego, chroniący urządzenie przed przypadkowym upadkiem. Posiada dwa uchwyty do przenoszenia urządzenia, brak możliwości wyłamania elementów obudowy podczas trwania akcji ratowniczej
- dot. 15. Urządzenie przeprowadza autotesty. Możliwość programowania autotestów
- dot. 16. Możliwość przeprowadzenia autotestu przez użytkownika
- dot. 17. Możliwość archiwizacji i podglądu danych na komputerze klasy PC po uprzednim zgraniu danych za pośrednictwem Wi-Fi
- dot. 18. Ekran wyświetlacza wyświetla stan urządzenia stan baterii, data przydatności elektrod jest dostępna na opakowaniu każdej z pary elektrod;
- dot. 19. Temperatura pracy i czuwania: -10 do +55 st. C
- dot. 20. Widoczny wskaźnik statusu urządzenia
- dot. 21. Ochrona przed wodą i pyłem IP 66
- dot. 22. Możliwość natychmiastowej aktualizacji wytycznych w przypadku zmiany wytycznych na zasadzie wgrania nowego oprogramowania
- dot. 23 Torba ochronna na AED, uchwyt karetkowy

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

**WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOŁONY**
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440
KRS 0000251663

UWAGA:

Jednocześnie Zamawiający informuje, że zmienia termin złożenia i otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu:

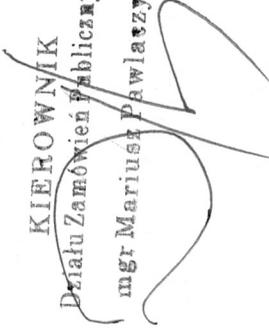
Termin złożenia ofert- do godz. 9⁰⁰ dnia 21 października 2019r.

Termin otwarcia ofert- godz. 9³⁰ dnia 21 października 2019 r.

Zamawiający informuje, że treść powyższych wyjaśnień stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 tekst jednolity) zmianę treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

W przypadku zaferowania przez wykonawcę parametru/rozwiązania dopuszczonego przez zamawiającego w niniejszych wyjaśnieniach należy odpowiednio dokonać zmiany w formularzach ofertowych załączonych do oferty.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk



tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY

Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www.szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440
KRS 0000251663