

Dział Zamówień Publicznych

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

19 sierpnia 2019 roku

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na "Dostawę ambulansu sanitarnego typu A2" - nr sprawy 38/19.

W odpowiedzi na pytania wykonawców informujemy:

Pytanie nr 1:

Prosimy o dopuszczenie dostawy na kołach co zmniejszy koszt dostawy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza dostarczenie przedmiotu zamówienia na kołach.

Pytanie nr 2:

Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe samochodu bazowego dotyczące np. wymian oleju, klocków, filtrów, itd. w okresie gwarancji mają być wliczone w cenę oferty – tzw. oryginalny pakiet serwisowy danego producenta (to może podnieść jej koszt o ok 10 tys.), czy wykonawca ma nie wliczać ich w cenę oferty i Zamawiający każdorazowo podczas wizyty w ASO będzie za nie płacił. Wykonawca podkreśla, że nie chodzi o gwarancję, która jest bezpłatna ale o standardowe przeglądy które są niezbędne w celu jej utrzymania.

Odpowiedź: Przeglądy okresowe, np. wymiana oleju, klocków, filtrów, itd. w okresie gwarancji nie są wliczone w cenę oferty. Gwarancja jak wyżej pisze wykonawca jest bezpłatna.

Pytanie nr 3:

Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe zabudowy medycznej, mają być wliczone w cenę oferty czy wykonawca ma nie wliczać ich w cenę oferty i Zamawiający każdorazowo podczas wizyty serwisu będzie za nie płacił. Wykonawca podkreśla, że nie chodzi o gwarancję, która jest bezpłatna ale o standardowe przeglądy które są niezbędne w celu jej utrzymania.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że standardowe przeglądy, o których mówi wykonawca nie są wliczone w cenę oferty. Gwarancja jest bezpłatna.

Pytanie nr 4:

Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe sprzętu medycznego, mają być wliczone w cenę oferty czy wykonawca ma nie wliczać ich w cenę oferty i Zamawiający każdorazowo podczas wizyty serwisu będzie za nie płacił. Wykonawca podkreśla, że nie chodzi o gwarancję, która jest bezpłatna ale o standardowe przeglądy które są niezbędne w celu jej utrzymania.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że przeglądy okresowe sprzętu medycznego, o których mówi wykonawca nie są wliczone w cenę oferty. Gwarancja jest bezpłatna.

Pytanie nr 5:

Dotyczy eksploatacji: prosimy o podanie szacunkowego zakładanego przebiegu rocznego.

Odpowiedź: Szacunkowe zakładany przebieg roczny: 75 tys. km.

Pytanie nr 6:

Prosimy o dopuszczenie standardowej 24 miesięcznej gwarancji na lakier – co nie podniesie ceny przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: TAK.

W związku z powyższym zmianie ulega zapis zamieszczony na drugiej stronie Formularza Ofertowego /str. 18 SIWZ/. Aktualna strona formularza została zamieszczona w załączeniu do niniejszych wyjaśnień. Prosimy składać oferty na aktualnym formularzu !

Pytanie nr 7:

Dotyczy opis przedmiotu zamówienia – czy Zamawiający dopuści sprzedaż oraz rejestrację dwuetapową – faktura osobno samochód bazowy oraz faktura osobno adaptacja ze sprzętem medycznym.

Odpowiedź: NIE.

Pytanie nr 8:

Prosimy o wydłużenie maksymalnego terminu dostawy do 90 dni.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia: do 60 dni od dnia zawarcia umowy.

Pytanie nr 9:

Dotyczy OPZ I.17-18 – prosimy o dopuszczenie radia sterowanego poprzez przyciski oraz dodatkowej nawigacji doklejanej do szyby z uwagi, iż są to ponadstandardowe opcje. Istnieje oczywiście możliwość dostarczenia wymaganego samochodu, ale wtedy prosimy o wydłużenie terminu do 180 dni.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 10:

Dotyczy OPZ VIII. – czy Zamawiający wymaga przetwornicy czyli napięcia 230V w gniazdach podczas jazdy ambulansu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie nr 11:

Dotyczy OPZ XI.11 – prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga butli oraz reduktora a jedynie miejsca.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga miejsca na butlę 10 l z reduktorem.

Pytanie nr 12:

Dotyczy OPZ. XI.11 – jeśli odpowiedź na powyższe jest twierdząca, prosimy o potwierdzenie, iż chodzi o standardową butlę 10 l z reduktorem nie zintegrowanym.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 13:

Dotyczy opis przedmiotu zamówienia pkt. XIII.1 – prosimy o podanie marki i modelu radiotelefonu jaki będzie montowany w samochodzie abyśmy mogli zamontować odpowiedni uchwyt.

2

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 14:

Dotyczy opis przedmiotu zamówienia pkt. XI.13 – prosimy o podanie wymiarów deski ortopedycznej jaka będzie przewożona w lawecie, aby przygotować odpowiednią wielkość „schowka lawety”.

Odpowiedź: Deska ortopedyczna o wymiarach 183 cm x 46 cm.

Pytanie nr 15:

Dotyczy opis przedmiotu zamówienia pkt. VI.12 – prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający oprócz fotela kardiologicznego wymaga również rampy najazdowej lub innego systemu pozwalającego na wjazd i wyjazd do i z ambulansu fotela bez potrzeby podnoszenia.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 16:

Prosimy o potwierdzenie, iż za serwis pogwarancyjny płaci Zamawiający.

Odpowiedź: TAK.

Pytanie nr 17:

Czy Zamawiający dopuści pojazd typu furgon, częściowo przeszklony z otwieranym oknem w prawych drzwiach przesuwnych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pojazdu typu furgon, częściowo przeszklonego z otwieranym oknem w prawych drzwiach przesuwnych.

Pytanie nr 18:

Czy Zamawiający dopuści pojazd z radiootwarzaczem fabrycznym Bluetooth, MP3 bez ekranu dotykowego i z nawigacją jako osobnym urządzeniem?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pojazdu z radiootwarzaczem fabrycznym Bluetooth, MP3 bez ekranu dotykowego i z nawigacją jako osobnym urządzeniem.

Pytanie nr 19:

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie pojazdu z fotelem kierowcy z regulacją w 3-ech płaszczyznach i dwuosobową kanapą pasażera z opcją złożenia części oparcia typu „biuro”?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pojazdu z fotelem kierowcy z regulacją w 3-ech płaszczyznach i dwuosobową kanapą pasażera z opcją złożenia części oparcia typu „biuro”.

Pytanie nr 20:

Związku z tym iż Zamawiający wymaga sprzętu z aktualnymi normami PN EN 1789+A1:2011 oraz PN EN 1865-1 prosimy o dopuszczenie zestawu transportowego (nosze+transporter) spełniającego wymaganą funkcjonalność opisaną przez zamawiającego zgodnego z aktualną normą PN EN 1789+A1:2011 oraz PN EN 1865-1 o szerokości kótek 44 mm.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie zestawu transportowego jak wyżej opisuje wykonawca. Należy odpowiednią zmianę zapisać w Formularzu Ofertowym powołując się na niniejsze wyjaśnienia.

Pytanie nr 21:

Czy Zamawiający oczekuje, aby transporter noszy głównych posiadał system automatycznego składania/rozkładania goleni przednich i tylnych przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania3

przycisków itp.? Jest to rozwiązanie, które umożliwia bezpieczne wykonywanie czynności załadunku/rozładunku przez jedną osobę. Rozwiązanie, które wymaga zastosowania dźwigni jest mniej ergonomiczne oraz w dużo większym stopniu niebezpieczne przy wykonywaniu tej czynności przez jedną osobę. Płynna i ergonomiczna obsługa transportera podczas wprowadzania noszy do ambulansu i wyprowadzania z niego, przy maksymalnym zachowaniu bezpieczeństwa i minimalnym obciążeniu ratowników.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 22:

Wprowadzanie i wyprowadzanie zestawu transportowego przez ratowników medycznych jest czynnością wykonywaną kilkanaście razy w ciągu doby. Aby zniwelować ryzyko związane z wypadkami podczas wykonywania tych czynności prosimy o potwierdzenie. Czy Zamawiający biorąc pod uwagę bezpieczeństwo personelu i pacjentów będzie wymagał, aby transporter noszy głównych posiadał dodatkowe zabezpieczenie uniemożliwiające wyjazd zestawu z ambulansu bez pełnego rozłożenia goleni? Takie rozwiązanie niweluje ryzyko związane z mimowolnym „opadnięciem” noszy wraz z pacjentem na ziemię.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 23:

Opis parametrów krzeselka wskazuje jednoznacznie na producenta Medirol. Czy Zamawiający w ramach uczciwej konkurencji na zasadzie równoważności dopuści krzeselko FERNO którego średnica tylnych kółek wynosi 150mm oraz przednich 125mm z hamulcami na tylnych kołach, waga krzeselka to 15 kg, wysokość minimalna 1000mm i max wysokość 1580mm, o obciążeniu 250 kg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie krzeselka jak wyżej opisał wykonawca. Należy odpowiednie zmiany zapisać w Formularzu Ofertowym powołując się na niniejsze wyjaśnienia.

Pytanie nr 24:

Czy zamawiający dopuści nosze płachtowe renomowanej firmy Ferno wyprodukowane w technologii bezszwowej z jednego kawałka winylu wzmocnionego włóknem, wskutek czego posiadają 100% barierę dla płynów ustrojowych. O wymiarach 200x107 cm oraz udźwigu 363kg wagą 2,2 kg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie noszy jak wyżej opisał wykonawca.

Pytanie nr 25:

Czy Zamawiający dopuści defibrylator renomowanej firmy ZOLL Xseries o poniższych parametrach:

PARAMETRY OGÓLNE	
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze 8 kg z kpl akumulatorów
2.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - klasa IP55
ZASILANIE	
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

DEFIBRYLACJA	
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
MONITOROWANIE I REJESTRACJA	
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).
EKG/ RESPIRACJA	
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
STYMULACJA ZEWNĘTRZNA	
15.	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”
16.	Częstość stymulacji w zakresie 40-170 imp/min., prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 10-140 mA
PULSOKSYMETRIA	
17.	Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu, w kpl. czujnik klips palcowy
NIBP	
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
MONITOROWANIE RKO	
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
KOMUNIKACJA/ TRANSMISJA DANYCH	
24.	Bezpłatna, nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych 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.
WYPOSAŻENIE	
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.	
31.	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do montażu defibrylatora w ambulansie z funkcją ładowania akumulatora/ów i zasilania po wpięciu aparatu do uchwytu
POZOSTAŁE	
32.	Okres gwarancji min. 24 miesiące
33.	Odporność aparatu na upadek z wysokości 2m potwierdzone w materiałach firmowych producenta
34.	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 26:

W związku z brakiem odpowiedzi na pytania, długim weekendem oraz sezonem urlopowym prosimy o przedłużenie terminu składania ofert do 23.08.2019.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert jak poniżej.

Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert:

Termin składania – **do godz. 09⁰⁰ dnia 26 sierpnia 2018r.**

Termin otwarcia – **do godz. 09³⁰ dnia 26 sierpnia 2018r.**

Zamawiający informuje, że treść powyższych wyjaśnień stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 tekst jednolity z późn. zm.) zmianę treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.


KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

FORMULARZ OFERTOWY – ciąg dalszy

II. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego:

I.p.	Wyszczególnienie	Informacja (opis) wykonawcy
1.	Okres gwarancji - na samochód bazowy (wpisać w miesiącach) – min. 24 miesiące od dnia podpisania protokołu zdawczo-odiorczego bez limitu kilometrów - na perforację korozyjną nadwozia – min. 12 lat (wpisać okres gwarancji w latach) - na powłokę lakierniczą – <u>min. 24 miesiące</u> (wpisać w miesiącach) - na przedział medyczny – min. 24 miesiące (wpisać w miesiącach)	
3.	elementy objęte osobną gwarancją	
4.	przyczyny utraty praw do gwarancji	
5.	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji	
6.	okres gwarancji na zabudowę medyczną	
8.	elementy zabudowy medycznej objęte osobną gwarancją	
9.	przyczyny utraty praw do gwarancji	
10.	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji	

III. Oświadczenia dotyczące warunków/postanowień zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dot. przetargu nieograniczonego na „Dostawę ambulansu typu A2” oraz z załączonym do niej Projektem umowy i akceptuję określone w nich warunki bez zastrzeżeń;
- 2) oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia spełnia bezwzględnie wymagania określone w SIWZ, **w tym spełnia wymagania określone w Formularzu Ofertowym (2);**
- 3) otrzymałem niezbędne informacje konieczne do przygotowania oferty;
- 4) oferowany przez naszą firmę ambulans jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 5) w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczania przedmiotu zamówienia zgodnego z jego opisem zawartym w SIWZ, za cenę podaną w Formularzu Ofertowym (1) i w terminie podanym w Formularzu Ofertowym (1);
- 6) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
- 7) zgodnie z definicją zawartą w art. 104, 105 i 106 ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2018r., poz. 646 tekst jednolity z późn. zm.) jestem małym/średnim przedsiębiorstwem
TAK ☐ NIE ☐
- 8) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
- 9) wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom

.....

.....
 / miejscowość, data/ /podpis, pieczętki-osób upoważnionych/