POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NR ZP/04/2018
„Dostawa ambulansu medycznego typu C wraz z zabudową
oraz sprzętu i wyposażenia medycznego dla ambulansu”

Zielona Góra, 29 października 2018r.
Egzemplarz pojedynczy.

Wykonawcy,
którzy ubiegają się
o udzielenie zamówienia publicznego
w nw. Postępowaniu

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp) zawiadamiam, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły wnioski o wyjaśnienie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ), na które Zamawiający udzielił następujących odpowiedzi:

Treść wniosków złożonych przez Wykonawców i udzielone wyjaśnienia:

Pytanie 1
Prosimy o podanie sposobu dostawy ambulansów, czy dopuszcza się dojazd na kołach lub lawecie? Wyjaśniamy, że ma to duży wpływ na cenę przedmiotu zamówienia.
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza sposób dostawy ambulansu zarówno na kołach i na lawecie.

Pytanie 2
Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans ze standardową belką przednią i tylną niezintegrowaną z nadwoziem?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania ambulans ze standardową belką przednią i tylną niezintegrowaną z nadwoziem.

Pytanie 3
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, posiadający drzwi przesuwne pomiędzy kabiną kierowcy, a przedziałem pacjenta o wysokości zgodnej z wymogami normy PN EN 1789 pkt. 4.5.2.3 i wymogiem NFZ wynoszącej 165 cm, na potwierdzenie czego ambulans posiada Certyfikat Jednostki Notyfikującej potwierdzającej jego zgodność z przytoczoną normą ?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści do zaoferowania ambulans zgodny z parametrami wskazanymi w pytaniu nr 3.

Pytanie 4
Zamawiający wymaga przegrody z przejściem z przedziału pacjenta do kabiny kierowcy oraz podłogi łatwo zmywalnej połączonej szczelnie z zabudową boków. Rozwiązanie takie stwarza niebezpieczeństwo przedostania się cieczy zmywającej do kabiny kierowcy i zalania jej wyposażenia np. urządzeń elektrycznych, mechanicznych itp.
Czy w związku z tym jest wymagane, aby drzwi na przegrodzie posiadały próg o wysokości minimum 10 cm, na który jest wywinięte szczelne pokrycie podłogi?
Odpowiedź: **Nie jest wymagane aby drzwi na przegrodzie posiadały próg o wysokości minimum 10 cm, na który jest wywinięte szczelne pokrycie podłogi.**

Pytanie 5
Wiadomo, że bardzo ważną sprawą jest bezpieczeństwo w czasie jazdy ambulansu, a w tym oświetlenie drogi i pobocza przez światła drogowe karetki. Wielu producentów stosuje obecnie światła przednie z funkcją doświetlania zakrętów oraz światła przeciwmgielne. Czy zapis „reflektory przeciwmgłowe przednie ” oznacza, że Zamawiający oczekuje takiego nowoczesnego rozwiązania tj. reflektorów przednich z funkcją doświetlania zakrętów oraz osobnych świateł przeciwmgielnych zgodnie z homologacją pojazdu kompletnego, co jest

obecnie standardem u wszystkich producentów samochodów ?
Wyjaśniamy, że światła doświetlające zakręty zwiększają szerokość oświetlonego pola widzenia kierowcy przy pokonywaniu zakrętów, co znacznie podnosi poziom bezpieczeństwa ambulansu.
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów oraz osobnych świateł przeciwmgielnych zgodnie z homologacją pojazdu kompletnego, jednakże nie jest to warunek konieczny.

Pytanie 6
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 3,10 m, szerokość 1,73 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 nie dopuszcza ambulansu o parametrach wskazanych w pytaniu nr 6.

Pytanie 7
Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans z manualną skrzynią biegów ?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ambulansu o parametrach wskazanych w pytaniu nr 7.

Pytanie 8
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 umożliwia zajęcie przez kierowcę właściwej pozycji względem kierownicy ?
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ambulans o parametrach wskazanych w pytaniu nr 8, jednakże nie jest to warunek konieczny.

Pytanie 9
Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans bez systemu serwisowego?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ambulansu o parametrach wskazanych w pytaniu nr 9.

Pytanie 10
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, posiadający silnik z Euro 6 zapewniający osiąganie przyspieszeń wymaganych w pkt. 4.2.1 normy PN EN 1789 o mocy 125 kW (170 KM), o max momencie obrotowym wynoszącym 360 Nm i pojemności skokowej 2299cm^3?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ambulansu o parametrach wskazanych w pytaniu nr 10.

Pytanie 11
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 przesuwnymi z nieprzeźroczystą szybą w kolorze nadwozia?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ambulansu o parametrach wskazanych w pytaniu nr 11.

Pytanie 12
Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności do zaoferowania samochód w którym stabilizacja toru jazdy, precyzja prowadzenia, komfort oraz bezpieczeństwo użytkownika zostały uzyskane przez inne rozwiązania konstrukcyjne (budowa układu jezdnego obu osi, rozmieszczenie elementów przeniesienia napędu na przód ze stabilizatorem poprzecznym, szeroki rozstaw kół, szeroki rozstaw osi, nisko umieszczony środek ciężkości pojazdu, niska podłoga) niż stabilizator osi tylnej ?
Wyjaśniamy, że oferowany samochód spełnia wszystkie wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, oraz posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 13
Czy Zamawiający dopuszcza radioodtwarzacz z USB zamiast CD, co jest rozwiązaniem wygodniejszym i bardziej uniwersalnym dającym możliwość korzystania z danych USB np. map, baz danych itp.?
Wyjaśniamy, że CD w nowoczesnych pojazdach nie jest obecnie stosowane i ogranicza ten wymóg krąg oferentów posiadających pojazdy starszej generacji. Podobnie rzadko jest stosowane otwieranie szyb na tzw. „korbkę”. Prosimy o dopuszczenie nowoczesnej technologii stosowanej w większości pojazdów w Polsce i w UE.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści radioodtwarzacz z USB zamiast CD.

Pytanie 14
Prosimy o zmianę zapisu " szyba przednia ogrzewana elektrycznie" na " szyba przednia ogrzewana elektrycznie lub inne ogrzewanie powietrzne kabiny kierowcy" ?
Wyjaśniamy, że powyższa zmiana jest zdecydowanie korzystniejsza dla użytkowania i eksploatacji pojazdu. Informujemy, że proponowane ogrzewanie kabiny kierowcy posiada moc 1,5 kW i osiąga swoją pełną moc grzewczą w czasie krótszym niż 30 sek. od włączenia nawet całkowicie zimnego silnika. Nadmieniamy, że takie rozwiązanie rozmraża szybę w identycznym czasie, co podgrzewana szyba, a dodatkowo nagrzewa błyskawicznie kabinę kierowcy, czego nie zapewnia obecnie wymagane rozwiązanie.
Prosimy o umieszczenie proponowanego zapisu.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 15
Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans o kolorze lakieru nadwozia zgodnym z normą PN-EN 1789 – biały lub żółty RAL 1016?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 16
Czy określenie " Zawieszenie ze stabilizatorami osi przedniej i tylnej " oznacza, iż jest wymagana stabilizacja osi przedniej i tylnej gwarantująca dobrą przyczepność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiająca komfortowy przewóz pacjentów, którą zapewniają różne rozwiązania konstrukcyjne zawieszenia obu osi stosowane fabrycznie przez każdego z producentów samochodów bazowych przeznaczonych do adaptacji na ambulanse sanitarne o DMC do max. 3,5 t ?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 17
Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans posiadający drzwi boczne z łożyskami ślizgowymi nowej generacji o małych oporach toczenia, które są również bardzo ciche zamiast elektrycznego wspomagania domykania drzwi bocznych ?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania ambulans posiadający drzwi boczne z łożyskami ślizgowymi nowej generacji o małych oporach toczenia.

Pytanie 18
Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans posiadający powietrznie ogrzewaną szybę przednią?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 19
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, posiadający poduszki boczne o dużej powierzchni bez dodatkowych poduszek nadokiennych?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 20
Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który

posiada posiadający zderzaki, lusterka i listwy w kolorze innym niż kolor biały?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada posiadający zderzaki, lusterka i listwy w kolorze innym niż kolor biały

Dotyczy Nosze główne

Pytanie 21
Czy wszędzie tam, gdzie w treści Opisu Przedmiotu Zamówienia noszy głównych mowa jest o normie (przytaczamy fragment opisu transportera noszy głównych: ***„…pod warunkiem potwierdzenia (wszystkich punktów zgodności z wymogami normy poza wagą)…***), Zamawiający ma na myśli polską normą zharmonizowaną ujętą w Obwieszczeniu Prezesa Polskiego Komitetu Normalizacyjnego z dnia 31 stycznia 2018 r. w sprawie wykazu norm zharmonizowanych (Monitor Polski z dnia 16 marca 2018) tj. PN-EN 1865-1+A1:2015?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 22
Czy Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentów, potwierdzających zgodność noszy reanimacyjnych z aktualnymi, zharmonizowanymi normami tj. PN-EN 1789+A1:2011 i PN-EN 1865-1+A1:2015 w postaci certyfikatów lub deklaracji zgodności na obecnie obowiązujące w Polsce normy ambulansowe?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 23
Czy Zamawiający dopuści nosze główne posiadające poniższe parametry:
- Wykonane z materiału odpornego na korozję, malowanego metodą proszkową
- Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha
- Przystosowane do prowadzenia reanimacji
- Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni
- Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu i ułożenie na wznak.
- Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy
- Rama o przekroju okrągłym
- Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące
- Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi
- Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy
- Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy
- Składany wieszak na pojemnik z płynami infuzyjnymi
- Waga noszy 22 kg, zgodne z wymogami normy PN EN 1865
- Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy
- Obciążenie dopuszczalne 250 kg

Transporter noszy głównych rozłącznych

- Wyposażony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne prowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę – pełna kontrola w trakcie wprowadzania i wyprowadzania noszy z/do ambulansu.
- Szybki i łatwy system połączenia z noszami
- Stała długość goleni noszy, wysokość załadunku 70 cm

- Zintegrowane z ramą uchwyty, dzięki czemu zabezpieczony został dostęp do przycisków blokady składania goleni, co razem z podwójnym skokiem blokady składania goleni stanowi zabezpieczenie przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół
- Regulacja wysokości w 7 poziomach – system ALS Automatyczny System Blokujący umożliwiający podniesienie noszy bez potrzeby uruchamiania żadnych blokad, dźwigni zamiast opisanego systemu wspomagania sprężynami gazowymi
- Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy
- Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na trzech poziomach pochylenia
- Wyposażony w 4 kółka obrotowe w zakresie o 360˚, 2 kółka wyposażone w hamulce
- Wszystkie kółka jezdne o średnicy 200mm, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem w budynkach i poza nimi, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost
- Obciążenie dopuszczalne transportera 275 kg
- Uchwyty zintegrowane z ramą transportera
- Waga transportera 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865
- Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami normy PN EN 1789
- Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją
- Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy
- Rama o przekroju okrągłym
- Tabliczka znamionowa informująca o dacie kolejnego przeglądu

Odpowiedź: Zamawiający dopuści nosze główne i transporter o parametrach zawartych w pytaniu nr 23.

<u>Dotyczy Defibrylator</u>

Pytanie 24
Czy Zamawiający dopuści defibrylator transportowy Corpuls 3 cenionego niemieckiego producenta posiadający poniższe parametry:

- Ładowanie akumulatorów z sieci 230V lub 12V wewnątrz urządzenia, w zestawie uchwyt ścienny umożliwiający ładowanie baterii defibrylatora bezpośrednio po wpięciu urządzenia
- Urządzenie wyposażone w 3 akumulatory – czas pracy 10 godzin monitorowania lub 200 defibrylacji 200J
- Autotest wykonywany przy każdorazowym włączeniu urządzenia z możliwością wydruku protokołu błędów z datą i godziną i nr seryjnym urządzenia
- Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii 2-200J zgodna z wytycznymi ERC 2015
- Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wydruk automatyczny po defibrylacji, zapisywanie zdarzeń - dedykowany przycisk na panelu głównym
- Częstość stymulacji 30-150 imp./min
- Regulacja prądu stymulacji 0-150 mA
- Wzmocnienie sygnału EKG: x0,25; x0,5 ; x1; x2; auto cm/Mv
- Pamięć urządzenia w postaci karty CF wszystkich rejestrowanych danych

Przy zachowaniu pozostałych parametrów Opisu Przedmiotu Zamówienia.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści defibrylator zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

<u>Dotyczy Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej:</u>

Pytanie 25
Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej CORPULS CPR, cenionego niemieckiego producenta o poniższych parametrach:

- Czas ładowania urządzenia 135 minut, czas pracy na jednym ładowaniu 90-120 minut

- Waga kompletnego urządzenia z akcesoriami i torbą /plecakiem 12 kg
- Możliwość zgrania danych z RKO do komputera klasy PC za pomocą karty SD, będącą na wyposażeniu urządzenia
- Transmisja danych za pomocą karty danych z urządzenia o parametrach prowadzonej resuscytacji i jej przebiegu do komputera
- System pasów stabilizujących pacjenta bez konieczności stosowania osobnej stabilizacji głowy z mocowaniem rąk pacjenta wzdłuż osi
- Elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu w postaci 2 sztuk nakładek wielorazowego użytku o żywotności do 1000 RKO każda.

Przy zachowaniu pozostałych parametrów Opisu Przedmiotu Zamówienia.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści urządzenie zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Dotyczy Krzesło transportowe:

Pytanie 26
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności krzesełko kardiologiczne składanego z systemem zjazdu po schodach renomowanego europejskiego producenta firmy Meber model EXTRA 670 o poniższych właściwościach:

- Wykonane z materiału odpornego na korozję
- System płozowy do transportu pacjenta po schodach
- Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa odpornego na uszkodzenia typu ABS
- Hamulec obciążeniowy
- Możliwość złożenia do transportu w ambulansie
- Wysuwane uchwyty przednie blokowane w 3 pozycjach
- 4 koła w tym 2 obrotowe w zakresie 360°
- Hamulce na przednich kołach
- Średnica tylnych kół 200mm, 150mm
- Uchylne rączki tylne
- Wysuwany uchwyt ramy oparcia blokowany w 2 pozycjach
- Ruchoma podpórka na stopy pacjenta zapewniająca mu stabilne podparcie, uniemożliwiające ześliźnięcie się stóp pacjenta
- 3 pasy poprzeczne
- Waga krzesełka 15 kg zgodna z normą PN EN 1865-4
- Wymiary po złożeniu: 101 cm x 55 cm x 29 cm
- Udźwig 200 kg
- Blokada zabezpieczająca przed złożeniem

Odpowiedź: Zamawiający dopuści krzesło transportowe o parametrach wskazanych w pytaniu nr 26.

Pytanie 27
Czy zamawiający dopuści w przypadku awarii dostarczenie noszy zastępczych.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści w przypadku awarii dostarczenie noszy zastępczych.

Pytanie 28
Dotyczy SIWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, SERWIS – Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty przeglądów eksploatacyjnych samochodu bazowego ponosi Wykonawca?
Odpowiedź: TAK

Pytanie 29

Dotyczy SIWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, SERWIS – Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty przeglądów eksploatacyjnych zabudowy medycznej ponosi Wykonawca?

Odpowiedź: TAK

Pytanie 30

Dotyczy SIWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, SERWIS – Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty przeglądów eksploatacyjnych sprzętu medycznego ponosi Wykonawca.

Odpowiedź: TAK

Pytanie 31

W związku z faktem, iż termin realizacji przypada na początek roku, a co za tym idzie obejmuje okres świąteczny prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu realizacji z 60 na 70 dni.

Odpowiedź: Zamawiający wydłuża termin realizacji zamówienia - 70 dni od dnia podpisania umowy.

Pytanie 32

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania nosze firmy FERNO, z poręczami bocznymi składanymi na boki?

Uzasadnienie: Oferowane przez nas rozwiązanie umożliwia poszerzenia leża noszy przydatne w przypadku transportu pacjentów otyłych. Rozwiązanie to jest bezpieczniejsze dla personelu i pacjenta, niweluje ryzyko przycięcia dłoni. Przy poręczach składanych wzdłużnie istnieje ryzyko przycięcia dłoni.

Odpowiedź: TAK

Pytanie 33

Opis „fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze” wraz z wcześniejszymi zapisami wskazuje na jedynego producenta tj firmę Stryker.

Inni producenci dzięki zastosowaniu profili okrągłych oraz konstrukcji które chronią i niwelują ryzyko otarć dużych powierzchni przez ten zapis nie są w stanie złożyć konkurencyjnej oferty . Należy również zwrócić uwagę na fakt iż zapis ten nie ma wpływu na funkcjonalność noszy lecz ma na celu wyeliminowanie z postępowania potencjalnych konkurentów.

Czy mając na uwadze powyższe, Zamawiający w ramach uczciwej konkurencji dopuści rozwiązanie bez gumowego odbojnika na całej długości bocznej ramy noszy?

Oferowana przez nas konstrukcja nie wymaga takiego zabezpieczenia.

Odpowiedź: TAK

Pytanie 34

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nosze spełniające wszystkie wymagania aktualnej normy PN EN 1789+A2 i PN EN 1865-1 , również w zakresie długości w celu zapewnienia możliwości transportu pacjentów o znacznym wzroście nie posiadające wydłużającego długość noszy podgłówka?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści noszy o parametrach wskazanych w pytaniu nr 34.

Pytanie 35

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania nosze firmy FERNO, których rama noszy została wykonana z profilu okrągłego?

Kształt profilu nie ma nic wspólnego z wytrzymałością na ekstremalne obciążenia. Na rynku Polskim występują nosze wykonane z profilu okrągłego o wytrzymałości większej niż wymaga Zamawiający np.: Ferno Mondial – 230 kg, Ferno F2 – 250 kg, Medirol – 250 kg. Stollenwerk 230kg i wielu innych producentów. Zapis ten ma na celu wyeliminowanie konkurencji a nie podniesienie walorów użytkowych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści do postępowania nosze, których rama noszy została wykonana z profilu okrągłego.

Pytanie 36
Czy Zamawiający dopuści nosze i transporter nie spełniający wszystkich wymagań aktualnej normy PN EN 1789+A2 i PN EN 1865-1 ?
Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 37
Prosimy o doprecyzowanie pkt: „W razie awarii ambulansu, możliwość przełożenia noszy do innego ambulansu Zamawiającego, lub w razie awarii noszy możliwość podmiany noszy na inne nosze Zamawiającego”. Każdy producent posiada swoje unikalne rozwiązania dot. mocowań. Prosimy o informację jakie nosze i transportery posiada Zamawiający? Bez takiej wiedzy nie jest możliwe spełnienie tego parametru przez żadnego Wykonawcę.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści w przypadku awarii dostarczenie noszy zastępczych.

Pytanie 38
Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania defibrylator marki ZOLL model Xseries charakteryzujący się poniższymi parametrami:
Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci. Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC – Zamawiający wymaga zasilania defibrylatora akumulatorowego oraz sieciowego. Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylatory bez zasilacza AC 230V, wyposażone w uchwyty ścienne z zasilaniem 12-28V i akumulatory gwarantujące czas pracy ciągłej aż 6 godzin bez konieczności ładowania? Takie rozwiązanie pozwala na to by aparat wpięty w uchwyt był zasilany nawet bez konieczności posiadania zainstalowanego w defibrylatorze akumulatora, nie korzystał z zasilania akumulatorowego utrzymując go zawsze w 100% gotowości do pracy, jak również umożliwia pracę tj. monitorowanie pacjenta, ładowanie akumulatora, defibrylację, a także wymianę akumulatora bez wyłączania aparatu. Na wyposażeniu każdego defibrylatora znajduje się nowoczesny akumulator ze wskaźnikiem czasu pracy podanym w godzinach, ten sam czas co na baterii wyświetlany jest na ekranie aparatu co pozwala na pełną kontrolę poziomu naładowania, dostarczane z defibrylatorem akumulatory gwarantują czas pracy ciągłej aż 6 godzin bez konieczności ładowania oraz umożliwiają wykonanie 100 defibrylacji z maksymalną energią. Biorąc pod uwagę powyższe argumenty chcielibyśmy zwrócić uwagę, że dodatkowy zasilacz sieciowy 230V w warunkach pracy Zespołów Ratownictwa Medycznego, jest dodatkowym elementem do przenoszenia, zwiększającym wagę urządzenia i podnosi cenę oferowanego sprzętu. Ciężar defibrylatora wraz z łyżkami, torbą i akumulatorem max 8 kg. Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia – Wskaźnik gotowości do użycia RFU – Ready for use na panelu przednim nie wymagający uruchamiania urządzenia w celu weryfikacji jego sprawności. Autotest wykonywany w trakcie uruchamiania urządzenia. **Norma IP 55**, Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna. Defibrylacja w trybie ręcznym i AED. Defibrylator z dwufazową falą defibrylacji w zakresie energii od 1 do 200 J. Wymóg specyfikacji w obecnej postaci promuje starszą dwufazową technologię z maksymalną energią defibrylacji wynoszącą 360J (fala BTE). Podczas gdy niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa (fala RLB, 200J) została w pełni zaakceptowana w Międzynarodowych Wytycznych 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej. Co więcej, Wytyczne ERC 2015 nie preferują określonego zakresu energii defibrylacji, wskazują zalecany zakres energii pierwszego i kolejnych wyładowań oraz zaznaczają, że to producenci defibrylatorów powinni podawać informację o zakresie skutecznych wartości energii fali. Dwufazowe niskoenergetyczne impulsy defibrylacyjne o energii do 200 J stosuje obecnie większość producentów, w tym czołowe firmy takie jak Philips, Schiller, ZOLL, CU Medical a także Corpuls i Reanibex. Stosowny zapis z Wytycznych ERC 2015 poniżej:
„Wartości energii defibrylacji nie uległy zmianie od czasu opublikowania Wytycznych 20102. Dla fal dwufazowych (rektalinearnej lub ściętej wykładniczo) stosuj początkową energię wyładowania o wartości co najmniej 150 J. W przypadku fal dwufazowych impulsowych zacznij
od 120–150 J. Energia wyładowania dla określonego defibrylatora powinna opierać się na zaleceniach producenta. Ważne jest, aby osoby używające defibrylatorów manualnych znały ustawienia energii odpowiednie dla rodzaju stosowanego urządzenia…Stosując defibrylatory manualne, jeśli to możliwe, należy rozważyć eskalację energii po nieudanej próbie defibrylacji oraz u pacjentów, u których wystąpił nawrót

migotania komór. ***Nie ma żadnych wysokiej jakości badań klinicznych, które wskazywałyby optymalne strategie defibrylacji w obrębie danej fali lub porównujące różne fale. Nie ma wiedzy na temat minimalnej akceptowalnej wartości energii pierwszego wyładowania, charakterystyki optymalnej fali dwufazowej, optymalnych poziomów energii dla określonych fal. Nie ma wiedzy na temat minimalnej akceptowalnej wartości energii pierwszego wyładowania, charakterystyki optymalnej fali dwufazowej, optymalnych poziomów energii dla określonych fal oraz najlepszej strategii dostarczania wyładowań (o stałej czy o narastającej wartości).*** Wiadomym jest, że dla wyselekcjonowanej energii trudno jest porównywać różne fale, ponieważ kompensacja impedancji oraz subtelne różnice kształtu fali prowadzą do znacznych różnic w przepływie prądu przez mięsień sercowy pomiędzy urządzeniami. Ostatecznie optymalne wartości energii mogą różnić się pomiędzy urządzeniami w zależności od producenta oraz zastosowanej fali. Zachęca się producentów defibrylatorów, aby przeprowadzili wysokiej jakości badania kliniczne, które poparłyby zalecane przez nich strategie defibrylacji.” Wytyczne 2015, Rozdział 3 – Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych, str. 145. Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 20. Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta. Defibrylacja przez łyżki twarde i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce. Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie lub zapis zdarzenia. Łyżki twarde zamocowane do urządzenia. Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie. Częstość stymulacji 30-180 impulsów/minutę. Regulacja prądu stymulacji 0-140 mA. Węższy zakres prądu stymulacji przy równoczesnym wykorzystaniu technologii impulsu prostokątnego o szerokości 40 ms. Defibrylatory wykorzystujące powyższą technologię charakteryzują się potwierdzoną klinicznie wyższą skutecznością stymulacji (niższe amplitudy prądu zapewniające skuteczną stymulację) w porównaniu z innymi technologiami wykorzystującymi m.in. impulsy trapezoidalne o szerokości 5 lub 20 ms. Zwracamy uwagę, że skuteczność stymulacji zewnętrznej jest uwarunkowana nie tylko wartością prądu stymulacji lecz także parametrami impulsu stymulującego (kształt i szerokość impulsu). Zapewnienie skutecznej stymulacji niższym prądem ma istotne znaczenie dla pacjenta, redukuje bowiem niekorzystne efekty uboczne stymulacji zewnętrznej (oparzenia skóry, stymulację mięśni). Ponadto większa rozdzielczość regulacji (2 mA) daje możliwość takiego ustawienia natężenia prądu, które jest jak najmniej dolegliwy dla pacjenta. Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG. Automatyczna interpretacja i diagnoza 12 odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta. Alarmy częstości akcji serca. Zakres pomiaru tętna od 30-300 u/min. Zakres wzmocnienia sygnału EKG. Od 0,125 do 4cm/Mv, 6 poziomów wzmocnienia. Prezentacja zapisu EKG – 4 kanały na ekranie. Ekran kolorowy o przekątnej 6,5”. Wydruk EKG na papierze o szerokości 80mm. Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych. Transmisja danych przez modem do stacji odbiorczych. Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 1-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych.

Moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips - Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator wyposażony w funkcję pomiaru SpO2 w technologii Masimo, a pomiar w technologii Masimo Rainbow po ewentualnej rozbudowie defibrylatora o pomiar parametrów SpHb, SpMet, SpCO? Tak długo jak pomiar parametrów SpHb, SpMet oraz SpCO nie jest wykorzystywany, nie ma konieczności korzystania do pomiaru samego SpO2 ze zdecydowanie droższych czujników Massimo Rainbow, gdyż pomiar ten może być wykonany standardowymi czujnikami Masimo. Powyższy wymóg przyczyni się do podwyższenia ceny defibrylatora oraz zwiększy koszty eksploatacji pomiaru SpO2 związane z uszkodzeniami i koniecznością wymiany czujnika. Koszt czujnika
standardowego Masimo: ok. 2 500,00 zł brutto. Koszt czujnika Masimo Rainbow: ok. 5 000,00 zł brutto. Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych. Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 150 mmHg, z automatyczną kalibracja bez udziału użytkownika. Możliwość rozbudowy o moduł IBP. Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści defibrylator zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 39
Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej. Biorąc pod uwagę fakt iż opis urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej wskazuje jednoznacznie na urządzenie Lukas3 którego dystrybucją zajmuje się firma Stryker prosimy o odpowiedź czy celu zachowania uczciwej konkurencji Zamawiający dopuści na zasadzie równoważnej urządzenie renomowanego szwedzkiego producenta tj firmy Schiller o wadze kompletnego urządzenia gotowego do pracy wynoszącej tylko ***4 kg*** o parametrach równoważnych tj
- automatycznie regulujące wysokość tłoka do pozycji startowej
- posiadające zakres głębokości ucisku od 4,2cm do 5cm (przy wymogu zamawiającego w zakresie od 4do 6 cm)
- posiadający częstość uciśnięć na min wynoszącą 100
- z wymiennym zestawem akumulatorów (w kpl 2 szt) o czasie pracy dłuższym niż wymaga zamawiający i zdecydowanie krótszym czasie ładowania w ładowarce zewnętrznej zasilanej z 12 i 230V z możliwością pracy urządzenia bez akumulatora tj na samym zasilaniu 12v lub 230V
- z wbudowanym interfejsem serwisowym umożliwiającym odczyt parametrów pracy po złączu USB.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści urządzenie zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 40
Krzesło transportowe
Opis parametrów krzesełka wskazuje jednoznacznie na producenta Stryker. Czy Zamawiający w ramach uczciwej konkurencji na zasadzie równoważności dopuści krzesełko FERNO którego siedzisko i oparcie zostało wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa typu PVC odpornego na uszkodzenia. Waga krzesełka to 15 kg a wymiary 100 cm x 52 cm x 20 cm. Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
Odpowiedź: TAK

Pytanie 41
Czy Zamawiający dopuści do postępowania ssak z płynną regulacją ssania? Daje to większą możliwość kontroli siły ssania i nie ogranicza nas tylko na skokowych ustawieniach zaproponowanych przez producenta.
Odpowiedź: TAK

Pytanie 42
Czy Zamawiający dopuści ssak bez podświetlonych przycisków sterujących? Proponowane przez nas rozwiązanie posiada tylko jedno pokrętło sterujące i nie wymaga ono podświetlania by móc pracować w warunkach ograniczonej widoczności.
Odpowiedź: TAK

Pytanie 43
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności ssak akumulatorowy znanego włoskiego producenta o temperaturze pracy od -5 do +40 stopni Celsiusa.
Uzasadnienie:
Zamawiający wymaga żeby ssak posiadał temperaturę pracy od -18 do + 40 stopni Celsiusa, ale płyny ustrojowe takie jak krew, ślina, itp. maja temperaturę zamarzania 0 stopni Celsiusa. W związku z tym płyny ustrojowe odsysane w temperaturze poniżej 0 stopni będą zamarzać w cewniku, drenie i pojemniku ssaka. Chciałbym również podkreślić ze zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji personel medyczny ma podczas prowadzenia resuscytacji walczyć z odwracalnymi przyczynami resuscytacji /4TH, 4T/. Jedną z przyczyn odwracalnych jest hipotermia. Zespól Ratownictwa Medycznego ma prowadzić resuscytacje i stosować ocieplanie pacjenta. Zgodnie z tymi wytycznymi zespól będzie dążyć do przemieszczenia pacjenta do pomieszczenia albo ambulansu, gdzie temperatura będzie wyższa od 0 stopni Celsiusa.
Odpowiedź: NIE

Pytanie 44

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści nowoczesny respirator transportowy marki SMITH’S Medical o poniższych parametrach użytkowych?

PARAMETRY OGÓLNE	
1	Nowoczesny respirator transportowy z możliwością wentylacji noworodków (wentylacja manualna), niemowląt, dzieci oraz dorosłych
2	Tryby wentylacji: manualna, Demand, CMV, CPAP, CMV+PEEP
CHARAKTERYSTYCZNE CECHY PRODUKTU	
3	Zasilanie: pneumatyczne, suchy bezolejowy gaz, ciśnienie 280-600 kPa
4	Zasada działania: czasowo zmienny generator przepływu
5	Częstość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 8-40 odd/min
6	Objętość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 70-1500ml
7	Współczynnik I:E od 1:1,4 (przy 40 odd/min) do 1:2,5 (przy 8 odd/min)
8	Oddech manualny: zgodnie z nastawianą objętością i częstością oddechową
9	Zintegrowana zastawka PEEP: zakres regulacji 0-20 cm H2O
10	Wbudowany przepływomierz: zakres regulacji 0,5 – 35 l/min
11	Przepływ w trybie CPAP: regulowany w zakresie 0-12,5 l/min
12	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej: 50 / 100%
13	Zastawka bezpieczeństwa regulowana w zakresie: 20-60 cm H2O
14	Zakres pomiaru wbudowanego manometru ciśnienia: od -10 do +80 cm H2O
15	Możliwość pracy w środowisku MRI o indukcji do 3 Tesla
16	System elektronicznych wskaźników oraz alarmów dźwiękowych i wizualnych
17	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego
18	Jednorazowy obwód jednoramienny z wewnętrzną linią monitorowania ciśnienia i zastawką pacjenta
19	W zestawie: torba, butla 2,7l oraz reduktor z przepływomierzem i szybkozłączką AGA, uchwyt karetkowy oraz 10szt jednorazowych obwodów pacjenta

Odpowiedź: Zamawiający dopuści respirator zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

Pytanie 45

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności ambulans bez elektrycznie podgrzewanej szyby przedniej? Funkcja ogrzewania szyby przedniej będzie realizowana przez nadmuch ciepłego powietrza co jest wystarczającym rozwiązaniem do ogrzania szyby. Nadmienię, że Zamawiający wymaga dostawy w roku 2018, dlatego Wykonawca musi bazować na autach, które posiada u siebie na placu. Nie dopuszczenie tego rozwiązania będzie skutkowało nie złożeniem oferty, a tym samym ograniczeniem konkurencyjności do jednego Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści. Jednocześnie informujemy o wydłużeniu czasu dostawy o 10dni.

Pytanie 46

Czy Zamawiający dopuści zbiornik paliwa 71 l? Chciałbym nadmienić, że jest to pojazd do 3,5t.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści zbiornik paliwa 71l.

Pytanie 47

Czy Zamawiający wymaga, aby poszycia ścian były wykonane w taki sposób, aby wytłoczenia osłaniały w całości wręgi, słupki oraz nadkola? Jest to sposób, dzięki któremu ograniczamy ilość silikonu do minimum, dzięki czemu poszycia ścian są bardziej trwałe oraz takie rozwiązanie chroni przed wnikaniem brudu trudnego do usunięcia pomiędzy łączeniami płyt. Chciałbym nadmienić, że takie rozwiązania stosuję się w ambulansach i nie wpływają na cenę ambulansu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 48
Czy Zamawiający zrezygnuję z wymogu zamontowania nagrzewnicy wodnej? Chciałbym nadmienić, że jest to pojazd do 3,5t oraz Zamawiający również wymaga niezależnego ogrzewania powietrznego, które zgodnie z normą PN EN 1789 jest wystarczające do ogrzania przedziału medycznego, a dodatkowo Zamawiający wymaga grzejnika elektrycznego z sieci 230 V. Nagrzewnica wodna niepotrzebnie znacznie zwiększa koszt przedmiotu dostawy, a co ważniejsze wagę ambulansu.
Odpowiedź: Zamawiający nie zrezygnuje z wymogu zamontowania nagrzewnicy wodnej.

Pytanie 49
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności mocowanie drukarki w dedykowanej szufladzie w zabudowie medycznej na ścianie działowej, dzięki czemu nie będzie ograniczony dostęp do blatu roboczego. Takie mocowanie zapewniają bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierania drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy. Nadmienię, że mocowanie posiada homologację potwierdzającą spełnienie wymogów, o których mowa w Polskiej Normie.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści mocowanie drukarki zgodnie z pytaniem nr 49.

Pytanie 50
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności, aby thermobox znajdował się w zabudowie medycznej na ścianie działowej?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści aby thermobox znajdował się w zabudowie medycznej na ścianie działowej.

Pytanie 51
Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż Zamawiający opisując przedmiot postępowania jasno faworyzuje samochód, którego adaptacja jako ambulans sanitarny na DMC do 3,5t jest niemożliwa. Parametry takie jak:
-silnik powyżej 180 KM
-pojemność silnika powyżej 2500 cm3
Dodatkowo w SIWZ-ie Zamawiający wymaga:
-elektrycznie domykane lewe i prawe drzwi przesuwne- rozwiązanie fabryczne
-napęd rozrządu w formie łańcucha
Powyższe parametry jasno wskazują na Mercedesa Sprintera, a parametry punktowane faworyzują Mercedesa Sprintera 319 z silnikiem V6 190 KM, a tak jak napisałem powyżej adaptacja na tym samochodzie na DMC do 3,5t jest niemożliwa. Po krótce będę chciał wyjaśnić dlaczego, aby Zamawiający miał pewność, że dostarczenie takiego auta jest niezgodne z prawem oraz wiąże się z fałszowaniem dokumentów przez Wykonawcę.
Zgodnie z normą PN EN 1789 + A2 Pkt.4.5.10.
Minimalna rezerwa masy dla sprzętu medycznego dla ambulansu typu C wynosi 260 kg.
Zakładając 4 miejsca siedzące i jedno leżące, wymagana rezerwa masowa wynosi 375 kg,
Pojazd bazowy MB Sprinter 319 w wersji ambulansowej waży ok.2405 kg
Doliczając rezerwę masową dla każdego członka zespołu wyjazdowego i pacjenta 375kg
Zbiornik paliwa gdzie wymagana rezerwa masowa to 50 kg
Po podsumowaniu daję nam to wartość : 3090 kg
Zamawiający dodatkowo wymaga skrzyni automatycznej, która w stosunku do skrzyni manualnej w MB Sprinter jest o 42 kg cięższa
Waga opisanej w SIWZ zabudowy medycznej wynosi ok.750 kg
Łączna masa: 3090 kg+42kg (skrzynia automatyczna)+ 750 kg= 3882 kg
Po wyżej wymienionym podsumowaniu jasno widać, że dany ambulans przekracza i to znacznie DMC 3,5t i zgodnie z prawem nie da się go dostarczyć Zamawiającemu, dlatego mamy nadzieję, że zamawiający zrezygnuję z wyżej wymienionych parametrów punktowanych i nie będzie brał ich pod uwagę przy ocenie ofert, a także zweryfikuję przedmiot dostawy nie tylko pod kątem zgodności z SIWZ, ale także pod kątem wagi zgodnie z normą PN EN 1789 nie polegając tylko na oświadczeniu wykonawcy. Dzięki takiemu

zweryfikowaniu, Zamawiający będzie miał pewność, że dany pojazd nie zagraża życiu pacjentów oraz Zespołu Ratunkowego.
Zważając na wyżej wymienione argumenty chcielibyśmy zapytać, czy Zamawiający dopuści ambulans na bazie Mercedesa Sprinter-a 316 bądź zwiększy dopuszczalne DMC do 3,88t?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści ambulans na bazie Mercedesa Sprinter-a 316 i nie zwiększy dopuszczalne DMC do 3,88t.

Pytanie 52
Prosimy Zamawiającego o zmniejszenie kary umownej §7 pkt.1 ppkt.1,2 z 0,5% do 0,2%.
Odpowiedź: Zamawiający nie zmniejszy kary umownej §7 pkt 1 ppkt 1,2 z 0,5% do 0,2%.

Pytanie 53
Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści skrzynię manualną?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści skrzyni manualnej.

Pytanie 54
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności sygnalizację świetlną realizowaną przez belki typu LED z przodu i z tyłu pojazdu? Chciałbym wytłumaczyć, że sygnalizacja zintegrowana znacznie zwiększa koszt postępowania (o 25 000 zł netto), oraz przy uszkodzeniu klosza trzeba wymieniać całą sygnalizację, a nie pojedynczy moduł.
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści sygnalizację świetlną realizowaną przez belki typu LED z przodu i z tyłu pojazdu.

Pytanie 55
Czy Zamawiający dopuści ambulans bez możliwości gaszenia świateł roboczych z oryginalnego kluczyka pojazdu bazowego? Możliwość gaszenia świateł będzie możliwa z każdej strony przedziału medycznego (z tyłu i z prawej strony) oraz z panelu sterowania w kabinie kierowcy.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści ambulans bez możliwości gaszenia świateł roboczych z oryginalnego kluczyka pojazdu bazowego.

Pytanie 56
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności dwa panele przesuwne do zamontowania dowolnej pompy infuzyjnej oraz defibrylatora, zaś respirator będzie umiejscowiona na dedykowanym przez producenta sprzętu uchwycie?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści mocowania zawarte w pytaniu nr 12.

Pytanie 57
Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści panel sterujący z poniższymi funkcjami: sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz wewnątrz przedziału medycznego, sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnym od pracy silnika, sterowanie oświetleniem wewnętrznym, sterowanie stacjonarnym systemem odsysania pacjenta z funkcją zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny z funkcją termometru pokazujący temp. wewnątrz ambulansu jak i na zewnątrz z funkcją obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwnych oraz drzwi tylnych z funkcją wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z funkcją graficzną stanu alarmowego z funkcją sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st.z funkcją sterowania wentylatorem z funkcją monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu.Natomiast funkcja sterownia termoboxem będzie realizowana przez duży panel na samym thermoboxie z możliwością płynnej regulacji. Chciałbym nadmienić, że panel sterujący jest widoczny z każdego miejsca w przedziale medycznym, co zmniejsza ryzyko niezauważenia zbyt niskiej bądź zbyt wysokiej temp.
Odpowiedź: Zamawiający dopuści panel sterujący zgodny z pytaniem nr 57

Pytanie 58
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności ambulans z fabrycznymi błotnikami w kolorze czarnym?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści ambulans z fabrycznymi błotnikami w kolorze czarnym.

Pytanie 59
Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zgodny z Polska Normą PN EN 1789 kolor nadwozia w kolorze żółtym?
Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści kolor nadwozia w kolorze żółtym.

Pytanie 60
Zwracamy się z prośba o przesunięcie godziny składania ofert na godzinę 10:00 lub późniejsza? Wyjaśniamy, że większość firm kurierskich dostarcza przesyłki najwcześniej do godziny 9-ej.
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Powyższe wyjaśnienia stanowią integralną część SIWZ i należy je uwzględnić w składanej ofercie (zał. nr 1 do SIWZ – formularz ofertowy).

W celu prawidłowego przeprowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 i 4a ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 - dalej: ustawa Pzp) zmienia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej – SIWZ) oraz przedłuża termin składania ofert. Zmiany dokonano w zakresie: ROZDZIAŁU – TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT punktu 1 i 2. (termin i miejsce składania oraz otwarcia ofert – 05.11.2018r.), z uwzględnieniem zmiany ROZDZIAŁU – SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY pkt 1 ppkt 9 SIWZ, oraz w zakresie ROZDZIAŁ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, nanosząc zmiany bezpośrednio na sporządzoną w postępowaniu SIWZ, sporządzając jednocześnie ujednolicony tekst tego dokumentu. Jednocześnie dokonano stosownej zmiany ogłoszenia o zamówieniu.