



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/43/2022
ZP.26.3.2022

Błonie, dnia 1 marca 2022 r.

Dotyczy: postępowania w trybie podstawowym ogłoszonego w BZP Nr 2022/BZP 00065110/01 z dnia 22.02.2022 r. na zakup ambulansu typu C [Nr postępowania: RM/ZP/3/2022]

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SWZ

Zgodnie z art. 284 ust. 2 i art. 286 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zmienia treść SWZ:

1. Pytanie: Dotyczy załącznika nr 2 - pkt. III.2 - prosimy o dopuszczenie 4 gniazd 12 V na ścianie lewej zamiast 5, piąte gniazdo będzie znajdować się w schowku zewnętrznym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza do zaoferowania powyższe.

2. Pytanie: Dotyczy załącznika nr 2 - pkt. IV.10 - z uwagi, iż sygnały dźwiękowe awaryjne zgodnie z przepisami nie mogą działać niezależnie od sygnalizacji podstawowej prosimy o zmianę zapisu na - działające niezależnie od sygnalizacji podstawowej dźwiękowej, natomiast zależnie od sygnalizacji ostrzegawczej świetlnej.

Odpowiedź: Działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający dokonuje zmiany zapisu na „działające zależnie od sygnalizacji ostrzegawczej świetlnej”.

3. Pytanie: Dotyczy załącznika nr 2 - pkt. VI.4 - prosimy o dopuszczenie fotela u wezglowia noszy obrotowego w zakresie 90 stopni co jest wystarczające do złożenia fotela bokiem oraz jazdy tyłem do kierunku jazdy.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

4. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż przeglądy okresowe adaptacji medycznej NIE MAJĄ być wliczone w cenę oferty co nie podniesie jej kosztu, i Klient będzie za nie płacił każdorazowo po Wykonaniu usługi zgodnie z paragrafem 5 umowy pkt. 9.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż przeglądy okresowe adaptacji medycznej nie mają być wliczone w cenę oferty.

5. Pytanie: Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności respirator transportowy z trybem wentylacji CPAP z zakresem regulacji do max. 16cmH2O.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe do zaoferowania.

6. Pytanie: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby odbiór ambulansu odbył się w siedzibie Wykonawcy tj. w zakładzie wykonującym zabudowę medyczną, co pozwoli na przeprowadzenie gruntownego szkolenia z zakresu Obsługi ambulansu i jego wyposażenia ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość dojazdu na kołach.

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN - EN ISO 9001:2015 - 10
PN - EN ISO/IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu
Perły Medycyny





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Blonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

8. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że opisany w załączniku nr 2 do swz pkt IX ppkt 2 zbiornik paliwa 80 litrów i więcej jest opcja punktowaną i zgodnie z formularzem parametrów punktowanych spełniający je pojazd otrzyma 5 punktów ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

9. Pytanie: Czy szyberdach ma posiadać funkcję wyjścia ewaluacyjnego zgodnie z wymogami Regulaminu nr 17 EKG ONZ 1.3 i posiadać minimalne wymiary 500 x 900 mm? Wyjaśniamy, że oferowane niekiedy szyberdachy o wymiarach mniejszych np. 500 x 500 mm nie umożliwiają ewakuacji osób.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

10. Pytanie: Czy zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nosze główne wykonane z materiału odpornego na korozję oraz dodatkowo zabezpieczone przed korozją. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha. Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji. Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 75 stopni. Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. 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. Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy. Obciążenie dopuszczalne 227 kg.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

11. Pytanie: Czy zamawiający dopuści na zasadzie równoważności transporter pod nosze parametry produktu: transporter wyposażony w system niezależnego składania goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę. Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami. Regulacja wysokości w 7 poziomach. Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na trzech poziomach pochylenia. Możliwość zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy. Wyposażony w 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, 2 kółka wyposażone w hamulce. Wszystkie kółka jezdne o średnicy 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost. Cztery główne uchwyty transportera. Przyciski blokady goleni kodowane kolorami. Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą transportera. Wykonany z materiału odpornego na korozję i dodatkowo zabezpieczone przed korozją. Obciążenie dopuszczalne zestawu transportowego 227 kg (nosze + transporter) Waga transportera 35.05 kg. Waga transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami norm równoważnych dla PN EN 1789:2007+A2:2014 i PN EN 1865, poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC- dokumenty zostaną dostarczone przy dostawie. Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności – zostanie dostarczona przy dostawie. Gwarancja 24 miesiące

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

12. Pytanie: Czy zamawiający dopuści na zasadzie równoważności krzeselko kardiologiczne? 4 koła w tym 2 skrętne, - hamulce na kołach tylnych - możliwość złożenia do transportu w ambulansie, - wysuwane i blokowane ręczki przednie w 3 zakresach, - wysuwany i blokowany uchwyt ramy oparcia w 3 zakresach, - udźwig 227 kg, - podpórka pod stopy pacjenta rozkładana i stała - 4 pasy poprzeczne + stabilizator głowy, - dodatkowe ręczki tylne blokowane po rozłożeniu, -waga krzeselka 14,9 kg - system płozowy ułatwiający sprowadzanie pacjenta po schodach - krzeselko zgodne z Normą **PN-EN 1865-4:2012** - deklaracja zgodności CE, potwierdzenie spełnienia Normy **PN-EN 1865-4:2012** i karta katalogowa produktu– dokumenty zostaną dostarczone przy dostawie. Okres gwarancji 24 miesiące, w okresie obowiązywania gwarancji jeden przegląd w cenie po 12 miesiącach użytkowania.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

13. Pytanie: Czy zamawiający dopuści na zasadzie równoważności defibrylator przenośny z torbą transportową instalowaną na defibrylatorze, testerem wyładowań i certyfikowanym uchwytem karetkowym Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci; w komplecie trzy akumulatory Możliwość ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą ładowarki zewnętrznej 12V – 230V Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 210 defibrylacji x 360J Ciężar defibrylatora w kg poniżej 12kg Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na wydruku lub przytoczony wydruk i przesłane/transmisja danych do: działu technicznego, koordynatora medycznego pogotowia Norma IP 44 Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna Defibrylacja w trybie ręcznym i AED dla pacjentów pow. 8 roku życia Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci. Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J 25 dostępnych poziomy energii zewnętrznej Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, jednorazowe elektrody naklejane dla dorosłych do defibrylacji, kardiowersji i elektrostymulacji Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardej bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające wymagania obowiązującej Normy PN-EN 1789, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatologiczne Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę Regulacja prądu stymulacji 0-200mA 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 20-300 u/min Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,25 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia. Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie Ekran kolorowy o przekątnej 8.4”. Wydruk EKG na papierze o szerokości 100mm. Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych Transmisja danych przez wbudowany lub zewnętrzny modem Moduł pomiaru SpO2, SpMET, SpCO czujnikiem typu klips. W komplecie czujnik wielorazowy klips dla dorosłych 1 szt, oraz klips wielorazowy dla dzieci 1 szt. Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych i dzieci Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika; w komplecie min. 20 szt. kaniul pomiarowych dla pacjentów zaintubowanych Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany; nie demo, nie modułowy, rok produkcji 2021 Okres gwarancji 24 miesiące, w okresie obowiązywania gwarancji jeden przegląd w cenie po 12 miesiącach użytkowania Oferowane urządzenie spełnia wymagania określone w ustawie o wyrobach medycznych oraz posiada Deklarację Zgodności z Normą PN EN 1789:2007+A2:2014 potwierdzającą możliwość przewożenia i pracy urządzenia w ambulansie medycznym Deklaracja zgodności z normą PN EN 1789:2007+A2:2014 dla defibrylatora i mocowania w ambulansie .

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN- EN ISO 9001:2015 -10
PN – EN ISO/ IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu
Perły Medycyny





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

14. Pytanie: Proszę o udzielenie informacji, czy Zamawiający wymaga dostarczenia transportera wyposażonego w dodatkowe uchylne uchwyty transportera po stronie wezglowia, ułatwiające unoszenie noszy i posiadających niezależną zdublowaną cięgnie rozblokującą składanie i rozkładanie goleni ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

15. Pytanie: Proszę o udzielenie informacji, czy Zamawiający wymaga dostarczenia transportera noszy posiadających poręcze boczne które są składane wzdłużnie co pozwoli na pełną funkcjonalność w ciasnych miejscach?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

16. Pytanie: Proszę o udzielenie informacji, czy Zamawiający wymaga dostarczenia wzmocnienia zapisu EKG regulowanego w zakresie pomiędzy 0,25 do 4 cm/mV, w wyniku czego ułatwi to prawidłową diagnozę i zwiększy jakość i dokładność odczytu ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

17. Pytanie: Proszę o udzielenie informacji, czy Zamawiający wymaga dostarczenia prądu stymulacji regulowanego w zakresie 0-200 mA w wyniku czego otrzymamy lepszą efektywność terapii i będziemy mogli zwiększyć grono pacjentów ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

18. Pytanie: Proszę o udzielenie informacji, czy Zamawiający wymaga zakresu energii defibrylacji 2-360J w wyniku czego pozwoli nam to dostarczyć najwyższą możliwą dawkę w przypadku pacjentów mniej podatnych na defibrylację i otrzymać lepszą efektywność terapii a także zwiększyć grono pacjentów?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

19. Pytanie: W związku z tym, że przedmiotem zamówienia jest zakup ambulansu typu C wraz z wyposażeniem, prosimy więc o potwierdzenie, że wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia kopii aktualnego świadectwa homologacji dla pojazdu skompletowanego jako ambulans typu C. Pragniemy zwrócić uwagę, że dla ambulansu typu B norma PN EN 1789 stawia inne wymagania niż dla ambulansu typu C co oznacza, że nie można traktować tych typów równorzędnie.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

20. Pytanie: Czy dla zwiększenia bezpieczeństwa i lepszego komfortu pracy zespołu ratownictwa Zamawiający wymaga kolumny kierownicy regulowanej w dwóch płaszczyznach.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

Sprawę prowadzi:
Joanna Bruśnicka
Specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych
Tel. /22/ 752 39 54

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN- EN ISO 9001:2015 -10
PN - EN ISO/ IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu
Perły Medycyny

