



Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

Włocławek, dnia 17.10.2024r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 uPzp pn. Zakup ambulansu typu C wraz z wyposażeniem medycznym w ilości 1 szt. dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku Znak postępowania: DZP/71/2024

Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku informuje, że zgodnie z art 284 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r, poz. 1320), wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści SWZ. Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy Pzp Zamawiający udziela odpowiedzi i zamieszcza zapytania i wyjaśnienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania:

Pytanie 1. dotyczące noszy:

Czy Zamawiający dopuści nosze elektryczne o maksymalnej długości 200 cm, co nieznacznie różni się od parametru wymaganego?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2. dotyczące noszy:

Czy Zamawiający dopuści nosze elektryczne zintegrowane z transporterem tzn. monoblokowe?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3. dotyczące noszy:

Czy Zamawiający dopuści nosze elektryczne z mechanicznym systemem załadunku – niewymagającego zasilania, bez ryzyka usterki instalacji elektrycznej?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 4. dotyczące noszy:

Czy Zamawiający dopuści nosze z systemem blokady toczenia, którego zwolnienie znajduje się po stronie stóp operatora?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5. dotyczące noszy:



Czy Zamawiający dopuści nosze z jednym akumulatorem niewymagającym dodatkowej ładowarki, gdyż jest to akumulator nowej generacji umożliwiający wykonanie aż 50 cykli góra/ dół z obciążeniem 100kg?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 6. dotyczące noszy:

Czy Zamawiający dopuści nosze elektryczne, które posiadają materac o następujących właściwościach: wyprofilowany o antypoślizgowej powierzchni, dostosowany do przewozu pacjentów otyłych, umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7. dotyczące noszy:

Czy Zamawiający dopuści nosze z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8. dotyczące krzesetka:

Czy Zamawiający dopuści krzesetko o wymiarach po złożeniu: 1000 x 516 x 200 [mm] mieszczące się we wszystkich zabudowach ambulansów?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 9.

W związku z tym, iż nie ma wymogów, aby ambulans posiadał dachowe wyjście ewakuacyjne prosimy Zamawiającego o dopuszczenie okna dachowego o wymiarach 400 x 400 mm z roletą i moskitierą które służy tylko do doświetlania i przewietrzania przedziału medycznego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10.

Aby ogrzewać przedział medyczny systemem niezależnego ogrzewania wodnego należy zastosować nagrzewnicę wodną, ponadto system taki umożliwia ogrzanie też silnika przed rozruchem co wydatnie wpływa na jego żywotność. W połączeniu z systemem niezależnego ogrzewania typu powietrznego tworzy optymalny i efektywny zespół źródeł ciepła dla ambulansu typu C zgodny z PN EN 1789. Pytamy zatem Zamawiającego czy nie zaszła oczywista pomyłka w zapisie ogrzewania niezależnego od silnika i zapis ten powinien być poprawiony na :” *Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu **wodnego i powietrznego**) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o **mocy każdego urządzenia min. 5,0 kW.***”

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza zapis: *Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu **wodnego i powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o **mocy każdego urządzenia min. 5,0 kW.*****

W załączeniu załącznik nr 6 po modyfikacji w tym zakresie.



Pytanie 11.

Aby klimatyzacja pracowała oddzielnie czyli niezależnie Dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego nie wystarczy zastosować tylko dwóch parowników ale konieczne jest zastosowanie również dwóch sprężarek. To wypełnia w całości zamierzenie Zamawiającego o oddzielnych klimatyzacjach. Prosimy Zamawiającego o dodanie w celu doprecyzowania wymogu drugiej sprężarki klimatyzacji.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dwóch sprężarek. W załączeniu załącznik nr 6 po modyfikacji w tym zakresie.

Pytanie 12. dotyczy noszy głównych

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy dopuści nosze elektryczne europejskiego producenta o długości 200cm i szerokości 60 cm, z możliwością przedłużenia zagłówek dla pacjentów o znacznym wzroście, sterowanie noszy i uchwyt na jednym poziomie, automatyczne zwalnianie z mocowania jednym przyciskiem, mechaniczne mocowanie noszy na lawecie lub na podłodze ambulansu, aplikacja umożliwiająca ustawianie wysokości noszy, odczyt informacji o stanie akumulatora, ilość cykli podnoszenia i opuszczania noszy (zamiast licznika godzin), odblaskowe elementy ułatwiające naprowadzanie noszy na mocowanie, wyposażone w akumulator zintegrowany z noszami o dużej pojemności 5 Ah i długim czasie pracy bez ładowania, o wadze 75 kg zgodnej z aktualnymi normami EN 1865-3 i EN 1865-2, z rączkami, uchwytami zintegrowanymi z ramą noszy, spełniające pozostałe wymagania OPZ?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 13. krzeselka transportowego z płozami

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego, czy dopuści krzeselko kardiologiczne firmy Medirol model Rolman z systemem płozowym o poniższych parametrach:

- Przeznaczone do transportu pacjentów w pozycji siedzącej po schodach,
- Składany system trakcyjny umożliwiający zjazd po schodach
- Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego miękkiego materiału winylowo-nylonowego, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowanego, siedzisko i oparcie szybko demontowane
- Nośność krzeselka 180 kg
- Wymiary po złożeniu 113x52x22 cm (wysokość, szerokość, głębokość)
- Wymiar kąt przednich 75 mm, tylne 175 mm
- Przednie koła skrętne
- Hamulec na kołach przednich,



- Tylny uchwyt regulowany na 3 poziomach
- Tylne uchwyty górne krzesła stałe, zintegrowane w jeden uchwyt z ramą krzesetka
- Przednie uchwyty teleskopowe regulowane na jednym poziomie
- 3 pasy bezpieczeństwa
- Powłoka ochronna łatwe do czyszczenia i odporne na środki dezynfekcyjne
- Blokada zabezpieczająca przed złożeniem w trakcie transportu
- Możliwość umieszczenia nóg pacjenta na dolnej ramie krzesetka
- Waga ok 14.5 kg

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 14.

Czy Zamawiający dopuści, standardową długość gwarancji mechanicznej na samochód bazowy 24 m-cy oraz na perforację nadwozia 72 miesiące i powłoki lakiernicze 36 miesięcy którą oferuje większość producentów ?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 15.

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności do zaoferowania ambulans 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 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16.

Czy Zamawiający dopuszcza dostawę do 90 dni od podpisania umowy ?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 17.

Czy fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy z filtrem przeciw pyłkowym ma być automatyczna typu Climatronic, co zdecydowanie poprawia bezpieczeństwo prowadzenia pojazdu przez kierowcę ?

Wyjaśniamy, że automatyczna typu "Climatronic", jest to automatycznie sterowany układ klimatyzacji, który **większość procesów związanych z chłodzeniem oddaje w ręce komputera**. Regulacja przez użytkownika ogranicza się do określenia poziomu pożądanej



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

temperatury na elektronicznym wyświetlaczu. To komputer, samodzielnie dopasowuje kierunek i siłę nawiewu powietrza, w taki sposób, żeby zapewnić jak największy komfort.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 18.

W przypadku negatywnej odpowiedzi na pytanie nr 3 prosimy o wyjaśnienie, czy dopuszcza się do podpisanej umowy podpisanie aneksu ze zmianą tj. wydłużeniem terminu dostawy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, na które nie miał wpływu ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, z uwagi na rozliczenie zadania inwestycyjnego.

Pytanie 19.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniającego wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada regulację kolumny kierownicy w jednej płaszczyźnie, oraz fotel kierowcy z regulacją w 3 płaszczyznach, plus dodatkową pełną regulację mechaniczną oparcia oraz odcinka lędźwiowego, co w pełni umożliwia zajęcie przez kierowcę właściwej pozycji względem kierownicy ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 20.

Wobec faktu, że ambulanse są narażone na kolizje i wypadki o wiele bardziej niż inne pojazdy ruchu drogowego, dlatego znakomitym rozwiązaniem poprawiającym bezpieczeństwo, jest szyberdach, który oprócz doświetlenia i wentylacji pełni **funkcję wyjścia ewakuacyjnego**.

Norma PNEN 1789 w zakresie wentylacji w pkt 4.4.6.1 absolutnie nie wskazuje na szyberdach, jako element mający zapewnić właściwą wymianę powietrza oraz doświetlenie przedziału pacjenta.

Natomiast w pkt 4.3.5.2 przytoczona norma określa dach, jako wyjście ewakuacyjne/awaryjne.

Dlatego chcemy potwierdzić, że Zamawiający wymaga, aby szyberdach (okno dachowe) stanowił jednocześnie wyjście ewakuacyjne ?

Aby tak było szyberdach musi posiadać minimalne wymiary 500 x 900 mm zgodnie z wymogami Regulaminu nr 17 EKG ONZ 1.3 czy takiego okna dachowego oczekuje Zamawiający ?

Prosimy o potwierdzenie, że okno dachowe ma mieć wymiary pozwalające na jego wykorzystanie jako wyjścia ewakuacyjnego dla pacjenta i personelu ?

Wyjaśniamy, że przez otwór 400 x 400 mm nie może być ewakuowany dorosły człowiek.

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie 21.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniającego wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727

www.szpital.wloclawek.pl;

sekretariat@szpital.wloclawek.pl



Notyfikującą, posiadający zamiast poduszek nadokiennych, boczne poduszki o powiększonym polu ochrony ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 22.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans posiadający świadectwo homologacji pojazdu skompletowanego lub dokument równoważny na dzień dostawy ambulansu ?

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/858 w sprawie homologacji i nadzoru rynku pojazdów silnikowych i ich przyczep oraz układów, komponentów i oddzielnych zespołów technicznych przeznaczonych do tych pojazdów określa kilka procedur w wyniku których, organ udzielający homologacji zaświadcza, że dany pojazd jest zgodny z odpowiednimi przepisami administracyjnymi i wymogami technicznymi i może być dopuszczony do ruchu. Rozporządzenie wymienia (...) m.in. „homologację typu całego pojazdu”, „homologację typu UE”, „indywidualne dopuszczenie pojazdu”, itd.

We wszystkich procedurach wymogiem jest przeprowadzenie wszystkich badań na zgodność z normą PN-EN 1789.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 23.

Czy określenie " drążki stabilizacyjne obu osi " oznacza, iż jest wymagana stabilizacja osi przedniej i tylnej gwarantująca dobrą przyczepność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiającą komfortowy przewóz pacjentów, którą zapewniają różne rozwiązania konstrukcyjne zawieszania obu osi stosowane fabrycznie przez każdego z producentów samochodów bazowych przeznaczonych do adaptacji na ambulanse sanitarne?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 24.

Czy dopuszcza się nadwozie typu kontener ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 25.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans nie wyposażony w autoalarm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 26.

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 zwiększa cenę oferty o kwotę dodatkowego finansowania kolejnego okresu.



Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 27.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi aktualnej normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, posiadający silnik mocy 120 kW, i pojemności 2299 cm³, o max momencie obrotowym wynoszącym 380 Nm z manualną skrzynią biegów 6+1, bez tempomatu i napędem na oś przednią o DMC 3.5 t ?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 28.

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, 1m szerokość 1,75 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.

Pytanie 29.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada szybę przednią podgrzewaną poprzez niezależny nadmuch gorącego powietrza ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 30.

Prosimy o dopuszczenie ścian i sufitu wyłożonymi szczelnymi płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym obejmującymi całe powierzenie wnętrza przedziału pacjenta ?

Opisane w SWZ rozwiązanie jest stosowane i homologowane tylko przez jednego Wykonawcę, co zawęża krąg potencjalnych oferentów.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 31.

W związku z brakiem komponentów u producenta prosimy o wyrażenie zgody na dostawę kół bez systemu monitorującego ciśnienie w ogumieniu ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 32.



Czy Zamawiający dopuści ambulans, gdzie funkcja doświetlania zakrętów jest realizowana przez zintegrowane Reflektory LED Dwu Optyczne, znacznie zwiększające stałe doświetlenie drogi oraz pobocza, poprawiające widoczność podczas trudnych warunków pogodowych ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 33.

Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności noszy bariatrycznych, monoblokowych (nosze jednoczęściowe, nierozłączne) wraz z uniwersalnym elektrohydraulicznym i manualnym systemem załadunku.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 34.

Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności noszy bariatrycznych z roku produkcyjnego min. 2023, który to zestaw wraz z akumulatorami objęty jest pełną międzynarodową gwarancją producenta od dnia dostawy do użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 35.

Prosimy o potwierdzenie, że szybka i bezpieczna wymiana akumulatora lub inteligentnego systemu zasilania ma być możliwa w sytuacji, gdy pacjent leży na noszach tj. bez potrzeby ściągania materaca, demontowania części noszy, odpinania i podpinania przewodów zasilająco-sterujących.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 36.

W związku z tym, że Zamawiający wymaga dostarczenia noszy z akumulatorem wymiennym. Prosimy o potwierdzenie, że dostarczona wraz z noszami ładowarka zewnętrzna ma umożliwiać ładowanie akumulatora zapasowego lub inteligentnego systemu zasilania noszy napięciem 12V oraz 230V również wtedy, gdy akumulator nie jest zainstalowany w noszach.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 37.

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności krzesetko kardiologiczne z systemem płozowym z roku produkcyjnego min. 2023, które objęte jest pełną międzynarodową gwarancją producenta od dnia dostawy do użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 38.



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727
www.szpital.wloclawek.pl;
sekretariat@szpital.wloclawek.pl



Prosimy o przedłużenie terminu realizacji do 120 dni od dnia podpisania umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 39.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ - z uwagi, iż samochody powyżej 3,5 t. bez ogranicznika prędkości i tachografu są pojazdami niekompletnymi, prosimy o dopuszczenie zaoferowania pojazdu bazowego niekompletnego, który w drugim etapie będzie pojazdem skompletowanym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 40.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt I, 4.13 – prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie ilu głośników wymaga w przedziale medycznym.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga co najmniej jeden głośnik. *W załączeniu załącznik nr 6 po modyfikacji w tym zakresie.*

Pytanie 41.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt I, 4.14 – prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga opon zimowych, czy kół zimowych (felga + czujnik + opona).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 42.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. II, 1 – prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności ścian bocznych, sufitu pokrytych specjalnym tworzywem sztucznym - łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 43.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt II, nadwozie, ppkt. 7, 8 oraz parametry punktowane – prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga fabrycznego systemu elektrycznego wspomagania domykania drzwi tzn. montowanego na etapie adaptacji samochodu bazowego, objęte gwarancją producenta samochodu bazowego.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 44.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. II, nadwozie, ppkt. 9 – prosimy o potwierdzenie, że wymieniony w punkcie 9 sprzęt medyczny nie stanowi przedmiotu niniejszego postępowania.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.



Pytanie 45.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. II, 14.6 – prosimy o dopuszczenie stopnia wejściowego ze specjalnego tworzywa sztucznego, mającego właściwości antypoślizgowe, nie pokrytego wykładziną antypoślizgową.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 46.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. VIII, 4 - prosimy o dopuszczenie szyberdachu o wymiarach 970x530 przystosowanego do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego bez rolety i moskitiery.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 47.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. IX, instalacja elektryczna, ppkt. 6 - prosimy o dopuszczenie grzałki silnika 230V umieszczonej w układzie smarowania silnika, a nie w układzie chłodzenia. Z uwagi na bardzo dużą awaryjność producenci grzałek wycofali się z tego rozwiązania i nie są one już dostępne.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 48.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. IX, instalacja elektryczna, ppkt. 8 – prosimy o dopuszczenie, aby wszystkie gniazda 230V były zasilane z przetwornicy po jej włączeniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 49.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XI, 4.1 – prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności montażu drukarki nad blatem roboczym w przedziale medycznym.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 50.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XI, 4.1 – prosimy o dopuszczenie montażu termoboxu w zabudowie prawego nadkola w przedziale medycznym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 51.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XI, przedział medyczny i jego wyposażenie, ppkt. 4, 4.2 – prosimy o dopuszczenie półek podsufitowych z podświetleniem statym, nie uruchamianym automatycznie po ich otwarciu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 52.



KUJAWY
POMORZE



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727

www.szpital.wloclawek.pl;

sekretariat@szpital.wloclawek.pl



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XI, 4, 4.2 – prosimy o dopuszczenie kosza na odpady na ścianie lewej w tylnej części przedziału medycznego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 53.

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga wliczenia w cenę oferty przeglądów gwarancyjnych sprzętu medycznego, w miejscu stacjonowania ambulansu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 54.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XVI, inne, ppkt. 1 – prosimy o dopuszczenie dostawy na kołach na koszt i ryzyko Wykonawcy, w celu sprawdzenia, odpowietrzenia i dotarcia układów samochodu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 55.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XVI, inne, ppkt. 2 – prosimy o rezygnację z wymogu dostarczenia książki obsługi przeglądów pojazdu. Książki już nie są wydawane, wszystko rejestrowane jest elektronicznie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga. *W załączeniu załącznik nr 6 po modyfikacji w tym zakresie.*

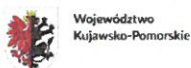
Pytanie 56.

Dotyczy załącznik nr 6 do SWZ, pkt. XVII, nosze, ppkt. 4.7 – w związku z faktem, że Zamawiający wymaga ambulansu typu „C”, prosimy o potwierdzenie, że przedział medyczny ma być wyposażony w lawetę z przesuwem bocznym wymagany normą PN EN 1789 dla ambulansów tego typu (podstawę pod nosze – zgodnie z punktem XI, 1; XI, 4.4; XVII, 1), do której będzie mocowany system załadunku.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

W załączeniu formularz parametrów wymaganych – stanowiący załącznik nr 6 po modyfikacji.

P.O. Dariusz Szczepański
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki
we Włocławku
mgr Dariusz Szczepański



ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727
www.szpital.wloclawek.pl
sekretariat@szpital.wloclawek.pl

.....
(Dane Wykonawcy)

Formularz parametrów wymaganych - po modyfikacji

DLA SAMOCHODU BAZOWEGO, WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO ORAZ PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO KARETKI - AMBULANSU SANITARNEGO TYPU C - 1 szt.

Pojazd kompletny, Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:.....
Rok produkcji 2024r. (podać):

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego:.....
Pojazd kompletnowany (specjalny sanitarny): Marka/Typ/Oznaczenie/handlowe/nr i data świadectwa homologacji ambulansu:.....

Rok produkcji 2024r. (podać):

Nazwa i adres producenta pojazdu skompletowanego:.....
Oferowany ambulans musi posiadać na dzień składania ofert homologację typu WE wystawioną zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiot wyposażenia lub części oraz Dyrektywą 2007/46/WE

| Lp. | Wymagane warunki (parametry techniczno-użytkowe) | Warunek wymagany | Oferowane parametry | Wykonawcę |
|-------------------------|--|------------------|---------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | |
| I. POJAZD BAZOWY | | | | |
| 1. | Marka/typ/oznaczenie handlowe (należy podać) | TAK | | |
| 2. | Fabrycznie nowy, rok produkcji 2024. | TAK | | |
| 3. | Ciążarowy typu furgon (dmc powyżej 3,5 t). | TAK | | |
| 4. | Bez systemów (elementów) utrudniających pracę jako pojazdu specjalnego | TAK | | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| | (uprzywilejowanego) tj. pojazd bez ogranicznika prędkości, pojazd bez tachografu, bez asystenta utrzymania pasa ruchu (lub z możliwością jego dezaktywacji). | | |
| 4. | Wyposażenie | | |
| 4.1 | Tempomat. | TAK | |
| 4.2 | Przedni i tylne czujniki cofania i parkowania. | TAK | |
| 4.3 | Kamera cofania oraz kamera w przedziale medycznym, wyświetlacz LCD w formie lusterka wstecznego lub wyświetlacza wbudowanego w konsolę przednią w kabinie kierowcy. | TAK | |
| 4.4 | Asystent martwego punktu ostrzegający kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi. | TAK/NIE Parametr punktowany NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt | |
| 4.5 | Reflektory przednie (główne) typu LED. | TAK | |
| 4.6 | Światła do jazdy dziennej. | TAK | |
| 4.7 | Przednie reflektory przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów. | TAK | |
| 4.8 | Czujnik zmierzchu automatycznie włączający światła mijania. | TAK | |
| 4.9 | Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów. | TAK | |
| 4.10 | Czujniki ciśnienia w oponach. | TAK | |
| 4.11 | Chlapacze przednie i tylne. | TAK | |
| 4.12 | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 litrów. | TAK | |
| 4.13 | Radioodtwarzacz z głośnikami w kabinie kierowcy i przedziale medycznym. Co najmniej jeden głośnik. | TAK | |
| 4.14 | Ogumienie zimowe. | TAK | |
| II. NADWOZIE | | | |
| 1. | Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon , ciężarowy z homologacją N1. Nadwozie samonośne, całkowicie stalowe, zabezpieczone antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym zapewniającymi wysoki poziom higieny w przedziale medycznym. | TAK | |
| 2. | Lakier w kolorze żółtym (CMYK 10,0,90,0). | TAK | |
| 3. | Częściowo przeszklone (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|----|--|---|--|
| | pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Szyba przednia ogrzewana elektrycznie. | | |
| 4. | Przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach. | TAK | |
| 5. | Drzwi tylne wysokości min.1,80 m, przeszklone, otwierane na boki do kąta min. 250°, wyposażone w ograniczniki położenia, kieszenie siatkowe | TAK | |
| 6. | Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem. | TAK | |
| 7. | Drzwi boczne prawe przeszklone z otwieraną szybą, przesuwane, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie. | TAK/NIE Fabryczny system wspomagania domykania - parametr punktowany NIE – 0 pkt TAK – 2,5 pkt | |
| 8. | Drzwi boczne lewe pełne, przesuwane do tyłu, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie. | TAK/NIE Fabryczny system wspomagania domykania - parametr punktowany NIE – 0 pkt TAK – 2,5 pkt | |
| 9. | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi z oświetleniem zapewniający mocowania: <ul style="list-style-type: none"> – 2 szt. butli tlenowych 10 l z reduktorami, – krzeselka cardiologicznego z systemem płozowym, – noszy podbierakowych, – deski ortopedycznej dla dorosłych, – materaca próżniowego, – szyn Kramera (opcjonalnie w przedziale medycznym), – kamizelki unieruchamiającej typu KED (opcjonalnie w przedziale medycznym), – min. 2 kasków ochronnych – torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, – zestaw pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|------|---|-----|--|
| | głową. | | |
| 10. | Centralny zamek obejmujący wszystkie drzwi pojazdu (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) sterowany pilotem. | TAK | |
| 11. | Światła boczne pozycyjne. | TAK | |
| 12. | Wsteczne lusterka zewnętrzne dzielone, elektrycznie podgrzewane, składane i regulowane. | TAK | |
| 13. | Kabina kierowcy: | | |
| 13.1 | Dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789 lub równoważną. | TAK | |
| 13.2 | Fotele kierowcy i pasażera wyposażone w regulowane podłokietniki oraz regulację odcinka lędźwiowego. | TAK | |
| 13.3 | Przednie i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera. | TAK | |
| 13.4 | Elektrycznie otwierane szyby boczne. | TAK | |
| 13.5 | Uchwyt sufitowy dla pasażera. | TAK | |
| 13.6 | Dodatkowe lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, półki i wnęka nad przednią szybą na radiotelefon. | TAK | |
| 13.7 | Panel sterujący następującymi funkcjami: a) sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze), b) sygnalizacja poziomu naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, c) sygnalizacja niedomknięcia drzwi w przegrodzie między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, d) sygnalizacja podłączenia ambulansu do sieci 230V, e) sterowanie sygnalizacją pneumatyczną. | TAK | |
| 13.8 | zamontowany uchwyt i stacja dokująca do tabletu Zebra XSLATE L10 umożliwiający zamontowanie zestawu w sposób nieograniczający korzystania z funkcji kokpitu i zapewniający odpowiednią czytelność i obsługę tabletu przez kierowcę, jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera. | TAK | |
| 14 | Przedział medyczny: | | |
| 14.1 | Wysokość przedziału medycznego min.1,85 m | TAK | |
| 14.2 | Długość przedziału medycznego min. 3,20 m | TAK | |
| 14.3 | Szerokość przedziału medycznego min.1,70 m | TAK | |
| 14.4 | Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą. | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|--|--|------------------------|--|
| 14.5 | Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego z przesuwanymi drzwiami z otwieranym oknem umożliwiający komunikowanie się pomiędzy przedziałem medycznym i kabiną kierowcy zgodnie z PN EN 1789 lub równoważną. | TAK | |
| 14.6 | Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny z podświetleniem, pokryty wykładziną antypoślizgową | TAK | |
| 14.7 | Dodatkowe wzmocnione uchwyty przy drzwiach tylnych i bocznych ułatwiające wsiadanie do ambulansu przystosowane do pacjentów bariatrycznych. | TAK | |
| III. SILNIK | | | |
| 1. | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail lub równoważnym, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. | TAK | |
| 2. | Pojemność min. 1950 cm ³ | TAK | |
| 3. | Moc min. 160 KM | TAK | |
| 4. | Moment obrotowy min. 360 Nm | TAK | |
| 5. | Norma emisji spalin Euro 6 lub Euro VI | TAK | |
| 6. | W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni) | TAK | |
| IV. ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU | | | |
| 1 | Skrzynia biegów automatyczna | TAK | |
| 2 | Minimum 6 biegów do przodu i bieg wsteczny. | TAK | |
| V. UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA | | | |
| Układ hamulcowy: | | | |
| 1. | – wspomaganie, – wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | TAK | |
| 2. | Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny. | TAK | |
| 3. | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane. | | |
| 4. | Elektroniczny korektor siły hamowania. | TAK | |
| 5. | Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania. | TAK | |
| 6. | System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny lub równoważny (uwzględniający obciążenie pojazdu). | TAK | |
| 7. | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny. | TAK | |
| 8. | Asystent ruszania pod górę. | TAK | |
| 9. | System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub | TAK/NIE NIE – 0 pkt | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | równoważny - parametr dodatkowo punktowany. | TAK – 5 pkt |
|--------------------------------------|---|-------------|
| VI. ZAWIESZENIE | | |
| 1. | Fabryczne zawieszenie posiadające drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione. | TAK |
| 2. | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta | TAK |
| VII. UKŁAD KIEROWNICZY | | |
| 1. | Ze wspomaganiem. | TAK |
| 2. | Regulacja kolumny w dwóch płaszczyznach (przód-tył, góra-dół). | TAK |
| VIII. OGRZEWANIE I WENTYLACJA | | |
| 1. | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. | TAK |
| 2. | Mechaniczna wentylacja nawiewno-wywiewna. | TAK |
| 3. | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu wodnego i powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW | TAK |
| 4. | Otwierany szyberdach, pełniący funkcję doświetlania i wyjścia ewakuacyjnego z przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 400x400 mm wyposażony w roletę i moskitierę. | TAK |
| 5. | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym. Wymóg dwóch sprężarek. | TAK |
| IX. INSTALACJA ELEKTRYCZNA | | |
| 1. | Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | TAK |
| 2. | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A. | TAK |
| 3. | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich. | TAK |
| 4. | Instalacja elektryczna 230 V: – zasilanie zewnętrzne 230 V, – min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym, | TAK |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|---|--|-----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, - zabezpieczenie przeciwporażeniowe, - przewód zasilający min 10 m. | | |
| 5. | Na zewnątrz pojazdu ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V. | TAK | |
| 6. | Grzałka w układzie chłodzenia cieczy silnika pojazdu zasilana z sieci 230 V. | TAK | |
| 7. | Instalacja elektryczna 12 V w przedziale medycznym: <ul style="list-style-type: none"> - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbiernalne wtyki. | TAK | |
| 8. | Atestowana przetwornica prądu stałego 12 V na zmienny 230V/50Hz o mocy ciągłej min. 2000 W (czysta sinusoida). W przedziale medycznym 2 oddzielne gniazda 230 V zasilane z tej przetwornicy do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230 V w czasie jazdy, z możliwością wyłączenia napięcia. | TAK | |
| X. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE | | | |
| 1. | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu wypełniona modułami świetlnymi typu LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych. | TAK | |
| 2 | Lampa pojedyncza (kogut) lub belka typu LED koloru niebieskiego w tylnej części dachu pojazdu, dodatkowe światła LED robocze do oświetlenia przedpola za ambulansem. | TAK | |
| 3 | Włączenie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane za pomocą przycisku lub manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. | TAK | |
| 4 | Dodatkowa sygnalizacja dźwiękowa pneumatyczna. | TAK | |
| 6 | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 250 stopni. | TAK | |
| 7 | Dwie niebieskie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej, dodatkowo lampy niebieskie typu LED na lusterkach zewnętrznych oraz na przednich błotnikach | TAK | |
| 9 | Oznakowanie pojazdu zgodnie z : ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego | TAK | |

| XI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY (pomieszczenie dla pacjenta) I JEGO WYPOSAŻENIE | | |
|---|---|-----|
| 1. | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian, umożliwiająca mocowanie podstawy pod nosze. | TAK |
| 2. | Ogrzewanie i wentylacja – pkt. VIII | TAK |
| 3. | Oświetlenie | |
| | Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi od poniższych: <ul style="list-style-type: none"> – światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych typu LED, – oświetlenie regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.), – jeden punkt świetlny zamontowany nad blatem roboczym. | TAK |
| 4. | Wyposażenie | |
| | Zabudowa meblowa na ścianie działowej: <ul style="list-style-type: none"> – szafka z blatem roboczym wykonanym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm (podać wartość oferowaną), – min. trzy szuflady (w jednej z szuflad miejsce i system mocowania drukarki do systemu SWD PRM z zasilaniem 12V/230V oraz złączem USB. W dwóch szufladach system przesuwanych przegród porządkujących przewożone leki – wysuwany kosz na odpady. – miejsce na pojemnik na zużyte igły – termobox- elektryczny ogrzewacz płynów – miejsce na system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i wewnątrz przedziału medycznego | TAK |
| 4.1 | | |
| | Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): <ul style="list-style-type: none"> – zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego, – półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, umożliwiających podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.), <ul style="list-style-type: none"> – na ścianie lewej zamykany schowek z cyfrowym zamkiem szyfrowym, | TAK |
| 4.2 | | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt. - szafka z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków u dotu szafki kosz na odpady medycznej - duży panel informacyjny umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych informacji. Uchwyt na markery ścieralne - uchwyt na butlę tlenową 2,7 l - system mocowania urządzeń do uciskania klatki piersiowej | | |
| 4.3 | <p>Na lewej ścianie przestzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 lub 4 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukompletowaniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. <i>Uwaga: Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. Wykonawca zobowiązany jest do zamontowania sprzętu udostępnionego przez zamawiającego</i></p> | TAK | |
| 4.4 | Podstawa pod nosze (elektryczny system mocowania noszy), o których mowa w pkt. XVII | TAK | |
| 4.5 | Uchwyt do kroplówki na min. 4 szt. mocowane w suficie. | TAK | |
| 4.6 | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | TAK | |
| 4.7 | <p>Centralna instalacja tlenowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA, b) sufitowy punkt poboru tlenu z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok przedniego fotela na ścianie prawej przedziału medycznego, c) konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony, d) butle i reduktory po stronie Zamawiającego. | TAK | |
| 4.8 | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu. | TAK | |
| 4.9 | W przedziale medycznym dwa fotele na prawej ścianie . Dopuszcza się również jeden fotel na prawej ścianie drugi u wężłowia noszy. Każdy z foteli obrotowy, z czujnikiem zapięcia pasów, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|--|--|-----|--|
| | zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia). | | |
| 4.10 | Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący: a) informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, b) z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), c) informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, d) sterujący oświetleniem przedziału medycznego, e) sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, f) zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymywania zadanej temperatury, g) panel przyciskowy (nie dopuszcza się typu touchscreen) – podać typ. | TAK | |
| XII. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI | | | |
| | Wmontowana dachowa antena radiotelefonu o parametrach: | TAK | |
| 1 | a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz b) impedancja wejścia 50 Ohm c) współczynnik fali stojącej 1,6 d) charakterystyka promieniowania dookoła. | TAK | |
| 2 | Kabina kierowcy wyposażona w radiotelefon Motorola DM4601e (lub równoważny) przewidziany do działania w systemie SWD PRM. | TAK | |
| 3 | Zestaw anten dwuzakresowych GPS/GSM umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM. | TAK | |
| 4 | Moduł GPS (przewidziany do współpracy z SWD PRM). | TAK | |
| 5 | Tablet Zebra XSLATE L10 do obsługi systemu SWD PRM | TAK | |
| 6 | Drukarka laserowa BROTHER HL-1110E lub równoważna do systemu SWD PR. | TAK | |
| XIII. DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU | | | |
| 1. | Gaśnica w przedziale medycznym. | TAK | |
| 2. | Urządzenie do wybijania szyb i przecinania pasów w przedziale medycznym oraz w kabinie kierowcy. | TAK | |
| 3. | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo-sięciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło LED. | TAK | |
| 4. | Dwa trójkąty ostrzegawcze, komplet kluczy, podnośnik samochodowy. | TAK | |
| 5. | Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy. | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|---|--|-----|--|
| 6. | Instalacja centralnego zamgławiania (dezynfekcji tj. oczyszczania powietrza z wirusów i bakterii, grzybów, pleśni oraz lotnych związków organicznych w przestrzeni roboczej ambulansu). | TAK | |
| 7. | Komplet 5 kół letnich (opony, felgi stalowe, czujniki ciśnienia). | TAK | |
| 8. | Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”. | TAK | |
| XIV. SERWIS | | | |
| 1. | Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresami zabudowy sanitarnej) realizowany z siedzibie Zamawiającego | TAK | |
| XV. GWARANCJA | | | |
| 1. | Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesięcy bez limitu km. | TAK | |
| 2. | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące. | TAK | |
| 3. | Gwarancja na perforację korozyjną – min. 120 miesięcy. | TAK | |
| 4. | Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące. | TAK | |
| 5. | Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące. | TAK | |
| 6. | Reakcja serwisu zabudowy specjalnej sanitarnej na awarię zgłoszoną w formie mailowej lub telefonicznie w dni robocze, w ciągu 72 godzin od jej zgłoszenia. | TAK | |
| XVI. INNE | | | |
| 1. | Dostawa ambulansu do siedziby Zamawiającego lawetą. | TAK | |
| 2. | Przy dostawie przedmiotu zamówienia Wykonawca dostarcza: – instrukcje obsługi pojazdu i wyposażenia, – komplet dokumentów dopuszczający ambulans do ruchu drogowego, – aktualną homologację typu WE lub równoważną oferowanego pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu). | TAK | |
| XVII. NOSZE ELEKTRO-HYDRAULICZNE Z ELEKTRYCZNYM SYSTEMEM ZAŁADUNKU (ZESTAW BARIATRYCZNY) | | | |
| 1. | Wielofunkcyjne samojezdne nosze z transporterem i ruchomą podstawą. | TAK | |
| 2. | Nosze i system mocowania spełniają normę PN EN 1789+A2:2015 wprowadzającą EN 1789:2007+A2:2014, PN EN 1865 oraz IEC 60601-1 (lub równoważne). | TAK | |
| 3. | Nosze | | |
| 3.1 | Fabrycznie nowe, rok produkcji 2024. | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 3.2 | Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAK | |
| 3.3 | Wymiary: – długość całkowita (standardowa) min. 205 cm – szerokość całkowita min. 55 cm. | TAK | |
| 3.4 | Rama noszy z gumowym odbojnikiem chroniącym przed uszkodzeniem podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu. | TAK | |
| 3.5 | Część przednia lub tylna ramy noszy skracana celem ułatwienia manewrowania w niewielkich przestrzeniach. | TAK | |
| 3.6 | Zagłówek mocowany do ramy umożliwiający ich przedłużenie dla wysokich pacjentów. | TAK | |
| 3.7 | Konstrukcja noszy wraz z systemem umożliwiającym ich stopniowe poszerzenie dla pacjenta z otyłością. | TAK | |
| 3.8 | Umożliwiające transport w pozycji górnej pacjentów o wadze ciała powyżej 300 kg. | TAK | |
| 3.9 | 3 segmentowe z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha. | TAK | |
| 3.10 | Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75° | TAK | |
| 3.11 | Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem. | TAK | |
| 3.12 | Stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak. | TAK | |
| 3.13 | Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne. | TAK | |
| 3.14 | Materac: – wyprofilowany o antypoślizgowej powierzchni, – dostosowany do przewożenia pacjentów otyłych, – umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, – nie absorbujący krwi i płynów, | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|------|--|-----|--|
| | – odporny na środki dezynfekujące, niepalny (certyfikat załączyć do oferty). | | |
| 3.15 | Zestaw pasów bezwładnościowych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. | TAK | |
| 4. | Transporter | | |
| 4.1 | Wykonany z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAK | |
| 4.2 | Szybki i łatwy system połączenia z noszami. | TAK | |
| 4.3 | Automatyczny, hydrauliczno-elektryczny system regulacji wysokości. | TAK | |
| 4.4 | Uchwyty do prowadzenia i sterowania elektrycznego noszy zapewniające łatwą obsługę personelowi medycznemu o zróżnicowanym wzroście. | TAK | |
| 4.5 | System składanego podwozia zapewniający łatwy załadunek do karetki. | TAK | |
| 4.6 | Elektryczny system wprowadzania i wyprowadzania do/z karetki, eliminujący przenoszenie ręczne. | TAK | |
| 4.7 | Elektryczny system mocowania noszy montowany bezpośrednio do podłogi ambulansu, zapewniający podparcie noszy umożliwiające załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego. | TAK | |
| 4.8 | System ręcznej obsługi noszy (rezerwowy), w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku z karetki. | TAK | |
| 4.9 | Kółka jezdne: <ul style="list-style-type: none"> – obrotowe w zakresie 360° – średnica min. 150 mm i szerokości min. 50 mm, – min. 2 kółka wyposażone w hamulce, – 2 koła kierunkowe z systemem blokady toczenia (zwolnienie i uruchomienie blokady dostępne z przodu i z tyłu noszy). | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|--|--|-----|--|
| 4.10 | Trwałe oznakowanie (najlepiej graficzne) elementów związanych z obsługą transportera. | TAK | |
| 4.11 | Wyświetlacz stanu naładowania akumulatora. | TAK | |
| 4.12 | Możliwość szybkiej wymiany akumulatora bez pomocy narzędzi. | TAK | |
| 4.13 | W zestawie komplet dwóch akumulatorów z ładowarką. Ładowanie akumulatorów z zasilania min. 12V. | TAK | |
| 5. | Pozostałe wymagania: | | |
| 5.1 | Możliwość mycia ciśnieniowego zestawu. | TAK | |
| 5.2 | Zakres temperatur pracy zestawu: od co najmniej -30°C do co najmniej +45°C. | TAK | |
| 5.3 | Okres gwarancji: min. 24 miesiące. | TAK | |
| 5.4 | Przeglądy gwarancyjne w miejscu stacjonowania ambulansu | TAK | |
| XVIII. KRZESEŁKO KARDIOLOGICZNE Z SYSTEMEM PŁOZOWYM | | | |
| 1. | marka (należy podać). | TAK | |
| 2. | model (należy podać). | TAK | |
| 3. | Zgodne z obowiązującą normą PN-EN 1865 lub równoważną. | TAK | |
| 4. | Fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 (należy podać). | TAK | |
| 5. | Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAK | |
| 6. | Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa odpornego na uszkodzenia. | TAK | |
| 7. | System płozowy do transportu pacjenta po schodach. | TAK | |

Zadanie inwestycyjne pn. „ Zakup Ambulansu wraz z wyposażeniem”

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 8. | Możliwość złożenia do transportu w ambulansie. | TAK | |
| 9. | Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min. 3 pozycjach. | TAK | |
| 10. | 4 koła w tym min. 2 obrotowe w zakresie 360° | TAK | |
| 11. | Uchylne rączki tylne. | TAK | |
| 12. | Wysuwany uchwyt ramy oparcia blokowany w min. 2 pozycjach. | TAK | |
| 13. | Stabilizator głowy pacjenta. | TAK | |
| 14. | Podpórka na stopy pacjenta . | TAK | |
| 15. | Minimum 2 pasy poprzeczne. | TAK | |
| 16. | Waga krzeselka z systemem płozowym maksymalnie 15 kg | TAK | |
| 17. | Maksymalne wymiary po złożeniu: 95 cm x 55 cm x 20 cm | TAK | |
| 18. | Udźwig min. 220 kg | TAK | |
| 19. | Okres gwarancji: min. 24 miesiące. | TAK | |
| 20. | Przeglądy gwarancyjne w miejscu stacjonowania ambulansu | TAK | |

Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem profilu zaufanego/e-podpis osobisty i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

