

WYJAŚNIENIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu
nieograniczonego
na zakup karetki pogotowia

na podstawie art.38 ust.1 pkt 3 i ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zamawiający przekazuje treść zapytań i odpowiedzi na przesłane faksem

Pytanie 1

Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ opisał wymagania dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia i wszystkie zawarte tam wymagania muszą również w zakresie dokumentów dotyczyć oferowanego ambulansu, czy w związku z tym do oferty trzeba załączyć dokument niezależnej jednostki potwierdzający, iż zastosowany w oferowanej marce i modelu ambulansu niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, umożliwiającą ogrzanie przedziału medycznego spełnia wymagania PN EN 1789 pkt. 4.5-5.1?

Odpowiedź: Tak, załączony dokument ma potwierdzać wymagane w PN EN 1789 pkt. 4.5-5.1 parametry w oferowanej marce i typie ambulansu.

Pytanie 2

Czy Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który załączy do oferty dokument (certyfikat, raport z badań, itp.) dotyczący innej marki i modelu pojazdu niż oferowany?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który załączy do oferty dokument dotyczący innej marki i modelu pojazdu niż oferowany.

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważnej zaoferowanie ambulansu, którego wnętrze (ściany, sufit) będzie wykonane zgodnie z wymaganiami aktualnej normy PN EN 1789, lecz nie z opisanych w pkt. I.1. wytłoczek lecz z innych łatwo zmywalnych materiałów tj. utwardzone płyty PCV?

Odpowiedź: Opisane w SIWZ wyłożenie ścian i sufitu posiada wysokie walory użytkowe z których Zamawiający chce korzystać podczas pracy w ambulansie. Ze względu na swe zalety jest popularnym rozwiązaniem. Zamawiający może dopuścić wyłożenie ścian i sufitu w sposób równoważny jak opisany w SIWZ pod warunkiem wykazania tej równoważności w ofercie przez wykonawcę w sposób nie budzący wątpliwości.

Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważnej zaoferowanie ambulansu, który zamiast określonej w punkcie XII. 1 i XII 2 zabudowy meblowej będzie posiadał zabudowę meblową zgodną normą PN EN 1789 lecz o innych wymiarach i rozwiązaniach, które podlegałyby akceptacji Zamawiającego po wyborze oferty (np. na ścianie działowej zamontowana szafka z miejscem mocowania plecaka, z blatem roboczym wykończonym stalą nierdzewną, z trzema szufladami o szerokości szafki, z jedną dodatkową szufladą oraz koszem zamontowanym w szufladzie otwieranej zamykanej stopą)?

Wyjaśnienie: Jednoznaczne określenie zabudowy meblowej przedziału medycznego zamyka potencjalnym wykonawcom możliwość zaoferowania ambulansu z inną zabudową medyczną (niż jednego producenta) zapewniającą miejsce przewozu wszystkich określonych normą PN EN 1789 urządzeń i materiałów medycznych, lecz o wyższych parametrach użytkowych.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zabudowy przedziału medycznego nie mieszczącej się w parametrach określonych w SIWZ. Zamawiający zaakceptuje tylko taką zabudowę, która nie będzie wykaczała poza wymagania SIWZ.

Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważnej zaoferowanie ambulansu z lawetą mechaniczną pod nosze główne która zamiast wymagań określonych w pkt. XII. 6 będzie posiadała następujące funkcje: przesuw boczny, wysuw na zewnątrz z jednoczesnym pochyłem umożliwiającym załadunek/rozładunek noszy, możliwość ustawienia pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, możliwość dostosowania wysokości najazdowej lawety do poziomu załadunkowego noszy (regulacja wysokości wykonywana zgodnie z instrukcją producenta lawety)?

Odpowiedź: Wykonawca musi w ofercie potwierdzić minimalne parametry zaoferowanej lawety nie gorsze jak określone w SIWZ.

Pytanie 6

Jeżeli Zamawiający nie zgodzi się na lawetę mechaniczną to czy laweta elektryczna ma posiadać możliwość elektrycznej regulacji jej wysokości w trakcie transportu pacjenta na noszach w ambulansie?

Odpowiedź: Zamawiający nie określił takiego parametru dla lawety pod nosze.

Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważnej do zaoferowania certyfikowany system centralnej próżni, który posiada własny system sterowania tj. system centralnej próżni, który nie będzie sterowany za pomocą panela sterującego opisanego w pkt. I.27 i XII.9?

Wyjaśnienie: Centralna instalacja próżniowa jako wyrób medyczny posiada deklarację zgodności obejmującą wszystkie elementy systemu, w tym system sterowania (regulator podciśnienia), natomiast panele sterujące nie są wyrobem medycznym a urządzeniami samochodowymi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne w tym zakresie pod warunkiem wykazania tej równoważności w ofercie.

Pytanie 8

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważnej do zaoferowania ambulans, który zamiast paneli sterujących opisanych w pkt. I.27 i XII.9 będzie wyposażony w zapewniające prawidłową eksploatację panele o następujących parametrach technicznych:

a) w kabinie kierowcy panel sterujący:

- informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych
- informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V
- informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy
- informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego
- ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego
- sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych)

b) w przedziale medycznym panel:

- informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu
- z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)
- informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu
- sterujący oświetleniem przedziału medycznego
- sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego

- zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury

Odpowiedź: Panele sterujące muszą posiadać funkcje nie gorsze jak opisane w SIWZ.

Pytanie 9

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważnej zaferowanie ambulansu z otwieranym szyber dachem zamontowanym zgodnie z zaleceniami producenta szyber dachu tj. równoległe do osi wzdłużnej pojazdu? Czy Zamawiający wymaga by szyber dach był zamontowany zgodnie z wymaganiami producenta szyber dachu?

Wyjaśnienie: Dotychczasowy wymóg montażu szyber dachu nie spełnia zaleceń producentów szyberdachów, którzy jednoznacznie wskazują, iż szyber dach powinien być zamontowany wzdłuż pojazdu a nie w poprzek. Otwieranie szyber dachu jego „dłuższym” bokiem ogranicza możliwość poruszania się pojazdu z dużymi prędkościami – większy jest opór powietrza (większa powierzchnia stawiająca opór). Dlatego też szyber dachy montowane są tak by otwierany był „krótszy” bok szyber dachu.

Odpowiedź: Zamawiający uważa, iż opisany w SIWZ sposób montażu jest bardziej funkcjonalny i oczekuje takiego rozwiązania w oferowanym przez wykonawcę ambulansie.

Pytanie 10

Czy wymóg określony w pkt. VIII.4 dotyczący niezależnego od silnika ogrzewania przedziału medycznego oznacza iż do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający iż zaferowane urządzenie (danej marki i modelu) spełnia wymagania normy PN EN 1789 i zostało w tym względzie przebadane przez niezależną jednostkę certyfikowaną?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z zapisami SIWZ

Pytanie 11

Czy Zamawiający wymaga by ze względów bezpieczeństwa zaferowany transporter noszy wyposażony był w dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego systemu.

Pytanie 12

Czy Zamawiający wymaga by ze względów bezpieczeństwa zaferowany transporter noszy wyposażony był w dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i braku zablokowania podwozia transportera;

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego systemu.

Pytanie 13

Czy Zamawiający wymaga by ze względów poprawy ergonomii pracy personelu medycznego zaferowany transporter noszy wyposażony był w system automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego systemu.

Pytanie 14

Czy Zamawiający wymaga by reflektory zewnętrzne wymagane w pkt. X. 14. nie będące elementami belek sygnalizacyjnych były typu LED (tj. w tej samej technologii co belki świetlne czy niebieskie lampy pulsacyjne)?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takich reflektorów.

Pytanie 15

Czy Zamawiający wymaga by oznakowanie ambulansu było zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, który wymaga m.in. by ambulans był oznakowany trzema pasami odblaskowymi z folii: typu 3 barwy czerwonej w obszarze pomiędzy linią okien i nadkolami, typu 1 lub 3 barwy czerwonej wokół dachu oraz typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczonym bezpośrednio nad pasem czerwonym?

Odpowiedź: Zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

Pytanie 16

Czy Zamawiający wymaga by opisany w pkt. XIV fotel obrotowy na prawej ścianie wyposażony był w system przesuwu wzdłuż osi noszy umożliwiający zajęcie właściwej pozycji względem pacjenta? Jeżeli tak to czy przesuw ten ma być analogicznie funkcjonalny jak np. przesuw fotela kierowcy tj. nie wymagający demontażu fotela?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego systemu.

Pytanie 17

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważnej deskę ortopedyczną spełniającą wymagania normy PN EN 1865 wyposażoną w 16 dużych otworów do przenoszenia o konstrukcji wykluczającej kontuzję dłoni rozmieszczonych na obwodzie deski z czego 10 otworów (po 5 z każdej strony) wyposażonych we wbudowane trzpienie do zapinania pasów?.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza deskę ortopedyczną o parametrach równoważnych i nie gorszych jak opisane w SIWZ. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż w opisie parametru wagi deski nastąpiła omyłka pisarska – powinno być waga deski – max. 8 kg.

Pytanie 18

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważnej nosze podbierakowe o wadze do 9 kg tj. zgodnej z wymaganiami normy PN EN 1865?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nosze podbierakowe o parametrach równoważnych i nie gorszych jak opisane w SIWZ.

Pytanie 19

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania na zasadzie równoważnej krzeselko kardiologiczne spełniające wymagania normy PN EN 1865 wyposażone w ręczki przednie o regulowanej długości i regulowanej na co najmniej 2 poziomach wysokości, 2 pary rączek tylnych składanych na 2 poziomach wysokości, 4 kółka jezdne z czego 2 przednie skłębne w zakresie 360 stopni wyposażone w hamulce , waga krzesła 10 kg , przekrój ramy okrągły , kółka jezdne o średnicy zgodnej z normą, obciążenie dopuszczalne powyżej 150 kg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza krzeselko kardiologiczne o parametrach równoważnych i nie gorszych jak opisane w SIWZ.

Pytanie 20

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane nosze podbierakowe posiadały system podwójnego zamka zapobiegający przed niekontrolowanym samoczynnym rozłączeniem się noszy w trakcie transportu pacjenta?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego systemu.

Pytanie 21

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania na zasadzie równoważnej kapnometr zintegrowany z pulsoksymetrem o wadze 310 g , z wyświetlaczem numerycznym LED SpO2 ora wyświetlaczem słupkowym CO2 z zakresem temperatur pracy -20 do + 50 stopni Celsjusza z kompletem 15 złączek?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza kapnometr o parametrach równoważnych i nie gorszych jak opisane w SIWZ.

Pytanie 22

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważnej ssak akumulatorowy z płynną regulacją siły ssania w wymaganym przez Zamawiającego zakresie , wyposażony w płynną regulację od 0 do 800 mBar , o przepływie do 22L/min , ze słojem o poj. 1 L , ze względu na inny sposób regulacji bez podświetlanych zbędnych przycisków , z nadzorem mechanicznym kontrolującym ciśnienie ssania , z temperaturą pracy zgodna z wymogami zawartymi w normie PN EN 1789 w tym zakresie ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ssak akumulatorowy o parametrach równoważnych i nie gorszych jak opisane w SIWZ.

Pytanie 23

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania na zasadzie równoważnej respirator transportowy zasilany wyłącznie pneumatycznie z trybami pracy CMV , CMV/DEMAND , SMMV , o wadze 3,1kg , z zakresem temperatur pracy i przechowywania od -10 do +40 stopni Celsjusza , z niezależną płynną regulacją częstości oddechowej regulowaną w zakresie od 8 do 40 oddechów na min , z regulacją niezależną objętości oddechowej regulowana w zakresie od 70 do 1300 ml , objętości minutowej regulowanej od 2 do 20 L/min , zasilanie modułu alarmowego za pomocą standardowej baterii litowej typu AA w komplecie zapas na 2 lata , z zastawką ciśnienia regulowana w zakresie od 20 do 80 cmH2O wraz z alarmem wysokiego ciśnienia?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza respirator o parametrach równoważnych i nie gorszych jak opisane w SIWZ.

Pytanie 24

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane krzesło kardiologiczne było zgodne z wymogami zawartymi w normie PN EN 1865?

Odpowiedź: Wszystkie wymogi dotyczące krzesła zostały określone w SIWZ.

Pytanie 25

Czy zamawiający wymaga aby zaoferowana kamizelka ortopedyczna miała obciążenie dopuszczalne powyżej 200 kg ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga takiego obciążenia.

Pytanie 26

Czy nie doszło do oczywistej pomyłki przy określaniu pojemności słoja na wydzielinę w ssaku akumulatorowo-sięciowym polegającej na podaniu pojemności słoja 0,9L zamiast 1,0L co jest niezgodne z obowiązującą w Polsce norma PN EN 1789 w tym zakresie?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż jest to parametr minimalny, który nie przeszkadza w zaoferowaniu słoja o pojemności 1,0l.

Pytanie 27

Czy Zamawiający wymaga by sprzedaż ambulansu odbywała się na jednej fakturze pod jedną pozycję czy też Zamawiający dopuszcza sprzedaż ambulansu w dwóch fakturach tj. pojazd bazowy ciężarowy i usługa adaptacji na ambulans?

Wyjaśnienie: Sposób sprzedaży i rejestracji pojazdu ma wpływ na konieczność naliczania bądź nie naliczania podatku akcyzowego. Jednoznaczne określenie sposobu fakturowania i rejestracji pojazdu pozwoli wszystkim Wykonawcom na złożenie porównywalnych konkurencyjnie ofert przetargowych.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga jednej faktury na zaoferowany ambulans.

Pytanie 28

Czy Zamawiający dopuści nosze główne które zamiast uginanej ramy oparcia posiadają regulowany pełniący funkcję stabilizatora głowy uchylny zagłówek z funkcją pozwalającą na ułożenie głowy na wznak przygięcie do klatki piersiowej a funkcja odgięcia głowy do tyłu(celem ustawienia głowy w pozycji „wężącej”) realizowana jest przez specjalny anatomiczny podglówek będący akcesorium do noszy? ragniemy jednocześnie wyjaśnić, że mając na uwadze kwestie odpowiedniego ułożenia głowy do zabiegu intubacji to proponowane rozwiązanie takie jest o wiele bardziej właściwe, gdyż funkcja ugięcia ramy noszy i odchylenia tym samym głowy do tyłu w linii środkowej ciała nie powoduje ustawienia głowy w wymaganej dla intubacji pozycji „wężącej”.

Odpowiedź: Zamawiający na zasadzie równoważności dopuszcza uchylny zagłówek.

Pytanie 29

Dotyczy deski ortopedycznej: w związku z określeniem wagi deski ortopedycznej dla dorosłych jako minimum 8 kg pragniemy zapytać czy nie doszło do literackiej pomyłki gdzie słowo „min.” winno brzmieć „max”. lub też czy zamawiający dopuści deskę lżejszą niż 8 kg?

Odpowiedź: Tak, nastąpiła omyłka pisarska, powinno być max. 8 kg.

Pytanie 30

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności pulsoksymetr posiadający następujące parametry: - pulsoksymetr wyposażony w klips palcowy dla dorosłych oraz klips palcowy dla dzieci; - zakres pomiaru saturacji SpO₂ 45-100%; -zakres pomiaru tętna 20-300bpm; - posiadający wskaźniki:jakości sygnału, amplitudy pulsu, status baterii, wyłączenie alarmu, rozpoznanie czujnika, rozłączenie czujnika; - alarmy wartości granicznych pulsu i saturacji SpO₂; - wyświetlacz kolorowy LED 262.000 kolorów, 128x160 pikseli; - wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej; - automatyczne wyłączanie pulsoksymetru po 5 min. nieaktywności; - pamięć trendów 48 godz.; - w komplecie pokrowiec ochronny i baterie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza taki pulsoksymetr uznając jego parametry za równoważne do opisanych w SIWZ

Pytanie 31

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności okno dachowe (szyberdach) montowane w suficie nad wezłowiec noszy prostopadle do podłużnej osi symetrii dach o wymiarach zgodnych z SIWZ otwierane mechanicznie?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 32

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności lawetę pod nosze główne z przesuwem bocznym, wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzenie noszy, z możliwością ustawienia pozycji Trendelenburga podczas transportu oraz z możliwością mechanicznej (zamiast elektrycznej) regulacji wysokości lawety po jej wysuwie na zewnątrz z możliwością jej zablokowania na dowolnie ustawionym poziomie?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga lawety o minimalnych parametrach określonych w SIWZ.

Pytanie 33

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności ambulans bez elektronicznej regulacji prędkości obrotowej silnika na postoju? Wyjaśniamy, że jest to opcja dodatkowa wyposażenia pojazdu bazowego a czas oczekiwania na taki samochód wynosi ok. 3-4 miesięcy. Ten wymóg ogranicza krąg potencjalnych oferentów. Prosimy, aby w/w element mógł stanowić wyposażenie opcjonalne.

Odpowiedź: Nie, ponieważ brak tego parametru nie jest równoważny do jego posiadania przez ambulans.

Pytanie 34

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789+A1:2011, 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: Stabilizator tylnej osi jest bardzo ważnym elementem zawieszenia ambulansu, który bezpośrednio wpływa na bezpieczeństwo jazdy. Zamawiający nie chce pozbawiać się żadnego elementu wyposażenia ambulansu zwiększającego to bezpieczeństwo dlatego też nie zmienia tego parametru.

Pytanie 35

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi normy PN EN 1789+A1:2011, który posiada silnik zapewniający osiągnięcie przyspieszeń wymaganych w pkt.4.2.1 normy PN EN 1789+A1:2011 o mocy 107 kW, o max momencie obrotowym wynoszącym 350 Nm i pojemności skokowej 2298 cm? Wyjaśniamy, że sam parametr mocy silnika jest niemiarodajny i nieporównywalny bo przyspieszenie samochodu zależy od wielu parametrów np. rodzaju ogumienia, sylwetki nadwozia, ciężaru pojazdu – a tych parametrów Zamawiający nie zdefiniował. Obecne parametry wykluczają z udziału w postępowaniu wiele czołowych marek samochodów m.in. Renault Master, Opel Motano, Nissan interstar i innych. Należy też podkreślić, że proponowany silnik zapewnia niespotykaną dynamikę jazdy ambulansu. W ten sposób Zamawiający zwiększa konkurencyjność postępowania, co jest niewątpliwie dla niego korzystne. Obecny zapis promuje samochód Volkswagen Crafter z silnikiem 1.9 z dwoma turbinami, który narażony jest na częste usterki z powodu swego wysilenia.

Odpowiedź: Zamawiający posiada wystarczającą wiedzę w tym zakresie i nie zgadza się z sugestiami zawartymi w pytaniu. Parametry silnika przedmiotu zamówienia zapewniają odpowiednią konkurencyjność postępowania gwarantującą optymalne warunki wyboru przynajmniej z pięciu marek ambulansów (np. Mercedes, Fiat, Volkswagen, Citroen, Peugeot, itd.), dlatego nie wprowadza w nich zmian.

Pytanie 36

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zaoferowanie ambulansu, 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 1780+A1:2011 oraz wymogami NFZ? Wyjaśniamy, że wnętrza oferowanego ambulansu jest zabudowa w sposób bardzo funkcjonalny i niewielka różnica długości jest zupełnie niezauważalna.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga minimalnych wymiarów przedziału medycznego wskazanych w SIWZ.

Pytanie 37

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do zaoferowania podgrzewanie szyby przedniej w inny sposób niż elektrycznie? Wyjaśniamy iż sposób ten jest dość usterkowy a w przypadku awarii instalacji elektrycznej szyby są nie podgrzewane. Nadmieniamy także jednoznacznie, że jest to opcja samochodu marki Volkswagen Crafter. W ten sposób Zamawiający skazuje się na dyktaż cenowy jednego dostawcy i nie ma mowy o konkurencyjności postępowania.

Odpowiedź: Elektryczne ogrzewanie szyby przedniej jest bardzo przydatnym i tak popularnym rozwiązaniem występującym w takich ambulansach jak Mercedes Sprinter, Volkswagen Crafter, Fiat Ducato i innych, że Zamawiający nie chce pozbawiać się korzyści z tego wynikających i pozostawia ten wymóg bez zmian.

Pytanie 38

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do zaoferowania ambulans bez czujników deszczu ale z regulacją manualną? Wyjaśniamy, że rozwiązanie sterowania za pomocą czujników w przypadku ich awarii jest potencjalnym zagrożeniem dla kierowcy i może spowodować wypadek.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza regulację manualną w przypadku awarii czujnika deszczu.

Pytanie 39

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do zaoferowania ambulans wyposażony w drzwi na przegrodzie o wysokości 171 cm? Wyjaśniamy, że zgodnie z przepisami ruchu drogowego drzwi te w czasie jazdy muszą być zamknięte i nie można przez nie przechodzić, aby uniknąć wypadku w czasie nagłego hamowania i upadku przechodzącego ratownika na szybę przednią. Tak naprawdę drzwi te służą do rozmów z kierowcą, co bardziej rozprasza personel, który winien być przy przewożonym pacjencie. Rozwiązanie takie jest wysoce problematyczne i wielu Zamawiających odchodzi od tego rozwiązania.

Odpowiedź: Zamawiający posiada wiedzę do czego służą i w jaki sposób można wykorzystywać drzwi znajdujące się w przegrodzie. Proponowana wysokość jest mniejsza niż minimalna określona w SIWZ co w konsekwencji jest rozwiązaniem gorszym a Zamawiający nie chce obniżyć wartości użytkowej przedmiotu zamówienia i nie dopuszcza o wysokości 171 cm.

Pytanie 40

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do zaoferowania układ wydechowy zgodny z założeniami UE, który kończy się w połowie długości pojazdu? Wyjaśniamy, że przedłużenie układu wydechowego do końca pojazdu jest rozwiązaniem bardzo problematycznym, gdyż przy pracującym silniku na postoju i otwartych drzwiach tylnych spaliny przedostają się do pomieszczenia pacjenta. Nadmieniamy także jednoznacznie, że jest to opcja samochodu marki Volkswagen Crafter.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje parametr układu wydechowego.

Pytanie 41

Czy płynna regulacja nachylenia oparcia pod plecami noszy głównych powinna obejmować zakres kątów powyżej 75° co pozwala na skuteczniejszą pomoc dla pacjenta i znakomicie zwiększa funkcjonalność noszy? w/w rozwiązanie jest dość często spotykane w ratownictwie i posiadają je m.in. takie nosze jak Ferno mod EFX, Kartsana mod. TG-790 i inne.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie 42

Czy określone w opisie przedmiotu zamówienia minimalne wymiary przedziału medycznego mają być mierzone zgodnie z wytycznymi określonymi w pkt. 4.5.2 aktualnej normy PN EN 1789+A1:2011?

Odpowiedź: Wymiary przedziału medycznego zostały opracowane na podstawie PN EN 1789 i mają odpowiadać zawarty tam wymogom.

Pytanie 43

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do zaoferowania aby zarówno możliwość ustawienia funkcji Trendelenburga jak i możliwość regulacji wysokości lawety po jej wysuwie na zewnątrz były realizowane mechanicznie, jeśli zapewniona jest ta sama funkcjonalność jej obsługi? Pragniemy zauważyć, że bezpieczeństwo wprowadzenia noszy z pacjentem na lawetę zależy od niezawodności lawety. Przy sterowaniu elektrycznym w przypadku awarii zasilania może nastąpić sytuacja zablokowania lawety w pozycji wysuniętej poza obrys samochodu, co uniemożliwi zamknięcie drzwi ambulansu oraz uniemożliwi odjazd karetki. W przypadku zagrożenia życia jest to bardzo niebezpieczne. Wyjaśniamy, że sterowanie mechaniczne wykazuje o wiele większą pewność i niezawodność. Opisanie w siwz rozwiązanie czasami było stosowane przez jednego z wykonawców na rynku polskim, ale z tego co nam wiadomo podobno odchodzi od takiego sterowania lawety. Dodatkowo laweta z sterowaniem elektrycznym jest ponad dziesięć tysięcy złotych droższa niż laweta mechaniczna.

Odpowiedź: Zamawiający posiada odmienną opinię o funkcjonalności lawety sterowanej mechanicznie dlatego też nie dopuszcza proponowanego rozwiązania pozostawiając ten wymóg bez zmian.

Pytanie 44

Prosimy o podanie czy nosze winny posiadać dodatkowe pasy do przewozu dzieci i czy trzeba załączyć do oferty ich folder i deklarację zgodności potwierdzającą ich kompatybilność z noszami na potwierdzenie spełnienia wymogów zamawiającego ?

Odpowiedź: NIE

Pytanie 45

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zaoferowanie ambulansu bez asystenta wspomaganie ruszania pod górę AAS jeśli posiada on system EBV oraz układ wspomaganie hamowania? Wyjaśniamy, że każdy zawodowy kierowca ambulansu posiada umiejętność bezproblemowego „ruszania pod górę”, gdyż inaczej nie otrzymałby prawa jazdy. Pragniemy zauważyć również, że taka dodatkowa opcja niepotrzebnie podnosi cenę ambulansu oraz że na taki samochód czeka się kilka miesięcy.

Odpowiedź: Są to dwa różne systemy wpływające na bezpieczeństwo jazdy i nie można ich traktować jako równoważnych dlatego Zamawiający nie może dopuścić takiego systemu.

Pytanie 46

Czy Zamawiający wymaga by transporter noszy był wyposażony w dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i braku zablokowania podwozia transportera?

Odpowiedź: Nie wymaga ale dopuszcza taki system.

Pytanie 47

Wiadomo, że niebagatelną rzeczą jest bezpieczeństwo wykonania ambulansu i dbałość o zgodność zabudowy ze świadectwem homologacji pojazdu skompletowanego. Niezwykle istotne z tego punktu widzenia są np. fotele w przedziale pacjenta, które winny być klasy M1 oraz mieć wykonane badania wytrzymałościowe zgodnie z REG EKG nr 14 i nr 17, stąd chcemy zapytać czy zaoferowane fotele w przedziale pacjenta winny być identyczne jak opisane w świadectwie homologacji pojazdu skompletowanego ?

Odpowiedź: Fotele powinny odpowiadać parametrom zawartym w SWIZ.

Pytanie 48

Czy fotele w przedziale medycznym celem lepszego dopasowania ciała pasażera do fotela, muszą być z regulacją kąta oparcia, które powinny posiadać minimalne wymiary 300 x 100 mm, zgodnie z pkt. 4.5.3 normy PN EN 1789+A1:2011?

Odpowiedź: Nie, ale Zamawiający dopuszcza taki parametr dla foteli.

Pytanie 49

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie ambulansu bez bocznych poduszek i kurtyn? Wyjaśniamy, że jest to opcja dodatkowa wyposażenia u wszystkich producentów samochodów, a czas oczekiwania na taki samochód wynosi ok. 3-4 miesiące. Prosimy zauważyć, że wprowadzenie tego wymogu dla praktycznie jednej osoby tj. kierowcy (**gdyż zespół ratowniczy znajduje się w przedziale medycznym przy pacjencie**) nie zapewnia bezpieczeństwa zespołowi ratownicemu i pacjentowi, natomiast ogranicza krąg potencjalnych oferentów, gdyż wymagane poduszki są dodatkową opcją, która ponadto kosztuje kilka tysięcy złotych. Prosimy, aby w/w elementy mogły stanowić wyposażenie opcjonalne.

Odpowiedź: Nie

Pytanie 50

Czy system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych musi zapewniać automatyczne składanie/rozkładanie podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagające jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków itp. jak to jest stosowane w noszach różnych producentów?

Odpowiedź: Nie musi, ale Zamawiający dopuszcza taki parametr dla transportera noszy.

Pytanie 51

Bardzo ważną sprawą jest zapewnienie bezpiecznej i zgodnej z przepisami pracy ratowników. Odpowiednia ergonomia oraz przyjazne dla człowieka rozwiązania konstrukcyjne wyposażenia i sprzętu medycznego są sprawą pierwszorzędą. Całkowite minimalne obciążenie noszy dopuszczone przez Zamawiającego wynosi 200 kg + waga noszy max. 23 kg daje razem 223 kg. Taki minimalny ciężar mogą wielokrotnie nosić osoby stanowiące Zespół karetki. Dlatego zwracamy się z pytaniem, czy nosze główne winny posiadać fabrycznie wykonane odpowiednie uchwyty zapewniające, iż ciężar jednostkowy przenoszony przez jedną osobę będzie zgodny z Kodeksem Pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18.03.2009r. (Dz. U. Nr 26, poz 313 z późn. Zm.) w sprawie bhp przy pracach ręcznych transportowych. Określony tymi przepisami ciężar przy pracach ręcznych transportowych powinien wynosić przy pracy dorywczej nie więcej niż 50 kg/osobę. Czy Zamawiający oczekuje takiej funkcjonalności noszy? Jeśli to nie będzie spełnione Zamawiający naraża się na ryzyko utraty zdrowia przez ratowników i późniejsze roszczenia pracownicze, związków zawodowych itp

Odpowiedź: Zamawiający posiada wiedzę w tym zakresie i uważa, że każde nosze reanimacyjne posiadają taką konstrukcję która pozwala przenosić pacjenta przez więcej niż dwie osoby i nie wymaga to dodatkowych rączek co z kolei jest charakterystyczną cechą konstrukcji jednego producenta. Zamawiający nie wprowadza zmian w opisie transportera noszy.

Pytanie 52

Czy Zamawiający wymaga by transporter noszy był wyposażony w dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie?

Odpowiedź: Nie wymaga, ale dopuszcza taki system.

Pytanie 53

Czy wymagany „atest zgodności z normą PN EN 1789 oraz PN EN 1865 na oferowany system transportowy” ma poświadczać spełnienie wszystkich wymagań określonych w w/w normach? Prosimy o jednoznaczną odpowiedź „tak” lub „nie”.

Odpowiedź: Zakres zgodności potwierdza w dokumencie jednostka go wystawiająca.

Pytanie 54

Czy przy odbiorze ambulansu zbiornik paliwa ma być zatankowany do pełnej pojemności fabrycznego zbiornik paliwa tj. pojemności 100l, którą to pojemność oferuje wielu producentów pojazdów bazowych, jak np. Mercedes Sprinter, Volkswagen Crafter, Opel Movano, Renault Master, Nissan Interstar i wielu innych.

Odpowiedź: Nie

Pytanie 55

Czy w środkowej kolumnie zał. Nr 2 należy wpisać potwierdzenie spełnienia „parametrów wymaganych” TAK/NIE na potwierdzenie ważności oferty i jej zgodności z wymogami siwz?

Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem nr 2.

Pytanie 56

Czy Zamawiający wymaga wyłącznie mechanicznego sterowania lawetą? Pragniemy zauważyć, że bezpieczeństwo wprowadzania noszy z pacjentem na lawetę zależy niezawodności lawety. Przy sterowaniu elektrycznym w przypadku awarii zasilania może nastąpić sytuacja zablokowania lawety w pozycji wysuniętej poza obrys samochodu, co uniemożliwi zamknięcie drzwi ambulansu oraz uniemożliwi odjazd karetki. W przypadku zagrożenia życia jest to bardzo niebezpieczne. Uważamy, że zamawiający winien zabronić regulacji elektrycznej.

Odpowiedź: Patrz odpowiedź wyżej.

Pytanie 57

Czy Zamawiający wymaga, aby wyposażenie medyczne spełniało wszystkie wymagania określonymi w normie PN EN 1865 i PN EN 1789+A1:2011? Wyjaśniamy, że przy kontraktowaniu usług NFZ wymaga Sprzętu medycznego zgodnego z normą PN EN 1789+A1:2011, która to norma wymaga zgodności Sprzętu medycznego z normą PN EN 1865. Kupując sprzęt Medyczny nie spełniający wymogów w/w norm automatycznie Zamawiający pozbawia się możliwości otrzymania deklaracji zgodności ambulansu z normą PN EN 1789+A1:2011 przez dostawcę, a w przypadku kontroli NFZ możliwe jest nakazanie zwrotu zapłaty za wykonane usługi.

Odpowiedź: Wszystkie wymagania w tym zakresie są szczegółowo opisane w SIWZ co powinno być wystarczającym źródłem wiedzy dla potencjalnego wykonawcy.

Pytanie 58

Wiadomo, że niebagatelną rzeczą jest bezpieczeństwo wykonania ambulansu i dbałość o zgodność zabudowy ze świadectwem homologacji pojazdu skompletowanego. Niezwykle istotne z tego punktu widzenia są np. fotele w przedziale pacjenta, które winny być klasy M1 oraz mieć wykonane badania wytrzymałościowe zgodnie z REG EKG nr 14 i nr 17, stąd chcemy zapytać czy w ofercie trzeba podać ich markę i model, aby Zamawiający miał pełną wiedzę co do oferowanego przedmiotu oraz czy zaoferowane fotele w przedziale pacjenta winny być identyczne jak opisane w świadectwie homologacji pojazdu skompletowanego?

Odpowiedź: Patrz odpowiedź wyżej.

Pytanie 59

Bardzo często w czasie akcji ratowniczej zachodzi potrzeba zaintubowania pacjenta. Znakomicie ułatwia to rozwiązanie konstrukcyjne ramy noszy pod głową pacjenta umożliwiające odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak, stąd pragniemy zapytać czy zamawiający oczekuje takiej funkcjonalności noszy? W/w rozwiązanie jest dość często spotykane w ratownictwie i posiadają je m. in. takie nosze jak Ferno mod. EFX, Medirol mod. Vivera Clinic N114.

Odpowiedź: Nie, ale dopuszcza taki parametr noszy.

Pytanie 60

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania na zasadzie równoważności zabudowę przedziału pacjenta w innej technologii niż profile z tworzywa sztucznego, oferowane przez nas rozwiązanie jest lepsze, gdyż proponujemy materiał bardziej elastyczny i trwały niż tworzywo sztuczne bardzo łatwo pękające w czasie użytkowania ambulansu?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje rozwiązania opisanego w SIWZ lub równoważnego.

Pytanie 61

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania na zasadzie równoważności ambulans posiadający czujniki parkowania z wyświetlaczem w kabinie kierowcy? Obecnie wymagane jest rozwiązanie stosowane w samochodzie Volkswagen Crafter i nie jest to zbyt dobre, gdyż lusterka zewnętrzne wystają poza obrys samochodu i są narażone na częste uszkodzenia, uderzenia, zarysowania i wówczas zamontowane czujniki bez sprawnego wyświetlacza w lusterkach są bezużyteczne. Wnosimy aby wprowadzić wymóg wyświetlacza wyłącznie w kabinie kierowcy.

Odpowiedź: Z tak popularnego, przydatnego i często spotykanego parametru (Mercedes Sprinter, Peugeot Boxer, VW Crafter, Fiat Ducato, Citroen Jumper) Zamawiający nie może zrezygnować z powodu bezpodstawnych sugestii potencjalnego wykonawcy.

Zamawiający, w celu zapewnienia Wykonawcom czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, postanowił przedłużyć termin składania ofert. Nowe terminy są następujące:

Termin składania ofert: 10 kwiecień 2012r. godzina 10.00

Termin otwarcia ofert: 10 kwiecień 2012r. godzina 10.30

W pozostałym zakresie Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pozostaje niezmienną.