



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
tel. +48 774 062 530, faks +48 774 062 567

Kędzierzyn – Koźle, dnia 16 września 2021r.

AZ-P.2021.30

Uczestnicy postępowania

Pytania i wyjaśnienia do treści SWZ oraz modyfikacja treści SWZ

W związku z zapytaniami złożonymi na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 2019, poz. 2019 z późn. zm.), zamawiający przekazuje treść pytań i wyjaśnień dotyczących postępowania na: **Dostawę ambulansu z wyposażeniem medycznym typu C dla SPZOZ Kędzierzyn – Koźle.**

Pytanie 1.

Zatem kierujemy do Zamawiającego pytanie o dopuszczenie na zasadzie równoważności zestawu transportu(nosze+transporter) renomowanego światowego producenta firmy Ferno o poniższych parametrach?

NOSZE GŁÓWNE

- przystosowane do prowadzenia reanimacji (twarda płyta na całej ich długości)
- potrójnie łamane (z możliwością ustawienia pozycji siedzącej, przeciwwstrząsowej i pozycji mniejszającej napięcie mięśni brzucha),
- Konstrukcja ramy noszy z podparciem głowy regulowane w trzech poziomach : na wznak, odgięciem do tyłu i przygięciem do przodu
- Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni.
- Z kompletem szybko rozpinanych pasów zabezpieczających o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy (dotyczy również pasów szelkowych),
- Z możliwością wprowadzania noszy na transporter, przodem i tyłem do kierunku jazdy
- z materacem z tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne, materac umożliwia ustawianie wszystkich dostępnych pozycji
- z chowanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy,
- z dodatkowym zestawem uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach,
- z poręczami bocznymi składanymi równolegle do osi wzdłużnej noszy - udźwig 250 kg,

TRANSPORTER WIELOPOZIOMOWY POD NOSZE GŁÓWNE

- z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami;
- wielostopniowa 7 poziomowa regulacja wysokości transportera;
- możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na 3 poziomach pochylenia);
- System zabezpieczający przed złożeniem i opadnięciem w dół , w przypadku, gdy kółka najazdowe

nie opierają się na podstawie (stole medycznym) a zwolniona jest blokada przednich goleni

- Transporter wyposażony w system blokady goleni. Po złożeniu do minimalnej wysokości, istnieje możliwość przeniesienia całego zestawu w tej pozycji,
- Automatyczny system składania i rozkładania podwozia w trakcie załadunku i rozładunku noszy z ambulansu, bez konieczności używania jakichkolwiek dźwigni lub przycisków
- System zabezpieczający przed samoczynnym opadnięciem noszy w wyniku przypadkowego zwolnienia blokady składania podwozia
- Możliwość prowadzenia transportera w bokiem
- Wyposażony w 4 kółka jezdne o średnicy 152 mm, 2 kółka wyposażone w hamulce;
- Konstrukcja noszy i transportera zabezpieczona przed korozją
- Udźwig 270 kg;

Wyjaśnienia:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 2. Zestaw transportu pacjenta

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie zapisów wymogu systemu transportu tj. (nosze + transporter) pacjenta wraz z mocowaniem transportera. Czy Zamawiający wymaga aby zestaw transportu pacjenta był zgodny w pełnym zakresie z wymogami aktualnych zharmonizowanych norm PN-EN 1865-1+A1:2015 i PN-EN 1789+A1:2011, poświadczony odpowiednim dokumentem tj. certyfikatem zgodności wystawionym przez niezależną jednostkę notyfikującą zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC?

Obecny opis wyżej wymienionego systemu wskazuje na aktualne normy PN-EN 1865-1+A1:2015 i PN-EN 1789+A1:2011 oraz normy które już nie obowiązują w Polsce PN-EN 1865-1+A1:2010. Obowiązującymi normami są : PN-EN 1865-1+A1:2015 i PN-EN 1789+A1:2011.

Dodatkowo zwracamy uwagę na fakt, że w przypadku np. zdarzenia drogowego z udziałem ambulansu w skład, którego będą wchodzić urządzenia niezgodne z aktualnymi zharmonizowanymi normami (stan na dzień zarejestrowania ambulansu jako pojazdu specjalnego) ambulans taki nie jest traktowany jako pojazd zgodny z normą PN EN 1789, traci status pojazdu specjalnego co może nieść za sobą konsekwencje finansowe i prawne. Jak również zwracamy uwagę na fakt, że opisany zestaw transportu pacjenta firmy Stryker Polska która, oferuje zestaw transportowy Stryker 6200 typ M1 jest niezgodny z aktualną polską normą zharmonizowaną PN EN 1865-1+A1:2015, ponieważ nie spełniają one parametru wagi maksymalnej noszy –punkt 4.2.3 normy PN EN 1865-1+A1:2015, w związku z tym nie posiadają dokumentów potwierdzających zgodność noszy M1 z wymienioną normą.

Świadczy o tym postępowanie ogłoszone przez Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie w dniu 17.05.2018 Sygnatura WL-IV.272.14.2018 Dostawa ambulansów sanitarnych. Zamawiający – Małopolski Urząd Wojewódzki dokonał wnikliwego badania i analizy pytań oraz dokumentów dostarczonych przez Wykonawcę firmę Stryker Polska, która to w zapytaniu sama potwierdziła brak zgodności noszy z normą PN EN 1865 poświadczając wagę kompletu nosze plus transporter jako niezgodną z normą. Zamawiający –Małopolski Urząd Wojewódzki po zbadaniu załączonych dokumentów uznał poniższe: „Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania proponowanego zestawu ponieważ nie spełnia on wymagań normy PN-EN 1865-1+A1:2015 w zakresie punktu 4.2.3 – maksymalnej masy całkowitej zestawu, która zgodnie z uwagą zamieszczoną w tym punkcie normy powinna być możliwie niska. Załączony dokument nie jest dosłownie certyfikatem tylko deklaracją zgodności z normą europejską EN 1865-1:2010 wyłączającą warunek punktu 4.2.3w/w normy. Obecnie obowiązuje norma europejska EN 1865-1:2010+A1:2015. Poza tym przedstawiona deklaracja dotyczy noszy marki STRYKER model 6100 M-1 o masie zestawu wynoszącej 55,05 kg, czyli o ponad 4 kg przekraczającej dopuszczalną masę określoną w aktualnie obowiązującej normie.

Wyjaśnienia:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie 3. Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania monitor/defibrylator najnowszej konstrukcji, który oferuje uznane na całym świecie rozwiązania z zakresu elektroterapii, a poprzez zmniejszenie rozmiaru ekranu do 6,5 cala oferujący znacznie mniejszą wagę od dotychczasowych urządzeń na rynku? Urządzenie oferuje znacznie większe możliwości konfiguracji ekranu (ręcznej – przez użytkownika i automatycznej) niż inne urządzenia na rynku. W zakresie automatycznego dostosowania ekranu urządzenie umożliwia wyświetlenie: krzywych EKG i innych mierzonych wartości – układ krzywych na ekranie zmienia się w chwili rozpoczęcia pomiaru lub podłączenia akcesoriów pomiarowych, automatyczne porównanie ekg z badaniem z historii, z najszerszym zakresem wzmocnienia zapisu EKG (0,125 – 4 cm), z automatycznym rozpoznawaniem rytmów pracy serca. W zakresie ręcznego dostosowania ekranu urządzenie umożliwia wyświetlenie: do 12 krzywych EKG jednocześnie, wartości trendów mierzonych wartości, funkcji monitora funkcji życiowych, dowolnej kolejności krzywych, dowolnego koloru krzywych. Ekran ma możliwość pracy w trybie dziennym, nocnym, noktowizyjnym. Sumarycznie urządzenie ma najszersze możliwości konfiguracyjne pracy ekranu w porównaniu z rozwiązaniami konkurencyjnymi.

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 4. Defibrylator

W związku z tym, że zespoły ratownictwa medycznego udzielają pomocy pacjentom w pełnym zakresie wiekowym prosimy o doprecyzowanie naszych wątpliwości w zakresie pomiaru parametrów życiowych i odpowiedź na pytanie. Czy Zamawiający oczekuje aby oferowane urządzenie umożliwiał pracę i pomiar wszystkich wymaganych parametrów życiowych podanych w opisie przedmiotu zamówienia tj. SpO2, EtCO2, NIBP, respiracja, rytm serca we wszystkich grupach wiekowych od noworodków po osoby dorosłe z zachowaniem określonych w SIWZ granicznych ram pomiarowych ?

Wyjaśnienia:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie 5. Defibrylator

W związku z wymaganiem przez Zamawiającego funkcji „Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia...” prosimy o wyjaśnienie, czy chodzi o pokazywanie bieżącego stanu sprawności urządzenia, czy pokazywanie jedynie wyniku ostatniego autotestu?

Wyjaśnienia:

Pokazanie bieżącego stanu sprawności urządzenia. Zapis wyników w dzienniku testów.

Pytanie 6. Defibrylator

Opisując parametr „Defibrylacja w trybie ręcznym i AED z możliwością wykonania defibrylacji elektrod jednorazowych(elektrody w wyposażeniu)” pytamy czy Zamawiający wymaga defibrylatora który wykonuje procedurę defibrylacji we wszystkich grupach wiekowych zgodnie z wytycznymi NFZ i Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2020 poz. 880)?

Wyjaśnienia:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie 7. Defibrylator

W związku z wymaganiem przez Zamawiającego dwufazowej energii defibrylacji, energii defibrylacji do 360J, co jednoznacznie wskazuje na generowanie impulsu defibrylacyjnego w technologii impulsu defibrylacji obciążonej wykładniczo (BTE). Prosimy o dopuszczenie znacznie nowszej technologii defibrylacji o impulsie rektalineranym, która jest stosowana z powodzeniem na całym świecie. Impuls rektalinerany (RBW) w Wytycznych RKO AHA/RC 2020/21 jest równoważną metodą elektroterapii pacjentów przy rytmach wymagających defibrylacji lub kardiowersji. Charakteryzuje się mniejszą szkodliwością przepływu prądu przez ciało pacjenta niż fala BTE, przy co najmniej takiej samej skuteczności, a w niektórych przypadkach (np. pierwszy impuls defibrylacyjny) nawet większej. Urządzenie wykorzystujące falę RBW charakteryzuje się mniejszą ilością poziomów energii (19), a ze względu na inny zakres zalecanych i maksymalnych poziomów defibrylacji dla fali RBW zakres terapeutyczny jest taki sam jak dla fali BTE z max energią do 360J.

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 8. Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które nie wymaga ładowania z sieci 230 V AC?
Oferowany przez nas defibrylator posiada w naszej ocenie bardziej praktyczną z naszego punktu widzenia funkcjonalność - tj. ładowania urządzenia wew. Ambulansu za pomocą mocowania ściennego z ładowaniem 12 V. To rozwiązanie pozwoli Zamawiającemu jednocześnie na doładowywanie urządzenie bez konieczności podpinania ambulansu pod ładowanie 230 V na podstacji. Takie rozwiązanie pozwoli jednocześnie Zamawiającemu na otrzymanie bardziej konkurencyjnej oferty od potencjalnych oferentów.

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 9. Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z jednym akumulatorem o parametrach 360 min monitorowania lub 300 defibrylacji z maksymalną energią?

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 10.

Czy kolor nadwozia winien być fabryczny ?

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie stawia wymagań w przedmiotowym zakresie.

Pytanie 11.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans z silnikiem z Euro VI ?

Wyjaśnienia:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12.

Prosimy o potwierdzenie, że w okresie gwarancji Zamawiający ponosi koszty przeglądów pojazdu bazowego (oraz materiałów zużywalnych typu filtry, klocki hamulcowe itp.), zabudowy oraz wyposażenia medycznego wraz kosztami dojazdu do siedziby Zamawiającego ?

Wyjaśnienia:

W okresie gwarancji Zamawiający ponosi koszty przeglądów samochodu bazowego. Zamawiający wymaga złożenia oferty uwzględniającej koszt przeglądów zabudowy medycznej oraz wyposażenia medycznego wraz z

kosztami dojazdu do zamawiającego.

Pytanie 13.

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania ambulansu z fabryczną automatyczną klimatyzacją kabiny kierowcy typu Climatronic, co zdecydowanie poprawia bezpieczeństwo prowadzenia pojazdu przez kierowcę ?

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.

Pytanie 14.

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 ?

Wyjaśnienia:

Zamawiający wymaga dostawy ambulansu do swojej siedziby zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 15.

Czy Zamawiający wymaga, aby ambulans posiadał fabryczny zbiornik paliwa o pojemności minimum 75 litrów.

Wyjaśnienia:

Zamawiający wymaga aby ambulans posiadał zbiornik paliwa o pojemności minimum 75 litrów.

Pytanie 16.

Czy Zamawiający oczekuje napędu wałka rozrządu napędzanego za pomocą łańcucha ?

Wyjaśniamy, że napęd za pomocą paska ma bardzo dużą usterkowość, co powoduje częste wyłączenia ambulansu z ruchu.

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie stawia takich wymagań ale dopuszcza oferowane rozwiązania techniczne.

Pytanie 17.

Czy Zamawiający wymaga ,aby radioodtworacz miał sterowanie pod kołem kierownicy, co zdecydowanie poprawia bezpieczeństwo prowadzenia ambulansu przez kierowcę ?

Wyjaśnienia:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

1. Zamawiający a podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, dokonuje modyfikacji treści swz w zakresie:
 - 1.) Rozdział III (Informacje dotyczące wykonania przedmiotu zamówienia), po ust. 3.3. pkt 19 dodaje się pkt 20 w brzmieniu:

„ust.3.3 pkt 20. W okresie gwarancji Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykonania przeglądów zabudowy medycznej oraz wyposażenia medycznego. Wykonawca ponosi wszystkie koszty wykonania przeglądów w tym koszt dojazdu do Zamawiającego.”
 - 2.) Rozdział XIII ust. 13.1. otrzymuje brzmienie:

„13.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **22-10-2021 r.**”
 - 3.) Rozdział XV ust. 15.2 i 15.3 otrzymuje brzmienie:

„15.2 Ofertę należy złożyć do **dnia 23-09-2021r. do godziny 10:00**

15.3 Otwarcie ofert nastąpi w **dnia 23-09-2021r. o godz. 10:15”**

2. Mając na uwadze powyższe modyfikacje oraz zapisy ustawy Pzp, Zamawiający informuje, że dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.
3. Powyższa odpowiedź i modyfikacje stanowią integralną część SWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.