Kołobrzeg, dnia 19 stycznia 2021 r.

EP/58/2020/

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zakup ambulansu typu C wraz z wyposażeniem**

Do Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu wpłynęły następujące zapytania do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

**Dotyczy noszy głównych:**

1. W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy wymaga aby nosze były zgodne z polskimi normami zharmonizowanymi ujęte w Obwieszczeniu Prezesa Polskiego Komitetu Normalizacyjnego tj. PN-EN 1789+A1:2011 i PN-EN 1865-1+A1:2015 i w związku z tym czy Zamawiający oczekuje dostarczenia dokumentów zgodnych z harmonizowanymi normami, dodatkowo zwracamy uwagę na fakt, że nie istnieje pojęcie norm równoważnych w odniesieniu do norm zharmonizowanych?

**Odp.: Tak.**

1. W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy wymaga aby system transportu pacjenta wraz z mocowaniem transportera był zgodny w pełni z wymogami aktualnych zharmonizowanych norm **PN-EN 1865-1+A1:2015 i PN-EN 1789+A1:2011**, poświadczony odpowiednim dokumentami tj. certyfikatem zgodności wystawionym przez niezależną jednostkę notyfikującą zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC?

**Odp.: Tak.**

Wyjaśniamy, iż zgodnie ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia i NFZ oraz zgodnie z przepisami Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM) wyposażony jest w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących Europejskie Normy zharmonizowane, przynajmniej w zakresie minimalnym, który określa Norma i dotyczy to w szczególności wyposażenia medycznego. Normy powoływane są w sposób normatywny, co oznacza, że ich zastosowanie jest wymagane. **Stosuje się najnowszą, aktualną wersję Norm,** dodatkowo zgodnie ze stanowiskiem PKN (Polski Komitet Normalizacyjny) spełnienie danej normy może potwierdzić jedynie organ wyznaczony w systemie oceny zgodności czyli specjalna jednostka certyfikowana uprawniona do weryfikacji wyrobu medycznego. W związku z tym tylko **niezależna jednostka notyfikująca może potwierdzić, że nosze reanimacyjne spełniają wymagania norm PN EN 1789 i PN EN 1865.**

Brak dokumentów jednoznacznie potwierdzających zgodność noszy z normami zharmonizowanymi stanowić może przeszkodę w uzyskaniu finansowania z NFZ, winno być zatem szczegółowo przez Zamawiającego weryfikowane.

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.

1. W związku z ogłoszonym postępowaniem prosimy Zamawiającego o dopuszczenia noszy firmy Medirol model Clinic Extero zgodnych z najnowszymi zharmonizowanymi normami PN-EN 1789+A1:2011 i PN-EN 1865-1+A1:2015, będącym produktem równoważnym, w wielu parametrach przewyższającym opisane przez Zamawiającego nosze reanimacyjne, w wyniku różnic konstrukcyjnych w budowie posiadające zagłówek regulowany z możliwością odchylenia do tyłu, przygięcia głowy pacjenta do klatki piersiowej, dodatkowo wyposażony w stabilizator głowy pacjenta z możliwością usunięcia i ułożenia głowy na wznak zamiast podgłówka z możliwością przedłużenia ramy noszy, zbudowane z profili okrągłych obciążenie 250 kg nosze (o wiele więcej niż w opisanych przez Zamawiającego noszach Stryker M1), malowanych proszkowo- podwyższona wytrzymałość na uszkodzenia na skutek otarć, obić itp., zamiast profili prostokątnych w gumowym odbojnikiem z boku noszy, z dużymi, ułatwiającymi transport kołami o średnicy 20 cm wyposażonymi w otwartą felgę z tworzywa sztucznego , ze zintegrowanymi uchwytami z ramą transportera z przodu i z tyłu, bez dodatkowych uchylnych uchwytów (ograniczenie ruchomych elementów powoduje mniejsze koszty eksploatacji), profile ramy transportera w przekroju okrągłe, dzięki czemu zwiększone jest obciążenie maksymalne do 275 kg. Oferowane nosze spełniają pozostałe wymogi SIWZ.

**Odp.: Tak.**

**Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia:**

1. W związku z ogłoszonym postępowaniem prosimy Zamawiającego o rezygnację z punktowanego parametru dotyczącego „odległość od punktu serwisowego zabudowy km”. W związku z tym, iż większość firm posiada aktualnie serwis mobilny i jest w stanie dokonać napraw na terenie całej Polski, w dogodnym dla Zamawiającego miejscu prosimy o rezygnację z tego parametru. Takie rozwiązanie pozwoli złożyć ofertę większej liczbie wykonawców, a co za tym idzie pozwoli Zamawiającemu uzyskać lepsze warunki serwisowe niż pierwotnie założył oraz korzystniejsze cenowo oferty.

**Odp.: Serwis mobilny mogący wykonywać naprawy/przeglądy na terenie Kołobrzegu, będzie traktowany jak autoryzowany serwis mieszczący się w Kołobrzegu. W przypadku braku serwisu mobilnego, odległość 150 km to maksymalna odległość serwisu autoryzowanego od Kołobrzegu.**

1. Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równości ambulans ze schowkiem zgodnym z normą PN-EN 1789 z miejscem do przewożenia dwóch butli tlenowych, materaca próżniowego, szyn Kramera, kamizelki KED, natomiast miejsce mocowania krzesełka kardiologicznego, urządzenia do kompresji klatki piersiowej, noszy podbierakowych, deski ortopedycznej we wnętrzu ambulansu. Miejsce do przechowywania trzech kasków znajduje się w kabinie kierowcy.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równości pojazdu bazowego wyposażonego w poduszkę powietrzną dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne chroniące miednicę „Thorax” dla kierowcy i pasażera bez dodatkowych poduszek nadokiennych.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. W związku z długim okresem oczekiwania na pojazd bazowy, prosimy o dopuszczenie pojazdu bazowego bez elektrycznie podgrzewanej szyby przedniej.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równości pojazd bazowy wyposażony w czujnik deszczu i automatyczny układ włączania świateł zamiast czujnika zmierzchu i czujnika deszczu.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równości ambulans wyposażony w zintegrowaną przednią belkę świetlną bez dodatkowych świateł do oświetlania miejsca przed ambulansem. W pasie przednim zamontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, mocy 150 W z możliwością podawania komunikatów głosem. Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED, bez dodatkowych lamp opisanych w pkt. IX ppkt. 3, 4, 5.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie oznakowania ambulansu w następujący sposób:
* pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.
1. pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli,
2. pas odblaskowy z foli typu 1 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu,
3. pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt a).

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie ambulansu wyposażonego w dodatkowy sygnał niskotonowy zamiast dodatkowych sygnałów pneumatycznych.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o rezygnację z pkt X ppkt. 2 i 3 załącznika nr 1 do SIWZ. Zapisy te dyskwalifikują wykonawców z możliwości złożenia oferty, ponieważ nikt nie posiada autoryzowanego serwisu w odległości do 150 km od zamawiającego.

**Odp.: Serwis mobilny mogący wykonywać naprawy/przeglądy na terenie Kołobrzegu, będzie traktowany jak autoryzowany serwis mieszczący się w Kołobrzegu. W przypadku braku serwisu mobilnego, odległość 150 km to maksymalna odległość serwisu autoryzowanego od Kołobrzegu.**

1. Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równości fotel u wezgłowia noszy (przy ścianie działowej) usytuowany tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym) i bezwładnościowym trzypunktowym pasem bezpieczeństwa zainstalowanym w sposób umożliwiający wykonywanie czynności medyczne przy pacjencie bez potrzeby przesuwu fotela.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy zamawiający dopuści ambulans o konfiguracji zabudowy ściany prawej:
2. trzy podsufitowe szafki z frontami otwieranymi do góry wykonanymi z materiału ABS, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,
3. jeden fotel obrotowy wyposażony w bezwładnościowe trzypunktowe pasy bezpieczeństwa I zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami,

**Odp.: Nie.**

1. Czy zamawiający dopuści ambulans o konfiguracji zabudowy ściany lewej:
2. pięć podsufitowych szafek z z frontami otwieranymi do góry wykonanymi z materiału ABS, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, ,
3. na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego,
4. system szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy zamawiający dopuści ambulans o konfiguracji zabudowy ściany działowej:
2. szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wykonana z materiału odpornego materiału ABS, wyposażona w 5 szuflady (w tym lodówka), mocowanie do pojemnika na zużyte igły,
3. z miejscem i system mocowania plecaka ratunkowego (dostęp do plecaka z przedziału medycznego),
4. stały fotel usytuowany tyłem do kierunku jazdy, ze składanym siedziskiem przy przegrodzie dzielącej przedział medyczny z przedziałem kierowcy wyposażony w zagłówek oraz bezwładnościowy pas bezpieczeństwa o trzech punktach kotwiczenia,
5. szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie ambulansu z 3 sufitowymi uchwytami do kroplówek zgodnie z pkt. 4.5.8 normy PN EN 1789+A2

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający miał na myśli w pkt. XII ppkt.13:
* 2 szt. reduktorów do butli stacjonarnych 10 l,
* 2 szt. reduktorów do butli tlenowych 8 l?

**Odp.: Zamawiający oczekuje możliwości stosowania dwóch butli, miejsce i instalacja muszą być przygotowane do butli standardowych z reduktorem i złączem AGA o pojemności 10 l oraz do stosowania zamiennie dwóch butli z zaworem zintegrowanym typu LIV o poj. 10l oraz zamiennie dwóch butli z zaworem zintegrowanym typu LIV o poj. 8l**

1. Prosimy o dopuszczenie panelu sterującego w przedziale medycznym wyposażonego w panel z ekranem dotykowym z następującymi funkcjami:
* informujący o temperaturze w przedziale medycznym,
* 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 (zależnego od pracy silnika) i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. Zarządzanie ogrzewaniem niezależnym od pracy silnika i ogrzewaniem postojowym z sieci 230V – z panelów umiejscowionych na ścianie działowej przy drzwiach przesuwnych prawych,

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o dopuszczenie kabiny kierowcy wyposażonej w fabryczny radioodtwarzacz MP3 / USB z funkcją blutooth.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Czy Zamawiający zgodzi się dostarczyć ambulans drogowy przystosowany do przewozu trzech członków personelu medycznego i jednego pacjenta zamiast opisanego ambulansu typu C.

**Odp.: Zamawiający wymaga pojazdu 5-osobowego** - **ambulansu typu C.**

1. Czy Zamawiający dopuści DMC powyżej 3,5 t.?

**Odp.: Nie.**

1. Dotyczy OPZ. VI.1 - prosimy o odpuszczenie przetwornicy z mocą chwilową 1500W oraz stałą 1000 W najczęściej stosowaną w ambulansach w Polsce.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy OPZ. II.III - prosimy o dopuszczenie tzw. serwisu lotnego (wyjazdowego), zamiast stałego w odległości 150 km od siedziby Zamawiającego, z uwagi, iż siedziba producenta sprzętu medycznego oraz adaptacji medycznej znajduje się w innych województwach.

**Odp.: Serwis mobilny mogący wykonywać naprawy/przeglądy na terenie Kołobrzegu, będzie traktowany jak autoryzowany serwis mieszczący się w Kołobrzegu. W przypadku braku serwisu mobilnego, odległość 150 km to maksymalna odległość serwisu autoryzowanego od Kołobrzegu.**

1. Dotyczy OPZ. przeglądy - czy przeglądy okresowe samochodu bazowego (np. wymiana oleju), adaptacji medycznej (np. przegląd zabudowy), sprzętu medycznego (np. przegląd noszy), mają być wliczone w cenę oferty (to podwyższa jej wartość), czy Zamawiający będzie za nie płacił każdorazowo po Wykonaniu usługi.

**Odp.: Zamawiający będzie za przeglądy płacił każdorazowo po Wykonaniu usługi.**

1. Dotyczy OPZ. XII.13 - z uwagi, iż butle LIV 10 l mają niestandardowy wymiar, i nie mieszczą się w adaptacji Wykonawcy, prosimy o dopuszczenie schowka z mocowaniem butli LIV tylko 8 l.

**Odp.: Nie.**

1. Dotyczy OPZ. XII.13 - prosimy o podanie wysokości i średnicy butli LIV 8 i 10 l.

**Odp.: Wymiary butli LIV 10 litrowej: wysokość butli z zaworem 112 cm, średnica butli 14 cm.**

1. Dotyczy OPZ. XIII.3 - prosimy o dopuszczenie karty 32GB z uwagi, iż rejestrator może nie obsłużyć 64 GB.

**Odp.: Nie, Zamawiający wymaga karty min 64 GB.**

1. Dotyczy OPZ. XIII.3 - prosimy o dopuszczenie - osobnej kamery cofania z monitorem na lusterku wstecznym oraz osobnego videorejetratora rejestrującego obraz z kamery przedniej oraz tylnej.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Dotyczy OPZ. VII.8 - prosimy o możliwość dostawy ambulansu z zestawem naprawczym, a koło zapasowe będzie dostarczone luzem.

**Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

1. Prosimy o podanie szacunkowego rocznego przebiegu samochodu bazowego.

**Odp.: Szacunkowy roczny przebieg samochodu to 40 tyś. km.**

1. Prosimy o podanie marki i modelu deski ortopedycznej jaka będzie przewożona w schowku zewnętrznym.

**Odp.: Deska marki Ferno.**

1. Z uwagi, iż lodówka, belka zintegrowana z dachem, fotele na przesuwach, przetwornica, koło zapasowe i stopień nie są wymagane normą, a ważą w sumie około 100 kg, czy Zamawiający zgodzi się, aby włączyć to wyposażenie w rezerwę masową dedykowaną dla sprzętu medycznego? Przy takim rozwiązaniu rezerwa masowa na sprzęt medyczny będzie wynosiła 160 kg., a nie 260 kg.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

1. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga instalacji oraz elementów systemu SWD PRM.

**Odp.: Zamawiający nie wymaga instalacji oraz elementów systemu SWD PRM.**

1. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga instalacji oraz elementów do radiotelefonów przewoźnych oraz przenośnych.

**Odp.: Zamawiający nie wymaga instalacji oraz elementów do radiotelefonów przewoźnych oraz przenośnych.**

1. Dotyczy OPZ. XII.13 - prosimy o potwierdzenie, iż reduktor który będzie spełniał wymagania Zamawiającego dla butli 8 i 10 l to np. reduktor GCE Medireg II - <https://www.paramedica.pl/p6920-reduktor-medireg-ii-o2.php>.

**Odp.: Tak, jeśli spełnia obowiązujące normy**

1. Dotyczy OPZ. XII.12 - prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga tylko adapterów bez uchwytów do sprzętu medycznego oprócz uchwytu do respiratora, który jest elementem postępowania.

**Odp.: Tak**

Zamawiający przesuwa termin składania ofert na dzień 22.01.2021 r. godz. 09:00

Powyższe wyjaśnienia treści SIWZ zostały dokonane zgodnie z art. 38 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku i są dla Wykonawców wiążące.

Do wiadomości:

- wszyscy uczestnicy