



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: Dostawa ambulansu drogowego dla SPZOZ w Krotoszynie**

**Nr sprawy: RZP-VI/1/03/17**

I. Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia:

**Pytanie 1:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans, który spełnia wymagania najnowszej normy PNEN 1789+ A2:2015-01 i posiada Certyfikat zgodności z powyższą normą wystawiony przez niezależną jednostkę badawczą zamiast dokumentu opisanego w SIWZ pkt 4 ppkt 2? Pragniemy nadmienić, iż Certyfikat zgodności wystawiony przez niezależną jednostkę potwierdza spełnienie wszystkich wymagań normy 1789 włącznie z pkt. 4.5.9 i 5.3.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans, który spełnia wymagania najnowszej normy PNEN 1789+ A2:2015-01 i posiada Certyfikat zgodności z powyższą normą wystawiony przez niezależną jednostkę badawczą jeżeli treść przedstawionego certyfikatu potwierdzi spełnienie wymagania opisanego w SIWZ pkt 4 ppkt 2.

**Pytanie 2:**

Czy Zamawiający uzna za prawidłowy dokument, oświadczenie producenta ambulansu posiadający homologację na pojazd skompletowany dotyczący długości gwarancji?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 3:**

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans posiadający gwarancję na pojazd bazowy 24 miesiące bez limitu kilometrów?

Nadmieniamy, iż tylko jeden producent pojazdów bazowych Volkswagen oferuje gwarancję 36 miesięcy z limitem 250 tys km. I tylko taki pojazd może spełnić wymagania Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 4:**

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wyposażony w silnik o mocy 190 kW bez bocznych poduszek powietrznych, posiadający zamiast czujników parkowania z przodu i z tyłu kamerę cofania, radio samochodowe zainstalowane przez producenta zabudowy?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytanie 5:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wyposażony w belkę świetlną nie zintegrowaną z dachem pojazdu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 6:**

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wyposażony przy prawej ścianie fotel obrotowy ze składanym siedziskiem bez przesuwu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 7:**

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans posiadający regulowaną kierownicę w jednej płaszczyźnie?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 8:**

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans o długości przedziału medycznego 310 cm, szerokość min. 175 cm, wysokość min. 190 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 9:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wyposażony w reflektory bez systemu doświetlenia zakrętów?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 10:**

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany pojazd posiadał silnik o pojemności skokowej min. 2000 cm<sup>3</sup>?

Wyjaśnienie:

Brak określenia pojemności skokowej może spowodować, że zostanie zaoferowany silnik posiadający zbyt małą pojemność w stosunku do wymaganej liczby koni mechanicznych, tym samym bardziej „wyżyłowany” i mniej żywotny. Biorąc pod uwagę przeznaczenie pojazdu oraz wagę zainstalowanej zabudowy medycznej istnieje zagrożenie zbyt dużego obciążenia dla małej jednostki napędowej, która mogłaby być zaoferowana.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga aby zaoferowany pojazd posiadał silnik o pojemności skokowej min. 2000 cm<sup>3</sup>

**Pytanie 11:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający opisując w SIWZ wymóg normy emisji spalin ma na myśli dostarczenie pojazdu, który będzie spełniał min. normę EURO VI lub EURO 6 zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytanie 12:**

Czy Zamawiający opisując wymóg zawieszenia umożliwiającego komfortowy transport chorego wymaga w celu spełnienia tego warunku zaoferowania ambulansów wyposażonych w resory tylne dwupiórowe i fabrycznie wzmocnione stabilizatory przednie i tylne?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 13:**

Czy dbając o niskie koszty eksploatacji Zamawiający wymaga zaoferowania ambulansów sanitarnych, w których okresy między przeglądowe liczą min. 30 000 km, a pojazd bazowy wyposażony jest w bezobsługowy rozrząd (tj. brak okresowej wymiany napędu wałka rozrządu) ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 14:**

Czy Zamawiający wymaga, aby dostarczony ambulans wyposażony był w fabryczną (montowaną na etapie produkcji pojazdu bazowego) szybę elektrycznie podgrzewaną (bez związku z nadmuchem ciepłego powietrza) tj. szybę czołową, która posiada laminowane pomiędzy warstwy szkła przedniej szyby cieniutkie, pofalowane, pionowo ułożone włókna grzewcze, których działanie uruchamiane jest za pomocą elektrycznego przycisku z kontrolką. Działanie takiej szyby jest działaniem strictly elektrycznym bez konieczności uruchamiania jakiegokolwiek nadmuchu ciepłego powietrza?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 15:**

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane ambulanse wyposażone były w systemy bezpieczeństwa wspomagające kierowcę (asystent martwego punktu, system ostrzegający o kolizji czy asystent boczego wiatru)?

**Odpowiedź:** Nie , nie wymaga.

**Pytanie 16:**

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę wartości przedmiotu umowy w przypadku wprowadzenia przez Ministerstwo Finansów podatku akcyzowego na samochody dostawcze o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 17:**

Czy Zamawiający wymaga, aby ambulanse wyposażone były w system serwisowy pojazdu z funkcją wyświetlania (w każdym momencie eksploatacji) ilości kilometrów do następnego przeglądu serwisowego? System aktywny tj. uwzględniający przy obliczaniu ilości kilometrów, warunki i sposób eksploatacji pojazdu np. poprzez badanie lepkości oleju silnikowego.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga, aby ambulans wyposażony był w system serwisowy pojazdu z funkcją wyświetlania (w każdym momencie eksploatacji) ilości kilometrów do następnego przeglądu serwisowego.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytanie 18:**

Czy Zamawiający wymaga, aby drzwi boczne prawe przeszklone z szyba przesuwaną, przesuwane do tyłu ze stopniem wewnętrznym były wyposażone fabryczny system ich elektrycznego domykania?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 19:**

Czy Zamawiający wymaga, aby drzwi boczne lewe, przesuwane do tyłu były wyposażone fabryczny system ich elektrycznego domykania?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 20:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans z reflektorami przednimi bez funkcji doświetlania zakrętów?

**Odpowiedź:** Nie, nie dopuści.

**Pytanie 21:**

Czy Zamawiający wymaga drzwi pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym w celu zapewnienia pełnej ergonomii posiadały wysokość min. 1,8 m?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 22:**

Prosimy o udostępnienie na stronie internetowej Zamawiającego SIWZ i załączników do SIWZ w wersji edytowalnej.

**Odpowiedź:** Zamawiający udostępnia na stronie internetowej załączniki do SIWZ w wersji edytowalnej – jako załącznik do niniejszych wyjaśnień.

**Pytanie 23:**

Prosimy o wyrażenie zgody na odbiór ambulansu przez Zamawiającego w siedzibie producenta zabudowy, co pozwoli na przeprowadzenie gruntownego szkolenia z zakresu obsługi ambulansu oraz jego wyposażenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na odbiór ambulansu przez Zamawiającego w siedzibie producenta zabudowy na terenie RP pod warunkiem ubezpieczenia pojazdu na czas transportu do siedziby Zamawiającego.

**Pytanie 24:**

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu punktu 11 załącznika nr 6 do SIWZ „Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego” i skrócenie okresu zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia do 5 lat. Pozytywna odpowiedź znacząco wpłynie na wysokość zaoferowanej ceny. Zaznaczyć należy, iż producent, zbywca bądź importer nie ma obowiązku, nałożonego prawem, na produkcję czy przechowywanie części zamiennych przez tak długi okres, jeśli w wyniku np. zastosowania nowszych technologii, zdrożenia nowego produktu, nie będzie kontynuował produkcji części zamiennych do produktów sprzed kilku lat. Koszty



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarcie na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

magazynowania części zamiennych, aby zadośćuczynić postanowieniom umowy, są zbyt wysokie i niosą ryzyko ponoszenia dużych kosztów przez Wykonawcę, co może wpłynąć na zaniżenie kręgu potencjalnych Wykonawców i zawyżenie ceny oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 25:**

Z uwagi na fakt, iż długi pieniężne są traktowane w kodeksie cywilnym jako długi oddawcze prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów w §3 ust. 4 wzoru umowy na: „(...). Za datę zapłaty strony uznają dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy wskazanego na fakturze”.

**Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapis projektu umowy bez zmian.

**Pytanie 26:**

Z uwagi na miarkowanie kar umownych zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej określonej w §8 ust. 2 tiret pierwszy oraz §8 ust. 3 z 10% do 5%.

**Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapis projektu umowy bez zmian.

**Pytanie 27:**

Zgodnie z art. 144 ustawy Prawo Zamówień Publicznych prosimy o rozszerzenie katalogu zmian umowy jakie dopuszcza Zamawiający oraz dodanie do §10 wzoru umowy ustępu 2 o następującym brzmieniu:

„Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następującym zakresie:

zmiany terminu wykonania przedmiotu zamówienia, w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;

zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;

zmiany numeru konta bankowego w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;

zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;

zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;

zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego;

nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.;

obniżenia ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający dodaje do §10 wzoru umowy ustęp 2 o następującym brzmieniu:

„Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następującym zakresie:

– zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

---

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

- zmiany numeru konta bankowego w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
- zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
- zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego;
- nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.);
- obniżenia ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę.

**Pytanie 28:**

Prosimy Zamawiającego o zmianę treści oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 poprzez zmodyfikowanie jego treści w taki sposób, aby treść oświadczenia (informacja Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności) odnosiła się do art. 24 ust. 11 ustawy PZP, a nie do art. 24 ust. 1 pkt. 23. Pragniemy nadmienić, iż ustawa Prawo Zamówień Publicznych nakłada na Wykonawcy obowiązek dostarczenia Zamawiającemu powyższego oświadczenia w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 niniejszej ustawy i powinno się ono odnosić do informacji przekazanych przez Zamawiającego w dniu otwarcia ofert, czyli Wykonawca powinien poinformować Zamawiającego czy należy do grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający zmienia treść oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej. Poprawione oświadczenie stanowi załącznik do niniejszych wyjaśnień.

**Pytanie 29:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wykonany w roku 2017 na samochodzie bazowym z roku 2016?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans wykonany w roku 2017 na samochodzie bazowym z roku 2016

**Pytanie 30:**

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy wymóg określony w pkt. 22 tabeli OPZ – załącznik nr 7: "Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach", należy rozumieć tak, iż Zamawiający wymaga by kolumna kierownicy miała dwie regulacje tj. góra-dół, przód-tył?

**Odpowiedź:** Wymóg określony w pkt. 22 tabeli OPZ – załącznik nr 7: "Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach", należy rozumieć tak, iż Zamawiający wymaga by kolumna kierownicy miała dwie regulacje tj. góra-dół, przód-tył.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytanie 31:**

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy system przesuwu fotela (pkt. 51 tabeli OPZ – załącznik nr 7) ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba zapięta pasem, bez konieczności używania narzędzi do zwolnienia/zablokowania przesuwu?

**Odpowiedź:** System przesuwu fotela (pkt. 51 tabeli OPZ – załącznik nr 7) ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji, bez konieczności używania narzędzi do zwolnienia/zablokowania przesuwu.

**Pytanie 32:**

Czy na zasadzie równoważności Zamawiający dopuści zamiast: "panelu ambulansowego do monitorowania ciśnienia w butlach z wyświetlaczem i alarmem" (pkt. 60 tabeli OPZ – załącznik nr 7) oraz zamiast „reduktorów z czujnikami ciśnienia” (pkt. 59 tabeli OPZ – załącznik nr 7), instalację tlenową wyposażoną w standardowe reduktory tlenowe oraz zamontowany na ścianie lewej panel z dwoma punktami poboru, manometrem ciśnienia w instalacji oraz przełącznikiem "butla/butla" (do wyboru butli z której ma być pobierany tlen)?

Wyjaśnienie: Zaoferowane w pytaniu rozwiązanie umożliwia monitorowanie ciśnienia w instalacji i jest zdecydowanie tańszym rozwiązaniem niż system pierwotnie wymagany przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ

**Pytanie 33:**

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu w §5 ust. 1 wzoru umowy (druga część zdania dotyczącego okresowych przeglądów): z "Wykonawca zapewni bezpłatne okresowe przeglądy", na "Wykonawca zapewni okresowe przeglądy".

Wyjaśnienie: Jeżeli Zamawiający pozostawi pierwotny zapis tj. wymóg zapewnienia "bezpłatnych przeglądów" oznaczać to będzie konieczność doliczenia przez rzetelnych Wykonawców do ceny oferty kosztów przeglądów zarówno samochodu bazowego, zabudowy jak i sprzętu medycznego. Spowoduje to znaczny wzrost wartości ceny oferty.

Pozostawienie takiego wymogu może rodzić różnego rodzaju perturbacje w realizacji bezpłatnych przeglądów związanych z faktem, iż potencjalny Wykonawca nie jest Gwarantem, czyli podmiotem wykonującym przeglądy serwisowe (Wykonawca przecież nie jest jednocześnie producentem pojazdu bazowego, adaptacji na ambulans oraz sprzętu medycznego). Wykonawca może po zrealizowaniu zamówienia zakończyć działalność i w przypadku braku realizacji darmowych przeglądów Zamawiający nie będzie miał żadnych możliwości dochodzenia swoich praw mimo iż z góry zapłacił za darmowe przeglądy.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 34:**

Prosimy Zamawiającego o zmianę i odwołanie się do art. 24 ust. pkt. 12 – 23 ustawy PZP w załączniku nr 3 – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia. Zamawiający omyłkowo powołał się tylko na pkt. 12 – 13 ww. art.

**Odpowiedź:** Zamawiający zmienia oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia powołując się na art. 24 ust 1 pkt 12-23. Poprawione oświadczenie stanowi załącznik do niniejszych wyjaśnień.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytanie 35:**

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, posiadający fotel na przegrodzie obrotowy w zakresie 90°, który posiada pełną funkcjonalność opisaną w pkt. 52 w zał. nr 6 i umożliwia bezproblemowe przejście z przedziału pacjenta do kabiny kierowcy ?

**Odpowiedź:** 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, posiadający fotel na przegrodzie obrotowy w zakresie 90°, który posiada pełną funkcjonalność opisaną w pkt. 52 w zał. nr 6 i umożliwia bezproblemowe przejście z przedziału pacjenta do kabiny kierowcy

**Pytanie 36:**

Czy Zamawiający wymaga belki świetlnej przedniej i tylnej zintegrowanej z dachem tj. tworzącym jedną bryłę z nadwoziem ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga belki świetlnej przedniej i tylnej zintegrowanej z dachem tj. tworzących jedną bryłę z nadwoziem.

**Pytanie 37:**

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

**Odpowiedź:** Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 23.

**Pytanie 38:**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zaoferowanie ambulansu, którego przedział ładunkowy ma długość 3,08 m, szerokość 1,73 m oraz wysokość 1,85 m, które to wymiary są całkowicie zgodne z normą PNEN 1789 i wymogiem NFZ dla ambulansu typu C ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 39:**

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

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 40:**

Zamawiający dopuści standardową fabryczną (producenta pojazdu bazowego) długość gwarancji na samochód bazowy i sprzęt medyczny 24 miesiące oraz na perforację nadwozia 72 miesiące i powłoki lakiernicze 36 miesięcy którą oferuje większość producentów ?  
Wyjaśniamy, że dodatkowa gwarancja powoduje znaczny wzrost ceny ambulansu.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 41:**

Wymogiem zamawiającego jest aby ambulans spełniał wymogi ambulansu typ S, czyli aby był zgodny z aktualną normą PN EN 1789 jako typ C oraz posiadał świadectwo Zgodności WE, jako pojazd skompletowany specjalny sanitarny.

Oznacza to, iż w trakcie badań homologacyjnych i certyfikujących na zgodność z PNEN 1789 ambulans przeszedł pozytywnie badania wytrzymałościowe oraz inne, w tym badanie na kompatybilność elektromagnetyczną. Brak takich badań może powodować zakłócenia w pracy urządzeń medycznych z zasilaniem elektrycznym oraz zakłócenia w pracy urządzeń sygnalizacyjnych typu belki świetlne, sygnały ostrzegawcze, radiotelefony itp.

Wymogiem zamawiającego jest, aby ambulans posiadał " radio samochodowe zainstalowane przez producenta pojazdu bazowego".

Czy oznacza to, że jest wymagane fabryczne radio z instalacją producenta pojazdu bazowego przebadane na kompatybilność elektromagnetyczną z regulacją umieszczoną pod kołem kierownicy oraz na panelu radia, co zdecydowanie podnosi bezpieczeństwo kierowania pojazdem i eliminuje wszelkie zakłócenia elektromagnetyczne wpływające na pracę urządzeń sygnalizacyjnych np. belki świetlnej, świateł ostrzegawczych itp. ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 42:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ambulans o kolorze lakieru nadwozia zgodnym z normą PN-EN 1789 – biały lub żółty RAL 1016?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 43:**

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans z napędem na oś przednią spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada silnik spełniający normę emisji spalin Euro 6?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans z napędem na oś przednią spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada silnik spełniający normę emisji spalin Euro 6.

**Pytanie 44:**

Czy Zamawiający dopuszcza, aby zaoferowana gwarancja na przedmiot oferty była na zasadzie równoważności potwierdzona przez Wykonawcę, który tak naprawę jest jedynym gwarantem składanej oferty ?

Wyjaśniamy, że w dobie fuzji i przejęć np. kupno firmy Opel przez koncern PSA taka gwarancja producenta nie jest do końca wiążąca dla Zamawiającego i wszelkich roszczeń będzie on przecież dochodził od Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytanie 45:**

Czy Zamawiający kierując się chęcią obniżenia kosztów eksploatacji wymaga, aby ambulans posiadał system Start/Stop z możliwością jego wyłączenia ?

Wyjaśniamy, że w nowoczesnych samochodach są powszechnie stosowane systemy typu Start/Stop z możliwością jego odłączenia polegające na każdorazowym wyłączeniu silnika podczas zatrzymania pojazdu. Taki system jest stosowany w samochodach Mercedes, Volkswagen, Opel, Renault, Nissan, Fiat, Citroen i wielu innych, więc nie stanowi to ograniczenia konkurencji, a jest z korzyścią dla Zamawiającego.

Systemy typu Start/Stop są odpowiednio zaprojektowane, tak iż nie mają negatywnego wpływu na pracę akumulatora, alternatora i jego osprzętu oraz pracę turbosprężarki itp.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, aby ambulans posiadał system Start/Stop. Jeżeli Wykonawca zaoferuje ambulans z systemem Start/Stop to musi posiadać możliwość jego wyłączenia.

**Pytanie 46:**

Prosimy o rezygnację z zapisu projektu umowy w paragrafie 5 pkt1 dotyczącego " bezpłatnej wymiany części eksploatacyjnych " ?

Wyjaśniamy, że wykonawca nie zna dokładnie przebiegów eksploatacyjnych i dokonuje ich szacunku.

Oczywiście aby w przyszłości nie ponieść straty robi pewne "przeszacowanie" rzeczywistych kosztów, które niepotrzebnie podnoszą cenę oferty ze stratą dla zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 47:**

Czy nosze winny być wyposażone w licznik serwisowy automatycznie zliczający ilość złożzeń / rozłożeń

podwozia transportera informujący o konieczności dokonania przeglądu serwisowego ?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga aby nosze były wyposażone w licznik serwisowy automatycznie zliczający ilość złożzeń / rozłożeń podwozia transportera.

**Pytanie 48:**

Dotyczy noszy głównych:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nosze główne wielozadaniowe na transporterze wielopoziomowym wyposażone w nowoczesny system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych, posiadający blokadę uruchamianą przez operatora, umożliwiającą bezpieczny i łatwy rozładunek/załadunek transportera do/z ambulansu, dzięki czemu operator ma możliwość kontroli noszy na każdym etapie załadunku/rozładunku?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 49:**

Czy Zamawiający wymaga aby dostarczone nosze główne wyposażone były w kółka jezdne o średnicy min 200 mm, co umożliwi łatwy i bezpieczny transport pacjenta w każdym terenie na zewnątrz i wewnątrz pomieszczeń?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarcie na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 50:**

Dotyczy defibrylatora:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności defibrylator z funkcją kardiowersji, stymulacji, puls oksymetrii, kapnometrii, NIBP i monitorowaniem EKG z 3/12 odprowadzeń z funkcją transmisji danych o poniższych parametrach:

- Aparat fabrycznie nowy
- Rok produkcji 2017
- Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze do 8 kg z kpl. akumulatorów
- Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - klasa IP55
- Zasilanie defibrylatora akumulatorowo/ sieciowe, akumulatory ładowane automatycznie po wpięciu aparatu do uchwyty ściennego podłączonego do instalacji elektrycznej ambulansu.
- Czas pracy na akumulatorze/ach do 10 godzin ciągłego monitorowania EKG lub 200 defibrylacji z maksymalną energią.
- 3 akumulatory litowo - jonowy ze wskaźnikiem czasu pracy na wyświetlaczu monitora
- Defibrylacja dwufazowa: w trybie AED i w trybie ręcznym
- Regulacja energii w zakresie 2-200J
- Dostępne 43 poziomy energii
- Funkcja kardiowersji elektrycznej
- Zakresy monitorowania uwzględniające pacjentów: dorosły/dziecko/ noworodek z manualnym lub automatycznym ustawieniem zakresów defibrylacji i monitorowania (poziomy energii defibrylacji, granice alarmów, parametry NIBP) odpowiednich dla danego pacjenta
- Ekran kolorowy TFT o przekątnej 8,4", możliwość wyświetlenia do 6 krzywych dynamicznych jednocześnie
- Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych
- Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 106 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.
- Pamięć w postaci karty CF z możliwością zapisu do 1000 misji (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).
- Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i funkcją transmisji przez modem
- Zakres pomiaru częstości akcji serca 18-300 /min
- Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie pomiędzy 0,25 do 2,0 cm/mV
- Stymulacja przeskórna: Tryb asynchroniczny i „na żądanie”
- Częstość stymulacji w zakresie 30-150 imp/min., prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 0-150 mA



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*


- Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu, w kpl. wielorazowy czujnik klips palcowy dla dorosłych
- Pomiar NIBP, pomiary ręczne i automatyczne w odstępach czasowych 1-60 minut, zakres pomiaru ciśnienia średniego min. 20-260 mmHg
- Informacja zwrotna o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień. Prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień z wyraźnym zaznaczeniem docelowego zakresu 5-6 cm, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej jako zintegrowana funkcja aparatu
- Wyświetlanie na ekranie defibrylatora prezentacji graficznej głębokości i częstości uciśnień klatki piersiowej, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
- Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC uwzględniający częstotliwość uciśnień i oddechów ratunkowych dla pacjentów dorosłych (30:2) i pediatrycznych (15:2)
- Prezentacja na ekranie EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej
- Wyposażony w moduł monitorowania etCO2 u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych, zakres pomiarów etCO2 min 0-99 mmHg, zakres częstości oddechów min 5-80 /minutę
- Defibrylator wyposażony w modem GSM, współpracujący z dowolnym operatorem sieci GSM (bez karty sim operatora sieci komórkowej) umożliwiający wysłanie diagnostycznego EKG oraz parametrów życiowych na zdefiniowane adresy e-mail u wskazanych podmiotów szpitalnych bez konieczności montażu dodatkowych urządzeń odbiorczych
- Kable umożliwiające wykonanie 12 odp. EKG, elektrody do stymulacji dla dorosłych i dzieci
- Czujniki umożliwiające pomiar SpO2, ciśnienie, kapnometrię zgodnie z SIWZ
- Akcesoria do prawidłowej pracy defibrylatora: torba, uchwyt zgodnie z SIWZ

**Odpowiedź:** Zgodnie z zapisami SIWZ.

**Wszelkie zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.**

Z poważaniem

Krotoszyn, dnia 13.03.2017 r.

  
**DIREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
mgr inż. Krzysztof Kurowski