



**POGOTOWIE RATUNKOWE
WE WROCŁAWIU**
ul. Ziębicka 34-38 50-507
Wrocław



**UNIA
EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ
ROZWOJU
REGIONALNEGO**



**INFRASTRUKTURA I
ŚRODOWISKO**
Narodowa
Strategia
Spójności

sekretariat@pogotowie-ratunkowe.pl	tel. 71 77 31 400 fax. 71 367 66 18	NIP: 899-23-54-460
www.pogotowie-ratunkowe.pl	tel. kom. 506 374 965 , 506 734 979, wew. 400, 500	REGON: 932207142
		KRS: 0000207618

Wrocław, dnia 23.12.2024 r.

Nr sprawy: **ZP/PR/20/2024**

INFORMACJA ZAMAWIAJĄCEGO nr 2

Dot. postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy pn.:
„Zakup sześciu ambulansów medycznych typu C oraz wyposażenia medycznego ”
(Ogłoszenie w Dz.U. S: 234/2024 732177-2024 z dnia 2024-12-02)

Zamawiający, Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 - dalej ustawa Pzp.) udostępnia treść zapytań, które napłynęły w przedmiotowym postępowaniu wraz z wyjaśnieniami bez podawania źródła zapytania:

Pytanie nr 19:

Nadwozie 1.21 Przedział Pacjenta punkt 9.9 Czy Zamawiający dopuści, na zasadzie równoważności, zastosowanie klamer wykonanych ze wzmocnionego sztucznego tworzywa odpornego na złamania oraz trudne warunki pracy, które przeszły pozytywne badania homologacyjne w zakresie wytrzymałości na przeciążenia 10 g zgodnie z PN EN 1789? Pragniemy zwrócić uwagę, że po szczegółowej analizie dostępnych na rynku metalowych klamer, okazało się, iż nie spełniają one odpowiednich standardów jakości w kontekście użytkowania w ambulansach. Metalowe klamry wykazują podatność na odbarwienia i korozję, szczególnie w kontakcie z środkami czystości powszechnie stosowanymi podczas mycia i dezynfekcji ambulansów. W efekcie, ich zastosowanie może prowadzić do szybkiego pogorszenia estetyki oraz funkcjonalności sprzętu medycznego. W związku z powyższym, klamry z wzmocnionego sztucznego tworzywa wydają się bardziej adekwatnym rozwiązaniem, zapewniającym trwałość, niezawodność oraz odporność na środki chemiczne stosowane w codziennej eksploatacji ambulansów.

Odpowiedź nr 19:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 20:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pod kryterium gwarancji na pojazd bazowy dotyczy gwarancji mechanicznej.

Odpowiedź nr 20:

Zamawiający wskazuje, że przez gwarancję na pojazd bazowy rozumie gwarancję mechaniczną, gwarancję na karoserię i gwarancję na powłokę lakierniczą.

Pytanie nr 21:

Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż tylko w standardowym tj. 24 miesięcznym okresie gwarancji na pojazd bazowy dopuszcza się aby nie ograniczał jej limit kilometrów. W każdym przypadku wydłużania gwarancji określa się roczny przebieg pojazdu i w zależności od ilości kilometrów oferuje przedmiotową gwarancję. W związku z powyższym prosimy Zamawiającego o określenie rocznego limitu przebiegu, aby móc zaoferować wydłużoną gwarancję mechaniczną na pojazd bazowy.

Odpowiedź nr 21:

Zamawiający określa roczny limit przebiegu kilometrów na 80 000 km.

Pytanie nr 22:

Przedział Pacjenta punkt 9.7. – Prosimy Zamawiającego, aby wskazane w tym punkcie wyposażenie medyczne mogło być zamontowane w schowku zewnętrznym jako rozwiązanie równoważne.

Odpowiedź nr 22:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 23:

Przedział Pacjenta punkt 11.2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie na zasadzie równoważności 2 sufitowych punktów ze światłem skupionym nad noszami typu LED, regulowanych, które oświetlają pacjenta światłem o natężeniu zgodnym z PN EN 1789 i są elementem całopojazdowej homologacji ambulansu.

Odpowiedź nr 23:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 24:

Przedział Pacjenta punkt 11.4. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie na zasadzie równoważności włącznik oświetlenia blatu roboczego umieszczony w panelu sterującym funkcjami przedziału medycznego.

Odpowiedź nr 24:

Zamawiający dopuszcza wskazane rozwiązanie, jednak preferowane jest rozwiązanie opisane w OPZ ze względu na ergonomię pracy.

Pytanie nr 25:

Umowa §8 pkt. 1 ppkt 10 – zastosowane tu stwierdzenie; „za każdy inny niż przewidziany w pkt. 1 – 8 przypadek nienależytego wykonania umowy” jest zapisem zbyt ogólny i nieprecyzyjnym, dającym możliwość dowolnej interpretacji przez strony co może prowadzić do niepotrzebnych sporów w tym zakresie. Dlatego prosimy Zamawiającego o uszczegółowienie katalogu przypadków lub rezygnację z tego zapisu.

Odpowiedź nr 25:

Zamawiający informuje, że katalog przypadków wskazany jest w pkt 1-8 §8 ust. 1 umowy, natomiast ma on charakter otwarty, w związku z powyższym Zamawiający pozostaje przy obecnym zapisie wzoru umowy.

Pytanie nr 26:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nowoczesne nosze elektryczne europejskiego producenta o poniższych parametrach?

Wykonane z aluminiowej konstrukcji, odpornej na korozję.

Długość całkowita noszy 197 cm.

Szerokość całkowita noszy 58 cm.

Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach.

Udźwig noszy 300 kg na każdej wysokości noszy.

Możliwość pochylecia, częściowego lub pełnego rozłożenia podparcia pleców noszy nawet po skróceniu ramy noszy.

Oświetlenie LED sygnalizujące położenie noszy.

Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokości leża noszy w zakresie dolnym od 36 cm górnym 115 cm.

Przyciski regulujące wysokość leża na wysokości 100 cm (na najwyższym poziomie noszy) – brak konieczności schylania się, utrzymanie ergonomicznej postawy ciała.

Nosze 2 segmentowe z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.

Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.

Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomaganą sprężyną gazową do 90°.

Rozkładane wzdłużnie poręcze boczne

Nosze wyposażone w 4 duże koła jezdne o średnicy 15 cm i grubości 48mm, 2 koła tylne wyposażone w hamulce.

składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne.

Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy, zestaw uprząży do transportu dzieci.

Wyprofilowany materac wyposażony w zestaw pasów poprzecznych i szelkowych o regulowanej długości, przystosowany do przewozu pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące.

oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy w tym do sterowania noszy.

Sterowanie elektryczne noszy zapewniające łatwą obsługę noszy personelowi medycznemu.

Zasilanie za pomocą szybko demontowanego akumulatora ze wskaźnikiem ilości cykli góra/dół.

czas pracy akumulatora z obciążeniem – 100 cykli ,

czas ładowania akumulatora ≤ 2 godzin

Nosze z automatycznym, elektrycznym systemem podnoszenia/obniżania, eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy.

Nosze z systemem mechanicznego załadunku i rozładunku noszy w przypadku awarii systemu zasilania

Ręczna obsługa noszy (opuszczanie, podnoszenie, załadunek, rozładunek) dostępna w sytuacji transportu pacjenta wymagającego pozycji leżącej, dostęp do wszystkich manipulatorów ręcznego sterowania noszami bez konieczności zmiany pozycji pacjenta.

Waga noszy 73,3 kg. Zgodnie z zapisami normy 1865-5:2012 i obowiązującej normy PN EN 1789.

Mocowanie posiadające wysuw ramy na zewnątrz dzięki czemu ładowanie noszy jest szybkie i bezproblemowe. Mocowanie z przesuwem bocznym umożliwiającym obejście noszy z każdej strony.

Zakres temperatur pracy $-34,4^{\circ}\text{C} - 60^{\circ}\text{C}$.

Odpowiedź nr 26:

Zamawiający nie dopuszcza noszy o wskazanych w pytaniu parametrach.

Pytanie nr 27:

Czy Zamawiający dopuszcza do zaferowania nosze elektryczne na których transport pacjenta odbywa się zawsze w pozycji opuszczonej do dołu ze względu na ryzyko wywrócenia noszy?

Uzasadnienie: na opisanych noszach pacjent jest transportowany na wysokości około 45 cm od ziemi, a nosze przemieszczane są przez ratownika za pomocą składanej rączki służącej do prowadzenia noszy lub dodatkowych montowanych na czas transportu rączek pionowych.

Odpowiedź nr 27:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 28:

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania nosze elektryczne których leża pacjenta nie można ustawić w pozycji poziomej tzw. horyzontalnej tylko zawsze w pozycji pochylonej nogami do dołu co powoduje iż w trakcie transportu dochodzi do zsuwanie się pacjenta w kierunku nóg szczególnie gdy operator nie opuści noszy do dołu z pacjentem w trakcie jazdy ?

Odpowiedź nr 28:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 29:

Prosimy o odpowiedź czy Zamawiający wymaga dostawy noszy elektrycznych w których leże noszy możemy położyć poziomo w tzw. pozycji horyzontalnej inaczey transportowej ?

Odpowiedź nr 29:

Zamawiający wymaga.

Pytanie nr 30:

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania nosze elektryczne w których przed każdym użyciem należy zawsze skontrolować zainstalowany w noszach akumulator pod kątem jego uszkodzenia?

Odpowiedź nr 30:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 31:

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nosze nie wymagające posiadania dodatkowych składanych montowanych na czas transportu uchwytów do prowadzenia noszy gdyż proponowane przez nas nosze mogą być używane w pozycji górnej bez konieczności opuszczania noszy do dołu i nie wymagają dodatkowych poręczy do tego celu, a rama posiada uchwyty do prowadzenia na każdej wysokości?

Odpowiedź nr 31:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 32:

Prosimy o odpowiedź czy zdaniem Zamawiającego wymagana a zarazem wystarczająca ilość uniesień noszy z pacjentem góra/dół dla oferowanego akumulatora może wynosić 20 cykli bez konieczności jego doładowywania?

Odpowiedź nr 32:

Zamawiający nie określa ilości uniesień noszy z pacjentem góra/dół (pkt 14.6. OPZ).

Pytanie nr 33:

Prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nosze elektryczne, których ruchoma rama pod plecami zawsze przy załadunku i rozładunku noszy do / z ambulansu musi być ułożona poziomo bez względu na stan pacjenta tzn. nawet gdy pacjent wymaga pozycji siedzącej nosze muszą być przy załadunku ustawione w pozycji poziomej co jest wymogiem producenta noszy?

Odpowiedź nr 33:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 34:

Czy zgodnie z wymogami iż ambulans typu C ma mieć możliwość obejścia pacjenta z 3 stron oferowane nosze wraz z mocowaniem mają posiadać funkcję przesuwu pozwalającą na taką czynność?

Odpowiedź nr 34:

Zamawiający potwierdza (zgodnie z pkt 14.1. OPZ).

Pytanie nr 35:

Prosimy o potwierdzenie i doprecyzowanie, że Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania noszy elektrycznych spełniających wymagania normy PN EN 1865-2 +A1:2015 wyprodukowanych w 2024 i/lub 2025 roku ?

Odpowiedź nr 35:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 36:

W związku z sytuacją, że większość noszy elektrycznych dostępnych na rynku posiada akumulatory o dużej pojemności, umożliwiające pracę bez zasilania nawet na całą 12h zmianę ambulansu, dzięki czemu nie wymaga bieżącej wymiany akumulatora w noszach z pacjentem, oraz kontroli zmian akumulatorów (nosze zawsze ładują się po wpięciu do mocowania, więc ładują się w trakcie przewozu pacjenta), prosimy o rezygnację z punktowanego parametru: „Możliwość wymiany akumulatora bez użycia narzędzi z pacjentem na noszach”, z uwagi, że punktowane rozwiązanie przez Zamawiającego faworyzuje najtańsze rozwiązanie na rynku stosowane przez jedną firmę.

Odpowiedź nr 36:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 37:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy uzna za rozwiązanie równoważne względem „Dodatkowy akumulator wraz z ładowarką zewnętrzną zamontowaną w przedziale

medycznym” i przyzna punkty za akumulator wbudowany na stałe (z możliwością wymiany bez użycia narzędzi) umożliwiający wykonanie 40 cykli podnoszenia/opuszczania z obciążeniem 100kg, akumulator niewymagający wymiany do ładowania ale dodatkowo dostarczony z zasilaczem 230V?

Wyjaśniamy, że proponowane przez nas rozwiązanie jest lepsze i bezpieczniejsze (brak dodatkowych elementów) dla załogi i pacjenta niż opisane i punktowane przez Zamawiającego. Akumulator w noszach, które chciałby zaoferować Wykonawca umożliwia wykonanie nawet 2 krotnie więcej cykli podnoszenia/opuszczania noszy z pacjentem niż opisane rozwiązanie przez Zamawiającego, dlatego też nie wymaga dodatkowej baterii i montowanie dodatkowej ładowarki.

Odpowiedź nr 37:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ i będzie przyznawać punkty za rozwiązania w nim wskazane.

Pytanie nr 38:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy Zamawiającego czy uzna za rozwiązanie równoważne względem: „System bezprzewodowego, indukcyjnego ładowania akumulatora noszy po wpięciu w mocowanie podczas ładowania”, ładowanie bezprzewodowe akumulatora po wpięciu noszy w mocowanie?

Wyjaśniamy, że rozwiązanie punktowane przez Zamawiającego warunkuje działanie ładowania akumulatora od działania mocowania (które jest zasilane elektrycznie, dlatego umożliwia ładowanie indukcyjne), w przypadku braku zasilania mocowania nie działa jednocześnie mocowanie oraz zasilanie (nosze muszą być umieszczone w ambulansie ręcznie). W rozwiązaniu, które chciałby zaoferować Wykonawca mocowanie noszy jest mechaniczne, system ładowania akumulatora jest niezależny, w przypadku awarii elektrycznej ambulansu, możliwy jest normalny załadunek noszy, dodatkowo nosze posiadają możliwość zewnętrznego ładowania 230V.

Odpowiedź nr 38:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ i będzie przyznawać punkty za rozwiązania w nim wskazane.

Pytanie nr 39:

W związku z określeniem przez Zamawiającego stopnia ochrony przed cieczami na poziomie IP 66 lub IP X6, pytamy czy Zamawiający jednocześnie oczekuje ochrony przed pyłem?

Odpowiedź nr 39:

Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga.

Powyższe odpowiedzi na pytania są wiążące i stanowią **integralną część SWZ**.

Zbigniew Mładzki
Dyrektor Pogotowia Ratunkowego
we Wrocławiu

.....
podpis Kierownika Zamawiającego (w oryginale)