



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (62) 588 03 90 fax. (62) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750; NIP: 621-15-36-551; REGON: 000310226

e-mail: 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”

Krotoszyn, dnia 03.09.2019

WYJAŚNIENIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA - ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu
nieograniczonego, którego przedmiotem jest**

**„Zakup ambulansu sanitarnego typ C na potrzeby zespołu ratownictwa medycznego dla SPZOZ w
Krotoszynie ”**

Nr sprawy: DTECH/1/33/19

Na podstawie art. 38 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający przekazuje wykonawcom treść zapytań, jakie wpłynęły do Zamawiającego, wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie 1.

Prosimy o podanie sposobu dostawy ambulansów, czy dopuszcza się dojazd na kołach?

Wyjaśniamy, że ma to duży wpływ na cenę przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza dojazd na kołach.

Pytanie 2.

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania pojazd spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, którego przedział ładunkowy ma długość 3,10 m, szerokość 1,75 m oraz wysokość 1,89 m, które to wymiary są całkowicie zgodne z normą PN EN 1789 i wymogiem NFZ dla ambulansu typu C?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza do zaoferowania pojazd spełniający wymogi normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, którego przedział ładunkowy ma długość 3,10 m, szerokość 1,75 m oraz wysokość 1,89 m, które to wymiary są całkowicie zgodne z normą PN EN 1789 i wymogiem NFZ dla ambulansu typu C.

Pytanie 3.

Wiadomo, że bardzo ważną sprawą jest bezpieczeństwo w czasie jazdy ambulansu, a w tym oświetlenie drogi i pobocza przez światła drogowe karetki. Wielu producentów stosuje obecnie reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów oraz światła przeciwmgielne.

Czy zapis „reflektory przeciwmgielne przednie” oznacza, że Zamawiający oczekuje takiego nowoczesnego rozwiązania tj. reflektorów przednich z funkcją doświetlania zakrętów oraz

osobnych świateł przeciwmgielnych, co jest obecnie standardem u wszystkich producentów samochodów ?

Odpowiedź: Zamawiający w pkt. 26 załącznika nr 7 – opis przedmiotu zamówienia wymaga „Reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów” a w pkt. 27 „Halogenowe światła przeciwmgielne”. To oznacza, że Zamawiający wymaga reflektorów przednich z funkcją doświetlania zakrętów oraz osobnych świateł przeciwmgielnych.

Pytanie 4.

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: Tak, Zamawiający wyraża zgodę, aby odbiór ambulansu odbył się w siedzibie Wykonawcy tj. w zakładzie wykonującym zabudowę medyczną. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do rejestracji pojazdu umożliwiającej przejazd do siedziby Zamawiającego oraz zatankowania zbiornika do pełna.

Pytanie 5.

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

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga zaoferowania ambulansu z fabryczną automatyczną klimatyzacją kabiny kierowcy typu Climatronic.

Pytanie 6.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 21 - prosimy o dopuszczenie stopnia zewnętrznego do przedziału medycznego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza stopień zewnętrzny do przedziału medycznego.

Pytanie 7.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 36 - prosimy ze względu na oszczędność o rezygnację z niezależnego ogrzewania kabiny kierowcy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 57 - prosimy o podanie marki i modelu radiostacji jaką Zamawiający przyśle na własny koszt do montażu.

Odpowiedź: Zamawiający przyśle do instalacji radiostację firmy Motorola model DM 3601.

Pytanie 9.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 58 - prosimy o określenie co Zamawiający ma na myśli poprzez: "punkt poboru 02".

Odpowiedź: Określenie "punkt poboru 02" oznacza punkt poboru tlenu medycznego w systemie AGA.

Pytanie 10.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 59 - prosimy o rezygnację z funkcji przesuwu dla fotela na prawej ścianie lub rezygnację z dodatkowych uchwytów na ścianie prawej - są to dwa rozwiązania które się wykluczają z uwagi na brak miejsca.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści fotel na prawej ścianie przedziału medycznego bez funkcji przesuwu.

Pytanie 11.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 63 - prosimy o dopuszczenie szafki zamykanej na zamek szyfrowy z uwagi na gubienie i łamanie się kluczyków.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza szafki zamykane na zamek szyfrowy.

Pytanie 12.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 64 - prosimy o podanie marki i modelu pompy infuzyjnej abyśmy mogli przygotować mocowanie.

Odpowiedź: Zamontować standardowy uchwyt do pompy infuzyjnej z mocowaniem pompy na stelażu rurowym . My posiadamy pompę firmy Ascor typ AP 22.

Pytanie nr 13.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 64 - prosimy o podanie marki i modelu defibrylatora abyśmy mogli przygotować mocowanie.

Odpowiedź: Defibrylator jest przedmiotem tego samego postępowania i uchwyt ma być pod zaoferowany model.

Pytanie 14.

Dotyczy załącznik nr 7, pkt. 67 - prosimy o określenie czy Zamawiający poprzez lodówkę wymaga pojemnika termoizolacyjnego, który utrzymuje temperaturę o 20 stopni niższą niż w przedziale medycznym o pojemności 1,5 l czy lodówkę sprężarkową o pojemności 5 l która utrzymuje temperaturę 5-7 stopni.

Odpowiedź: Zamawiający w załączniku nr 7 pkt. 67 poprzez zapis „W zabudowie lodówka na leki” wymaga lodówki na leki sprężarkowej o poj. min. 5 l. , która utrzymuje temperaturę pomiędzy 5-7⁰ C.

Pytanie 15.

Prosimy o potwierdzenie, iż moduł GPS (teltonika) jest po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak , Zamawiający potwierdza, że moduł GPS (teltonika) jest po stronie Zamawiającego.

Pytanie 16.

Prosimy o podanie marki i modelu modułu GPS jaki będzie użytkowany w ambulansie.

Odpowiedź: W ambulansie będzie używany GPS marki Teltonika model modułu FM33Xm/G45801.

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


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krośnicy
mgr inż. Krzysztof Kurowski