

Odpowiedzi na pytania

złożone do postępowania pn.:

„Dostawa 2 ambulansów sanitarnych z podstawowym wyposażeniem”

Pytanie nr 1:

Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, w przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia odniesień do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy pzp ?

Odpowiedź nr 1: Pytanie nie jest jednoznacznie zrozumiane. Zamawiający wymaga aby ambulans spełniał podane w SWZ normy, ale jednocześnie opisuje inne dodatkowe wymagania wpływające m.in. na funkcjonalność, bezpieczeństwo i łatwość obsługi ambulansu oraz zawierające rozwiązania innowacyjne. Warunki ewentualnego zastosowania rozwiązań równoważnych opisane są w pkt. III.9. i 10. SWZ.

Pytanie nr 2:

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, z drzwiami lewymi przesuwными z nieprzeźroczystą szybą w kolorze nadwozia ?

Odpowiedź nr 2: NIE – wymóg w załączniku 1d do SWZ tabela 5 / pkt.1.13 pozostaje bez zmian.

Pytanie nr 3:

Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności do zaoferowania samochod w którym stabilizacja toru jazdy, precyzja prowadzenia, komfort oraz bezpieczeństwo użytkownika zostały uzyskane przez inne rozwiązania konstrukcyjne (budowa układu jezdnych obu osi, rozmieszczenie elementów przeniesienia napędu na przód ze stabilizatorem poprzecznym, szeroki rozstaw kół, szeroki rozstaw osi, nisko umieszczony środek ciężkości pojazdu, niska podłoga) niż stabilizator osi tylnej ?

Odpowiedź nr 3: Jeżeli pytanie dotyczy poz.8 tabeli nr 5 załącznika 1d do SWZ to Zamawiający nie zmienia treści tego punktu.

Pytanie nr 4:

Prosimy o podanie zakładanego rocznego przebiegu dla ambulansu.

Odpowiedź nr 4: Szacowany roczny przebieg jednego ambulansu mieści się w przedziale od ok. 35 000 do ok. 60 000 km, zależnie od miejsca stacjonowania ambulansu.

Pytanie nr 5:

Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania ambulansu z rokiem produkcji 2023, zabudowanym na pojeździe kompletnym (pojazd bazowy) z 2022.

Odpowiedź nr 5: Zamawiający dopuszcza ambulans wyprodukowany w 2023 roku na pojeździe bazowym z roku 2022.

Pytanie nr 6:

Czy Zamawiający wymaga, aby ambulans jako pojazd wykorzystywany do działań ratowniczych był wyposażony w fabryczny system dedykowany dla „służb państwowych” umożliwiający dalszą jazdę (nawet do 50 km) bez obniżenia mocy lub zatrzymania pojazdu w przypadku spadku czynnika AdBlue poniżej minimalnego wymaganego poziomu.

Odpowiedź nr 6: Zamawiający dopuszcza taki system.

Pytanie nr 7:

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez punktowany parametr „automatyczny, elektryczny system domykania drzwi przesuwanych lewych i prawych” Zamawiający rozumie i wymaga fabrycznego systemu automatycznego, elektrycznego systemu domykania drzwi przesuwanych lewych i prawych, fabrycznego tj. będącego wyposażeniem pojazdu bazowego, montowanego przez producenta pojazdu bazowego w fabryce producenta pojazdu bazowego

Odpowiedź nr 7: Zamawiający potwierdza interpretację przedstawioną w powyższym pytaniu, ma to być fabryczny system pojazdu bazowego.

Pytanie nr 8:

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez punktowany parametr „automatyczna skrzynia biegów” Zamawiający rozumie i wymaga skrzyni biegów w pełni automatycznej min. 7 stopniowej, z możliwością automatycznej i manualnej redukcji biegów. Jednocześnie Zamawiający nie dopuszcza skrzyni biegów manualnej i zautomatyzowanej

Odpowiedź nr 8: W postępowaniu Zamawiający punktuje „automatyczną skrzynię biegów”, która jak sama nazwa wskazuje nie wymaga sterowania manualnego zamiany biegów, brak pedału sprzęgła. Manualna skrzynia biegów, z pedałem sprzęgła, sterowana ręcznie nie jest punktowana.

Pytanie nr 9:

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulansu spełniającego wymogi aktualnej normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, posiadający przejście w przegrodzie o wysokości 155 cm z zamontowanymi drzwiami o wysokości 175 cm?

Odpowiedź nr 9: Zamawiający nie dopuszcza tak niskiej wysokości przejścia z przedziału pacjenta do kabiny kierowcy. Chodzi o rzeczywistą wysokość otworu do przejścia, a nie o wysokość drzwi, jak to wyjaśnione zostało w pytaniu nr 11. Zmiana opisu w pkt. 5a 5.9. załącznika 1d do SWZ.

Pytanie nr 10:

Czy punktowane opcjonalnie parametry użytkowo-funkcjonalne ambulansu dotyczące pojazdu bazowego (punkt od 1 do 6) tj. poduszki powietrzne, automatyczny elektryczny system wspomaganie domykania drzwi przesuwanych czy też szyba czołowa podgrzewana elektrycznie mają być montowane fabrycznie tj. przez producenta pojazdu bazowego (przed adaptacją na ambulans) i objęte przez niego fabryczną gwarancją?

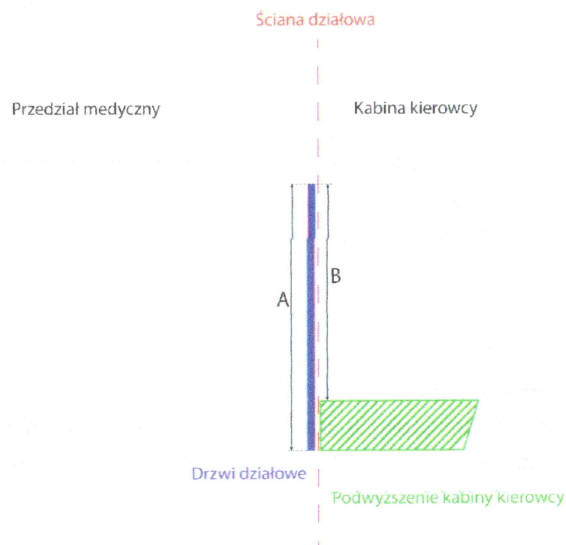
Odpowiedź nr 10: TAK, w/w elementy mają być montowane „fabrycznie” w pojeździe bazowym.

Pytanie nr 11:

Dotyczy parametr punktowany nr 9 (wysokość przejścia) – prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający punktuje „wysokość przejścia pomiędzy kabiną kierowcy przedziałem pacjenta” a nie „wysokość drzwi” zamontowanych w przegrodzie pomiędzy ww. przedziałami.

Wyjaśnienie:

Nieuczciwi Wykonawcy tj. chcący za wszelką cenę uzyskać dodatkowe punkty za oceniany przez Zamawiającego parametr funkcjonalny mogą zaoferować ambulans z przejściem pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, gdzie wysokość drzwi przesuwanych będzie większa niż rzeczywiste przejście. W związku z powyższym prosimy o jednoznaczne potwierdzenie czy Zamawiający będzie punktował wysokość „przejścia” czy też wysokość „drzwi”. Poniższy rysunek przedstawia różnicę pomiędzy wysokością przejścia w wysokości drzwi.



A - wysokość drzwi
B - wysokość przejścia

*samochód przykładowy

Odpowiedź nr 11: TAK – Zamawiający punktuje wysokość przejścia (otworu drzwi) a nie wysokości drzwi - zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 9.

Pytanie nr 12:

Prosimy o potwierdzenie, że wymagana w pkt. 11.3.b) regulacja wysokości podstawy po wysunięciu dotyczy wyłącznie lawety z wysuwem a nie lawety elektrycznej z dopuszczonym „dodatkowym składanym najazdem” umożliwiającym łatwy załadunek/rozładunek noszy (opis w pkt. 11.3.a).

Odpowiedź nr 12: Tak – regulacja wysokości dotyczy lawety mechanicznej z wysuwem – w przypadku elektrycznej może być rozkładany najazd, zapis załącznik nr 1d do SWZ, tabela nr 5a, pkt. 11.3.a).

Pytanie nr 13:

Prosimy o podanie marki i modelu radiotelefonów używanych przez Zamawiającego w celu przygotowania odpowiedniego uchwytu.

Odpowiedź nr 13: ICOM IC-S-5062D

Pytanie nr 14:

Prosimy o potwierdzenie, iż antena GPS ma być doprowadzona do stacji dokującej.

Odpowiedź nr 14: TAK

Pytanie nr 15:

Prosimy o potwierdzenie, iż stacją dokująca jest po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź nr 15: TAK

Pytanie nr 16:

Prosimy o podanie marki i modelu tabletów jakie będą użytkowane w ambulansie.

Odpowiedź nr 16: Zamienne: Zebra L10 lub GETAC G6. Dla tabletu Zebra zamawiający zrobi we własnym zakresie wyprowadzenie 12V na wtyku wg własnego standardu dlatego obok stacji dokującej należy przygotować dodatkowe dedykowane gniazdo zapalniczki 12V. Dla tabletu GETAC ma być wyprowadzone 19V z dostarczonego kompatybilnego zasilacza 12/19V.

Pytanie nr 17:

Czy Zamawiający wymaga modułu GPS (teltonika)?

Odpowiedź nr 17: Nie. Moduł teltonika we własnym zakresie. Proszę w miejscu montażu GPS wyprowadzić Antenę GPS, Antenę GPS i złącze 12 PIN do modułu teltonica z zasilaniem, zasilaniem po stacyjce oraz sygnałem z sygnałów świetlnych. Zapisy w załączniku nr 1d do SWZ, pod tabelą nr 5a oraz tabela nr 6.

Pytanie nr 18:

W związku z aktualizacją normy PN-EN 1789 do wersji PN-EN 1789:2021-02 wprowadzającą nowe wymagania względem ambulansów zwracamy się do Zamawiającego z pytaniem czy wymaga by fotele w przedziale medycznym wyposażone były w alarm zapięcia pasów sygnalizujący wyłącznie w trakcie jazdy pojazdu (a nie na postoju) brak zapiętego pasa osoby siedzącej na fotelu w przedziale medycznym (pkt. 4.5.5.)?

Odpowiedź nr 18: TAK – jest to zapisane w załączniku nr 1d do SWZ pkt 5.6.a.

Pytanie nr 19:

Czy Zamawiający wymaga by nie było możliwości prowadzenia ambulansu z drzwiami w przegrodzie pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym ustawionymi w pozycji otwartej (pkt. 4.3.4). Czy Zamawiający wymaga by ww. drzwi były zabezpieczone przed otwarciem gdy ambulans drogowy jest w ruchu, a podczas postoju z włączonym silnikiem aby była możliwość ich otwarcia?

Odpowiedź nr 19: W trakcie jazdy ambulansu drzwi w przegrodzie pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym nie mogą być otwarte – uniemożliwienie pracy silnika pojazdu. Na postoju powinna być możliwość otwarcia drzwi przy pracującym silniku. Zmiana zapisów w załączniku 1d do SWZ, tabela nr 5a, pkt.5.9.a).

Pytanie nr 20:

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulanse wyposażone w panele sterujące typu „touch screen” tzw. dotykowe zamiast paneli z przyciskami sterującymi typu „mikrostycznik” (dotychczas użytkowane przez Zamawiającego)?

Odpowiedź nr 20: TAK – opis w załączniku nr 1d do SWZ, tabela nr 5a, pkt. 5.24.

Pytanie nr 21:

Czy Zamawiający wymaga by oferowany typ ambulansu wyposażony był w dedykowany dla służb ratowniczych system umożliwiający dalszą jazdę w przypadku spadku czynnika AdBlue poniżej wymaganego poziomu?

Odpowiedź nr 21: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 22:

Czy Zamawiający wymaga szyberdachu z funkcją wyjścia ewakuacyjnego o wymiarach min. 700x500, który w razie wypadku może stanowić dodatkową drogę ucieczki. Szyberdach zgodny z normą ECE – R 36.

Odpowiedź nr 22: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 23:

Pytanie 1. Dot. Transporter noszy głównych

Prosimy o jednoznaczne określenie jakiej funkcjonalności oczekuje Zamawiający w pkt. Wymogi w zakresie transportera noszy głównych; pkt. 11.2

Czy pod pojęciem „system składanego podwozia zapewniający łatwy załadunek do ambulansu” Zamawiający oczekuje:

Opcja pierwsza- Transportera wyposażonego w system z automatycznie składanymi goleniami przednimi i tylnymi, bez konieczności wciskania jakichkolwiek przycisków czy zwalniania dźwigni z podtrzymaniem ciężaru całego ciała pacjenta przez goleń tylną w trakcie załadunku pozwalający na bezpieczne wprowadzanie/wyprowadzanie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę?

Czy też : Opcja druga- Transportera z automatycznie składanymi goleniami przednimi i manualnie składanymi goleniami tylnymi bez konieczności wciskania jakichkolwiek przycisków czy zwalniania dźwigni oraz funkcją podtrzymania całego ciężaru pacjenta przez goleń tylną pozwalający na bezpieczne wprowadzanie/wyprowadzanie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę?

Odpowiedź nr 23: W przypadku zaoferowania noszy i transportera do podstawy (ławety standardowej) mechanicznej bez wspomagania elektrycznego, funkcje transportera muszą zapewnić w pełni bezpieczny załadunek i wyładunek noszy do i z ambulansu, bez niebezpieczeństwa opadnięcia noszy przy wykonywaniu tych manewrów. W tym przypadku składanie goleni musi być odpowiednio zabezpieczone przed przypadkowym złożeniem zarówno podczas za i wyładunku jak i podczas przejazdu np. od ambulansu do SOR-u. Może to być rozwiązanie automatyczne lub mechaniczne - wymagające ręcznego zwalniania blokady przez odpowiednie przyciski lub dźwignie. W przypadku lawety ze wspomaganie elektrycznym za- i wyładunku noszy zabezpieczenie składania i rozkładania goleni musi być automatyczne, nie może być wymogu zwalniania przez obsługę noszy jakichkolwiek blokad w trakcie automatycznego za i wyładunku. Ze względów bezpieczeństwa za i wyładunek noszy z pacjentem powinien być wykonywany przez dwie osoby, niezależnie od tego czy jest to system mechaniczny czy elektryczny. Załącznik nr 1d do SWZ tabela nr 5a, pkt. 11.3.b) i c).

Pytanie nr 24:

Pytanie 2. Dot. Transporter noszy głównych

Czy Zamawiający kierując się bezpieczeństwem pacjentów i personelu medycznego oczekuje transportera z blokadą zabezpieczającą przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół, w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie?

Odpowiedź nr 24: Transporter powinien posiadać zabezpieczenie przed przypadkowym opadnięciem noszy w dół, zwłaszcza jeżeli na noszach jest pacjent, a kółka najazdowe transportera nie opierają się na trwałym podłożu np. na lawecie – dotyczy każdego typu noszy i lawety.

Pytanie nr 25: Dot. Transporter noszy głównych

Czy Zamawiający kierując się bezpieczeństwem pacjentów i personelu medycznego wymaga, aby dostarczony transporter noszy miał blokadę bezpiecznego załadunku tzn. nie jest możliwe przypadkowe złożenie goleni przedniej w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się o lawetę?

Odpowiedź nr 25: Odpowiedź jak w odpowiedziach na pytanie nr 23 i 24.

Pytanie nr 26:

3.3.1) Chcielibyśmy zwrócić Państwa uwagę na kwestię punktowania skrzyni biegów automatycznych w przypadku pojazdów o masie do 3,5 tony, które zamierzamy zaoferować (Mercedes-Benz Sprinter 319). Nasza analiza techniczna, oparta na dokładnym Bilansie Masowym i zgodnie z specyfikacjami określonymi w dokumentacji do SWZ, wykazała, że przy zastosowaniu skrzyni biegów automatycznych istnieje bardzo duże ryzyko przeciążenia pojazdu bazowego. W związku z powyższym, uprzejmie pytamy, o rozważenie wycofania punktacji za skrzynie biegów automatycznych, uwzględniając naszą dokumentację techniczną jako podstawę tej prośby. Jesteśmy gotowi dostarczyć wszelkie niezbędne dokumenty do weryfikacji dla Zamawiającego potwierdzające przeważenie samochodu bazowego przy zastosowaniu takiej specyfikacji.

Odpowiedź nr 26: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w tej sprawie.

Pytanie nr 27:

(5.5.24) Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadach równoważności przeniesienia funkcji sterownia oraz wyświetlania zadanej temperatury Termoboxem bezpośrednio na front urządzenia co umożliwi dokładną łatwą i logiczną pracę zespołowi medycznemu.

Odpowiedź nr 27: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 28:

(6.6.1) Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadach równoważności rozwiązania w postaci lampy tylnej typu „kogut” wraz z światłami pobocznymi. Biorąc pod uwagę DMC pojazdu 3,5t rozwiązanie w tylnej części pojazdu lampy „kogut” jest zdecydowanie praktyczniejszym oraz lżejszym rozwiązaniem.

Odpowiedź nr 28: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 29:

11.11.3) Zgodnie z opisem technicznym, rozważamy zastosowanie lawety z napędem elektrycznym umożliwiającej automatyczny załadunek i rozładunek noszy do/z karetki. Jednakże, po dokładnej analizie specyfikacji technicznej wykonaniu wszystkich możliwych obliczeń w kontekście ograniczenia wagi pojazdu (DMC 3,5 tony), mamy potwierdzone obawy, że zastosowanie takiego rozwiązania znacząco przekroczy dopuszczalną masę pojazdu (wszystkie rozwiązania techniczne dostępne na wniosek zamawiającego). W związku z tym, chcielibyśmy poprosić zamawiającego o rozważenie możliwości odstąpienia od punktowania tego konkretnego rozwiązania w celu uniknięcia przekroczenia wagi DMC 3,5 tony i pozostawienie mechanicznej lawety jako jedynej właściwej do pojazdów o DMC do 3,5 tony. Nasza analiza wskazuje jednoznacznie, że pozostawienie mechanicznej lawety jako jedynego właściwego rozwiązania dla pojazdów o DMC do 3,5 tony jest zgodne z ograniczeniem masy pojazdu oraz spełniłoby nasze wspólne cele dotyczące efektywności i bezpieczeństwa transportu medycznego.

Odpowiedź nr 29: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w tej sprawie.

Zamawiający dokonuje zmiany w dokumentacji postępowania w następujących plikach:

- Specyfikacja Warunków Zamówienia
- Załącznik nr 1d do SWZ

W powyższych plikach zmiany zostały oznaczone kolorem żółtym jak również nazwy ich dodany mają człon:

„...korekta 05-09-2023”

Odpowiedzi wraz ze zmianami należy uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Administracyjnych
Marek Maślerz

Zamawiający