



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



Lębork, dn. 31.07.2018 r.

ZP.261.60.38.2.2018

**Uczestnicy postępowania  
ZP-PN/38/18**

dotyczy: przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę ambulansu ratunkowego typu „S” wraz z wyposażeniem do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku. Znak sprawy: ZP-PN/38/18.

Komisja przetargowa Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku w odpowiedzi na otrzymane pytania dot. w/w postępowania wyjaśnia:

**1. Dot. zał. Nr 3N zad. 14. Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści nowoczesny defibrylator marki ZOLL o poniższych parametrach użytkowych?**

<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze 8 kg z kpl akumulatorów
2.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - klasa IP55
<b>ZASILANIE</b>	
3.	Zasilanie defibrylatora akumulatorowo/ sieciowe, akumulatory ładowane automatycznie po wpięciu aparatu do uchwyty ściennego podłączonego do instalacji elektrycznej ambulansu
4.	Czas pracy na akumulatorze 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub 100 defibrylacji z maksymalną energią
<b>DEFIBRYLACJA</b>	
5.	Defibrylacja dwufazowa - w trybie AED - w trybie ręcznym, regulacja energii w zakresie 2-200J , dostępne 20 poziomów energii zewn., funkcja kardiowersji elektrycznej

6.	Możliwość rozbudowy o moduł łożek zewnętrznych dla dorosłych i dla dzieci z funkcją defibrylacji / regulacji poziomu energii / monitorowania i wydruku
<b>MONITOROWANIE I REJESTRACJA</b>	
7.	Prekonfigurowany tryb dorosły / dziecko/ noworodek do wyboru z poziomu głównego menu, z automatycznym ustawieniem parametrów defibrylacji i monitorowania (poziomy energii defibrylacji, granice alarmów, parametry NIBP) odpowiednich dla wybranego trybu
8.	Ekran kolorowy LCD o przekątnej 6,5" , Możliwość wyświetlenia 4 krzywych dynamicznych jednocześnie
9.	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych
10.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.
11.	Pamięć wewnętrzna 500 zdarzeń (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).
<b>EKG/ RESPIRACJA</b>	
12.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i funkcją transmisji przez telefon komórkowy lub modem
13.	Zakres pomiaru częstości akcji serca 30-300 /min
14.	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie pomiędzy 0,25 do 4,0 cm/mV
<b>STYMULACJA ZEWNĘTRZNA</b>	
15.	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”
16.	Częstość stymulacji w zakresie 40-170 imp/min., prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 10-140 mA
<b>PULSOKSYMETRIA</b>	
17.	Monitorowanie SpO2 + w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu, w kpl. czujnik klips palcowy
<b>NIBP</b>	
18.	Pomiary ręczne i automatyczne w odstępach czasowych 1-60 minut, zakres pomiaru ciśnienia średniego 15-220 mmHg

19.	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, synchronizowany załamkiem R elektrokardiogramu (z kabla EKG) w celu eliminacji artefaktów
<b>MONITOROWANIE RKO</b>	
20.	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
21.	Wyświetlanie na ekranie defibrylatora w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
22.	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
23.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej
<b>KOMUNIKACJA/ TRANSMISJA DANYCH</b>	
24.	Bezpłatna, Nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych i 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez dedykowany modem do wskazanych przez Zamawiającego podmiotów szpitalnych. w kpl. modem do transmisji danych (jeśli wymagany) współpracujący z dowolnym operatorem sieci GSM bez karty sim operatora sieci komórkowej.
<b>WYPOSAŻENIE</b>	
25.	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.
26.	Kabel do stymulacji
27.	Czujnik SpO2 – klips palcowy 1 szt.,
28.	Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych 1 kpl. i dla dzieci 1 kpl..
29.	Mankiet NIBP wielorazowego użytku z możliwością dezynfekcji : standardowy dla dorosłych 1 szt. , dla dzieci 1 szt. , dla dorosłych otyłych 1 szt.
30.	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do montażu defibrylatora w ambulansie z funkcją ładowania akumulatora/ów i zasilania po wpięciu aparatu do uchwytu
<b>POZOSTAŁE</b>	
31.	Okres gwarancji 24 miesiące

32.	Odporność aparatu na upadek z wysokości 2m potwierdzone w materiałach firmowych producenta
33.	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.

**Zamawiający nie dopuszcza.**

2. **Dot. zał. 3Z poz. 23.** Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania przetargowego urządzenie do mechanicznego uciskania klatki piersiowej czołowego amerykańskiego producenta ZOLL Medical Corporation – model Autopulse?

**OPIS URZĄDZENIA:**

ZOLL® AutoPulse® jest urządzeniem typu LDB-CPR (Load Distributing Band) do automatycznego, nieinwazyjnego uciskania klatki piersiowej. Zapewnia utrzymanie na normalnym poziomie przepływu krwi w mózgu i w mięśniu sercowym podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej. W przypadkach nagłego zatrzymania krążenia (NZK) pozwala uzyskać nieosiągalny przy manualnej resuscytacji poziom perfuzji wieńcowej i mózgowej, co stwarza szanse przywrócenia krążenia spontanicznego oraz radykalnie zmniejsza ryzyko powikłań neurologicznych. Analiza badań z grupą kontrolną wykazała ok. dwukrotne zwiększenie przeżywalności do momentu dotarcia do oddziału ratunkowego podczas użycia zestawu AutoPulse® w przypadkach zewnątrz szpitalnego NZK. AutoPulse® prowadzi mechaniczne uciskanie klatki piersiowej w trybie 30 : 2 lub w trybie ciągłym, ze stałą częstością i głębokością uciśnień. Zastosowanie urządzenia redukuje okresy przerw w resuscytacji powodujące spadek ciśnienia perfuzji wieńcowej. Umożliwia ponadto ratownikowi podjęcie innych czynności ratujących życie. AutoPulse® jest szczególnie przydatny, gdy konieczna jest przedłużona resuscytacja.

Zestaw AutoPulse® składa się z zasilanej bateryjnie platformy, taśmy piersiowej LifeBand.

**Charakterystyczne cechy zestawu**

**AutoPulse®:**

- zastępuje osobę prowadzącą uciskanie klatki piersiowej
- jest bezpieczny i prosty w obsłudze, nie wymaga żadnych czynności wstępnych, automatycznie dostosowuje się do rozmiaru, kształtu i oporu klatki piersiowej pacjenta
- zapewnia skuteczne uciskanie w trybie 30 uciśnień / 2 oddechy ratunkowe lub w trybie ciągłym
- dzięki obwodowym uciskom klatki piersiowej zapewnia zwiększony przepływ krwi do mózgu i wzrost rzutu serca, zwiększa szansę powrotu krążenia spontanicznego w przypadkach nagłego zatrzymania krążenia
- ogranicza przerwy w resuscytacji krążeniowo-oddechowej powodujące spadek ciśnienia perfuzji mózgowej
- prowadzi nieprzerwane uciskania klatki piersiowej także w trakcie transportu pacjenta

- pozwala wyeliminować czynniki wpływające negatywnie na skuteczność resuscytacji

Poniżej parametry techniczne urządzenia: System przeznaczony jest dla osób dorosłych o masie ciała nieprzekraczającej 136 kg, u których obwód klatki piersiowej wynosi od 76 do 130 cm, a szerokość klatki piersiowej od 25 do 38 cm.

Kategoria	Dane techniczne
Głębokość uciskania	20% głębokości klatki piersiowej (przód-tył).
Częstotliwość uciśnień	80 ± 5 uciśnień na minutę.
Tryby uciskania (możliwość wyboru przez użytkownika)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 30:2 (30 uciśnień i dwie przerwy na wentylację trwające po 1,5 sekundy)</li> <li>• 15:2 (15 uciśnień i dwie przerwy na wentylację trwające po 1,5 sekundy)</li> <li>• Uciskanie w trybie ciągłym</li> </ul>
Przerwa na wentylację (tryb 30:2 i 15:2)	Dwie przerwy po 1,5 sekundy.
Wymiary (dł. × szer. × wys.)	82,6 cm × 44,7 cm × 7,6 cm.
Masa (bez akumulatora)	9,3 kg.
Wyświetlacz	Wyświetlacz ciekłokrystaliczny z matrycą punktową (LCD), aktywnie podświetlany, z możliwością regulacji kontrastu.
Temperatura pracy	Od 0°C do +40°C.
Temperatura przechowywania	Od -20°C do +65°C.
Wilgotność względna	Od 5% do 95%, bez kondensacji.
Odporność na wodę	Stopień ochrony IP25 wg normy IEC (International Electrotechnical Commission) 60529.
Klasyfikacja bezpieczeństwa	Typ BF, klasa III wg IEC 60601
Odporność na wstrząsy	Spełnia wymogi normy IEC 60068-2-27
Odporność na wibracje	Spełnia wymogi norm: IEC 60068-2-64 oraz IEC 60068-2-6
Odporność na upadek	Spełnia wymogi normy IEC 60068-2-31

#### Dane techniczne akumulatora Li-Ion

Kategoria	Dane techniczne
Wymiary (dł. × szer. × wys.)	29,2 cm × 8,1 cm × 5,7 cm
Masa	1,3 kg
Rodzaj	Litowo-jonowy wielokrotnego ładowania (LiFePO <sub>4</sub> )
Napięcie akumulatora (znamionowe)	36,3 V
Pojemność	2300 mAh (standardowa)

Początkowy czas działania akumulatora (pacjent nominalny)	30 minut (standardowo)
Maksymalny czas ładowania akumulatora	Mniej niż 4¼ godz. w temperaturze 25°C
Czas cyklu testowania akumulatora	Mniej niż 12 godz. na sesję cyklu testowania

#### Dane techniczne uniwersalnej chemicznie ładowarki do akumulatorów

Kategoria	Dane techniczne
Wymiary (dł. × szer. × wys.)	40,6 cm × 24,1 cm × 16,6 cm.
Masa	3,23 kg
Robocze napięcie wejściowe	Od 100 V do 240 V (prąd przemienny)
Robocza częstotliwość wejściowa	50/60 Hz
Wejściowe natężenie prądu	2,0 A (maksymalnie)
Maksymalny czas ładowania akumulatora	Mniej niż 6¼ godziny w temperaturze 25°C
Bezpieczniki	Z możliwością wymiany przez użytkownika, T2.5A 250 V, prąd przemienny (wymagane 2 szt.)
Temperatura pracy	Od +5°C do +35°C (temperatura preferowana od +20°C do +25°C)
Temperatura przechowywania	Od -40°C do +70°C
Wilgotność względna	Od 5% do 95%, bez kondensacji.

#### Zamawiający nie dopuszcza.

3. Prosimy o potwierdzenie, że ambulans ma być dostarczony na oponach zimowych ?

Ambulans musi być wyposażony w komplet (5 szt.) opon zimowych z felgami oraz komplet (5 szt.) opon letnich z felgami. **Zamawiający rezygnuje ze wskazania, na jakich oponach ma być dostarczony ambulans, pozostawiając to decyzji Wykonawcy.**

4. Czy Zamawiający dopuści standardową, fabryczną (producenta pojazdu bazowego, a nie dystrybutora) długość gwarancji na samochód bazowy 24 miesiące bez limitu km, na sprzęt medyczny 36 miesięcy oraz na perforację nadwozia 72 miesiące i powłoki lakiernicze 36 miesięcy, którą oferuje większość producentów?

#### Zamawiający dopuszcza.

5. Czy Zamawiający dopuści wykonanie dostawy ambulansu w terminie do 31.10.2018r ?

#### Zamawiający dopuszcza dostawę ambulansu w terminie do 30.09.2018 r.

6. Prosimy o dopuszczenie ambulansu bez wskaźnika zużycia klocków hamulcowych lub aby stanowił on wyposażenie opcjonalne? Wynika to z faktu, długiego czasu oczekiwania na samochód bazowy z taką opcją od producenta.

#### Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

7. Czy ze względu na to, że ustawa o podatku akcyzowym zwalnia z takiego podatku ambulansy typu B i C, Zamawiający może zmienić nazwę przedmiotu zamówienia na: „ambulans ratunkowy typu „C” wraz z wyposażeniem”?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

8. Czy Zamawiający dopuści ambulans ze standardowym okresem gwarancji bez limitu kilometrów wynoszącym 24 miesiące?

**Zamawiający dopuszcza.**

9. Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści ambulans bez fabrycznego pomocniczego ogrzewania elektrycznego? Chcemy zauważyć, iż ambulans będzie wyposażony w efektywny system ogrzewania i dogrzewania silnika i tą samą funkcję spełniać będzie grzałka w układzie chłodzenia silnika. Funkcjonalność pozostanie bez zmian, a cena ambulansu będzie bardziej konkurencyjna.

**Zamawiający dopuszcza.**

10. Czy Zamawiający dopuści ambulans z elektromechanicznym – progresywnym wspomaganie układu kierowniczego?

**Zamawiający dopuszcza.**

11. Czy Zamawiający dopuści ambulans z zespołem akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah?

**Zamawiający dopuszcza.**

12. Czy Zamawiający dopuści ambulans z belką sygnalizacyjną bez podświetlanego napisu AMBULANS?

**Zamawiający dopuszcza.**

13. Czy Zamawiający dopuści ambulans z miejscem mocowania drukarki w jednej z szuflad w szafce przy ścianie działowej?

**Zamawiający dopuszcza.**

14. Dotyczy umowy §7, pkt. 4, ppkt 1 prosimy o określenie terminu na usunięcie wad w wymiarze 72 godzin od zgłoszenia.

**Zamawiający wyraża zgodę.**

15. Dotyczy umowy §8, pkt. 1, ppkt. 2: prosimy Zamawiającego o zmniejszenie kar za zwłokę w dostawie z poziomu 1% do poziomu 0,2%.

**Zamawiający wyraża zgodę.**

16. Dotyczy umowy §8, pkt. 8, ppkt. 3: prosimy Zamawiającego o zmniejszenie kar za odstąpienie od umowy dla obu stron z poziomu 20% do poziomu 10%.

**Zamawiający wyraża zgodę.**

17. Dot. zał. Nr 3b zad. 2 Czy Zamawiający dopuści kółka transportera o szerokości 44mm?

**Zamawiający dopuszcza.**

18. Dot. zał NR 3M poz 13 Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie jak mają wyglądać zestawy do intubacji? Czy zamawiający zrezygnuje z łyżki do laryngoskopu Macintosh roz.0 ? Zastępczo proponujemy zaoferowanie łyżki Miller roz. 2.

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

19. **Dotyczy Nosze główne z podwoziem:** Czy Zamawiający dopuści nosze główne z podwoziem, w których transporter wyposażony jest w cztery skrętne o 360° kółka o średnicy 20 cm i szerokości 5 cm, dwa wyposażone w hamulce, spełniające pozostałe zapisy SIWZ?

**Zamawiający dopuszcza.**

20. **Dotyczy Materac próżniowy:** Czy Zamawiający dopuści materac próżniowy o wymiarach ok. 230x80 cm, wyposażony w 4 uchwyty na obwodzie plus dodatkowych 12 uchwytów wbudowanych w odpinaną podłogę materaca, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

**Zamawiający dopuszcza.**

21. **Dotyczy Długa deska stabilizująca kręgosłup:** Czy Zamawiający dopuści deskę ortopedyczną (rozmiar 18") o wadze samej deski bez oprzyrządowania (pasy, stabilizator) 9.9 kg, spełniającą pozostałe wymagania SIWZ?

**Zamawiający dopuszcza.**

22. **Dotyczy Przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem:** Czy Zamawiający dopuści urządzenie renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Standard 2, będący na wyposażeniu wielu ambulansów i szpitali w Polsce, charakteryzujący się następującymi parametrami:

- Zasilanie pneumatycznie – bateryjne
- Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt od 5 kg masy ciała w trakcie transportu ambulansem i w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego
- Odporny na wstrząsy
- Waga samego respiratora ok. 2,5 kg
- Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar
- Zużycie gazu napędowego ok. 250 ml/min przy PEEP równym 0 mbar i ciśnieniu wdechowym 20 mbar – wentylacja osoby dorosłej zgodnie z ERC zużycie gazu ok. 25 ml na cykl oddechowy (przy 10 odd/min)
- Bez własnego źródła zasilania
- Maksymalny przepływ wejściowy 80 l/min
- Zasilanie 12V/230V w zestawie płyta ścienna zgodna z PN EN 1789 12V do montażu w ambulansie
- Układ pacjenta z zaworem umożliwiającą wentylację bierną 100%
- Ładowanie od 0 do 95 % 3,5 h
- Zasilanie z baterii 10 h w warunkach pracy ambulansu
- Wentylacja 100% tlenem i Air Mix (stężenie O<sub>2</sub> uzależnione od parametrów wentylacji i zawiera się w przedziale ok. 55% do 75%)
- Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych
- System testowy, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora



- Tryb CPR – oddech automatyczny (pacjent zaintubowany) lub oddech podawany ręcznie (cykl 30:2 lub 15:2), pauza na czas analizy rytmu, metronom sygnalizujący uciski (możliwość wyłączenia)
- Możliwość wykonania oddechu spontanicznego na każdym etapie wentylacji – tryby IPPV i SIMV; bez blokowania automatycznie cyklu wentylacji
- Tryby wentylacji IPPV, SIMV, CPAP, RSI, CPR, Demand
- Tryb Demand uruchamiany ręcznie
- Tryb CPAP – regulacja PEEP i ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa, przepływ automatyczny
- Tryb ratunkowy – natychmiastowe rozpoczęcie wentylacji dorosłego/dzieci/niemowlęta z prekonfigurowanymi ustawieniami dla każdej grupy wiekowej
- Prekonfigurowane ustawienia dla trybu ratunkowego dorosłego 600 ml/12 oddechów, dzieci 200 ml/20 oddechów, niemowlęta 100 ml/30 oddechów zgodne z ERC, z możliwością ustawienia własnych startowych parametrów
- Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie 5-50 oddechów/min
- Objętość oddechowa regulowana w zakresie 50 – 2000 ml
- Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie od 0 do 30 cmH<sub>2</sub>O – integralna funkcja respiratora
- Ciśnienie w drogach oddechowych regulowane w zakresie 10-65 mbar
- Czułość triggera: -1,3 mbar przy PEEP > 0 i -0,8 mbar przy PEEP = 0
- Bezdech 4-60 s
- Zakres manometru od -5 do +70 cm H<sub>2</sub>O
- Stosunek I:E 1:1,7 wymuszony, w innych wypadkach zależny od wyzwalacza (±10%), 1:1 w RKO 30:2, 15:2 oraz RSI ręczny
- Czas wdechu od 0,45 s do 4,5 s
- Zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru
- Zakres temperatur pracy -18 – + 50° C
- Przechowywanie -40 – +70° C
- IP 54
- Zgodny z normą RTCA DO 160 G
- Zgodny z normami EN 60601-1, EN 1789, EN 794-3, ISO 10651-3
- Obrazowanie następujących parametrów: ciśnienie PEEP, ciśnienie maksymalne wdechowe, objętość oddechowa, objętość minutowa, częstość oddechowa
- Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim.
- Alarmy: bezdechu, nieszczelności układu, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych, rozładowanego akumulatora/braku zasilania
- Zapis danych na karcie pamięci: testy systemu, rejestr zdarzeń
- Możliwość rozbudowy o opcję Bluetooth – eksport danych
- Możliwość rozbudowy o pomiar kapnometrii
- Możliwość rozbudowy o tryby ciśnieniowe: kontrolowane i wspomagane: PCV, BiLevel, PRVC, z opcją ASB (wspomaganie oddechu spontanicznego)

- Tolerancja elektromagnetyczna zgodna z normami EN 60601-1-2, EN 61000-4 (części 2 - 6, 8 i 11), eliminacja zakłóceń PN EN 55011, odporność na zakłócenia RTCA DO 160 G
- Przenośny zestaw tlenowy z respiratorem,: Respirator w ochronnej metalowej obudowie z przewodem pacjenta, maska nr 5, przewodem ciśnieniowym ze złączem AGA, torba na akcesoria, reduktor 0-15 l/min (możliwość inhalacji pacjenta), ze specjalnym złączem umożliwiającym zmianę źródła zasilania (butla tlenowa – zewnętrzne źródło tlenu) bez spadku ciśnienia, obudowa wyposażona w uchwyt do trzymania w dłoni, ma ramieniu, z możliwością zawieszenia na noszach transportowych, łóżku pacjenta, butla tlenowa z głowicą DIN pojemność 2 l – 300l przy ciśnieniu roboczym 150 atm, reduktor tlenowy: przepływomierz 0-15 l/min, gniazdo Walter – zmiana źródła tlenu bez spadku ciśnienia, praca przy ciśnieniu w zakresie 190 – 220 atm., ciśnienie zredukowane 4,5 bar, przepływ z gniazda przynajmniej 150 l/min, manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem, płyta ścienna zgodna z wymaganiami PN EN 1789 z zasilaniem 12V
- Bez podstawy jezdnej

**Zamawiający dopuszcza.**

23. W związku z wymogiem dostarczenia respiratora do transportu wewnątrz szpitala i w karetce pytamy czy Zamawiający wymaga aby dostarczony respirator z mocowaniem zgodny był z normą PN EN 1789 i wymaga załączenia stosownego dokumentu w postaci deklaracji zgodności wystawionej przez producenta do oferty? Wyjaśniamy, iż każdy ruchomy sprzęt medyczny znajdujący się w przedziale medycznym np. nosze reanimacyjne, respirator, defibrylator, ssak itp. zgodnie z wymogami normy PN EN 1789 musi być zainstalowany w ambulansie w sposób bezpieczny, umożliwiający transport bez ryzyka wypięcia i narażenia na obrażenia osoby będące w przedziale medycznym, w związku z tym wszelkie mocowania – płyty, obudowy itp. muszą posiadać potwierdzenie spełnienia wymagań normy PN EN 1789 potwierdzone odpowiednim dokumentem.

**Zamawiający wymaga aby dostarczony respirator z mocowaniem był zgodny z normą PN EN 1789. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosownego dokumentu w postaci deklaracji zgodności wystawionej przez producenta.**

24. **Dotyczy Przenośnego urządzenia do odsysania dla ambulansu:** Czy Zamawiający dopuści ssak przenośny renomowanego niemieckiego producenta model Accuvac PRO, z regulacją siły ssania za pomocą dedykowanych klawiszy do 800 mBar, o wadze ok. 4,3 kg (z systemem kanistrów jednorazowych), z czasem pracy 60 minut na maksymalnym podciśnieniu, z płytą ścienną zgodną z PN EN 1789 ładującą ssak zaraz po wpięciu?

**Zamawiający dopuszcza.**

25. **Dotyczy Pulsoksymetr przenośny:** Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności pulsoksymetr renomowanego producenta firmy Viamed model 2160 charakteryzujący się następującymi parametrami?

- SpO2: 0 - 100%
- Częstotliwość pulsu: 20 - 300 l/min
- Dokładność: SpO2: +/- 2% (70 - 100%), Częstotliwość pulsu : +/- 1 Digit (bis 100/min) +/- 1% (> 100/min)

- Wyświetlacz kolorowy LED, 262.000 kolorów, 128 x 160 punktów
- Wyświetlanie: wysycenie tlenem, częstotliwość pulsu, pletyzmogram, bargraf, trend krótkotrwały i długotrwały
- Wskaźniki: jakość sygnału, amplituda pulsu, naładowanie baterii, wyłączenie alarmu, rozpoznanie czujnika, brak połączenia z czujnikiem
- Trend długotrwały do 480 godzin
- Trend krótkotrwały 15 min/30 min/4 h
- Temperatura zastosowania: - 20°C + 50°C
- Przechowywanie: -30°C + 70°C
- IP 32
- Wymiary (DxSzxW) 11,8 cm x 6 cm x 2,5 cm
- Waga ok. 160 g (z bateriami, bez czujnika)
- Zasilanie 3 baterie (typu 1,5 Volt, Mignon AA)
- Czujniki klipsowe dla dorosłych i dzieci

**Zamawiający dopuszcza.**

**26. Dotyczy Termometr:** Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności termometr bezdotykowy o poniższych parametrach:

- Pomiar temperatury ciała i obiektów przy użyciu detekcji promieniowania podczerwonego najwyższej klasy
- Sygnalizacja kolejnych stopni temperatury poprzez kolor podświetlenia wyświetlacza (zielony, żółty i czerwony) oraz sygnał dźwiękowy
- Pomiar ok. 1 sekundy
- Funkcja pamięci z zachowaniem wartości 9 ostatnich wyników pomiarów
- Dwa tryby pomiaru temperatury: skala Fahrenheita i Celsjusza, do wyboru
- Zakres pomiaru: temperatura ciała: 32,0°C – 44,0°C
- Zakres pomiaru: temperatura powierzchni: 0,0°C – 100,0°C
- Odległość od miejsca dokonywania pomiaru na czole: 2–3 cm
- Tryb oszczędzania energii automatyczne wyłączenie po upływie ok. 60 sekund
- Podświetlony wyświetlacz ciekłokrystaliczny
- Zasilanie: 2 baterie AAA
- Waga: 62g z bateriami

**Zamawiający dopuszcza.**

**27. Dotyczy Pojemnik reimplantacyjny:** Czy Zamawiający dopuści pojemnik reimplantacyjny, który temperaturę utrzymuje dzięki wkładom chłodzącym, bez pomiaru temperatury wewnątrz? Wyjaśniamy, iż na wyposażeniu ambulansu znajduje się lodówka, w której można przechowywać zabezpieczone części ciała (palec, ręka itp.), natomiast pojemnik przenośny służy do zabezpieczenia poza ambulansem.

**Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem, że na wyposażeniu ambulansu znajduje się lodówka.**

**28. Dotyczy Rozszerzone unieruchomienie górnego odcinka kręgosłupa dla Ambulansu S:** Czy Zamawiający opisując parametr: „...swobodny dostęp do klatki piersiowej (monitorowanie,

defibrylacja)” ma na myśli takie rozwiązanie konstrukcyjne, które występuje w przypadku standardowych kamizelek typu KED będących obowiązkowym wyposażeniem ambulansów w Polsce?

**Zamawiający ma na myśli rozwiązanie konstrukcyjne, które występuje w przypadku standardowych kamizelek typu KED będących obowiązkowym wyposażeniem ambulansów w Polsce.**

29. Dot. I, pkt. 4 – Czy Zamawiający dopuści montaż radiotelefonu na półce nad głową kierowcy?

**Zamawiający dopuszcza.**

30. Dot. I, pkt. 18 - Prosimy o podanie marki i modelu krzeselka kardiologicznego, który będzie przewożony w ambulansie?

31. Dot. I, pkt. 18- Prosimy o podanie marki i modelu noszy podbierających, które będą przewożone w ambulansie?

32. Dot. I, pkt. 18- Prosimy o podanie marki i modelu deski ortopedycznej, która będzie przewożona w ambulansie?

33. Dot. XI, pkt. 6 – Prosimy o podanie marki i modelu urządzenia do masażu klatki piersiowej, które będzie przewożone w ambulansie.

**Odpowiedź na pyt. 30 – 33: Ogłoszony przetarg nieograniczony dotyczy dostawy ambulansu wraz z wyposażeniem. Zamawiający nie jest w stanie przewidzieć, jaki model sprzętu medycznego zaoferuje Wykonawca.**

34. Dot. I, pkt. 18- Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający pisząc o łopacie, ma na myśli saperkę?

**Zamawiający ma na myśli zwykłą łopatę, nie saperkę.**

35. Dot. I, pkt. 18 - Prosimy o dopuszczenie montażu deski ortopedycznej oraz szyn Kramera w specjalnie do tego przygotowanym schowku w przedziale medycznym.

**Zamawiający dopuszcza.**

36. Dot. I, pkt. 21 – Prosimy o dopuszczenie stopnia wejściowego nie pokrytego wykładziną, a skonstruowanego w sposób zapobiegający poślizgnięciu.

**Zamawiający dopuszcza.**

37. Dot. I, pkt. 33 – Czy Zamawiający dopuszcza jeden głośnik podłączony do radia w przedziale medycznym?

**Zamawiający dopuszcza.**

38. Dot. VIII, pkt. 1 – Prosimy o dopuszczenie akumulatorów o pojemności łącznej 184 Ah.

**Zamawiający dopuszcza.**

39. Dot. XI, pkt. 2 – Prosimy o dopuszczenie zamiast szuflady na narkotyki zamykanej na klucz w szafce ściany działowej, szafkę na lewej ścianie przy ścianie działowej zamykaną zamkiem szyfrowym, dostępną z miejsca przy szafce ściany działowej.

**Zamawiający dopuszcza.**

40. Dot. XI, pkt. 2 – Czy Zamawiający dopuści termobox montowany w szufladzie w kominie na prawej ścianie z tyłu ambulansu zamiast w szafce ściany działowej?

**Zamawiający dopuszcza.**

41. Dot. XI, pkt. 3 – Prosimy zamawiającego o dopuszczenie podświetlenia szafek podsufitowych stałego z możliwością wyłączenia dzięki czemu przedmioty się tam znajdujące będą ciągle widoczne?

**Zamawiający dopuszcza.**

42. Dot. XI, pkt. 5 - Prosimy zamawiającego o dopuszczenie podświetlenia szafek podsufitowych stałego z możliwością wyłączenia dzięki czemu przedmioty się tam znajdujące będą ciągle widoczne?

**Zamawiający dopuszcza.**

43. Dot. XI, pkt. 5 – Prosimy o dopuszczenie miejsca mocowania ssaka bez rolety.

**Zamawiający dopuszcza.**

44. Dot. XI, pkt. 5 – Prosimy o dopuszczenie zamiast panelu informacyjnego 800x600 mm tablicę sucho ścieralną na ścianie prawej o wymiarach 300x300 mm.

**Zamawiający dopuszcza.**

45. Dot. XI, pkt. 9 - Czy Zamawiający dopuści podwójne gniazdo monoblokowe, zamiast dwóch oddzielnych pojedynczych?

**Zamawiający dopuszcza.**

46. Dot. XI, pkt. 10 – Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający ma na myśli pisząc o przygotowaniu instalacji próżniowej?

**Ambulans musi być wyposażony w instalację próżniową.**

47. Dot. XI, pkt. 11 – Prosimy o dopuszczenie lawety z długością leża pacjenta do 200 cm.

**Zamawiający dopuszcza długość leża pacjenta w zakresie 190 - 200 cm.**

48. Dot. XII, pkt. 6 – Czy Zamawiający ma jakieś dodatkowe wymagania dot. telefonu komórkowego, np. rodzaj karty (mini, micro, nano)?

**Zamawiający nie określa szczegółowych wymagań.**

49. Dot. XII, pkt. 4,5, - Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający udostępni częstotliwości do zakodowania radiotelefonów.

**Zamawiający potwierdza.**

50. Dot. XIV – Prosimy o potwierdzenie, iż tablet, moduł i drukarka są po stronie Zamawiającego.

**Zamawiający potwierdza.**

51. Dot. XV, pkt. 1 – Prosimy o zmniejszenie czasu gwarancji mechanicznej do 24 miesięcy, tj. do standardowej gwarancji nie podwyższającej ceny przedmioty zamówienia.

**Zamawiający dopuszcza.**

52. Prosimy Zamawiającego o przedłużenie terminu dostawy pierwszego ambulansu do 30 września, w momencie kiedy wybór Wykonawcy nie nastąpi do dnia 6.08.2018r. Prośba ma związek z okresem urlopowym.

**Zamawiający dopuszcza dostawę ambulansu w terminie do 30 września 2018 r.**

53. W związku z okresem urlopowym zwracamy się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 02.08.2018r. co pozwoli wszystkim Wykonawcom jak najlepiej przygotować ofertę.

**Komisja Przetargowa informuje, iż w związku z wniesionymi pytaniami przedłuża termin składania ofert do 03.08.2018 r. do godz. 12:00. Otwarcie ofert nastąpi 03.08.2018 r. o godz. 12:30 w siedzibie Zamawiającego.**

**W związku z udzielonymi odpowiedziami na pytania Wykonawców Komisja przetargowa informuje, że załącznikiem do niniejszych wyjaśnień jest zaktualizowana specyfikacja istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami.**

Z poważaniem

Sekretarz Komisji Przetargowej

P.O. KIEROWNIKA  
Działu Zamówień Publicznych  
*Eliza Kruk*  
mgr Eliza Kruk