



Zduńska Wola dnia: 2024-01-15

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Królewska 29
98-220 Zduńska Wola
Tel. 43 824 4147
email sekretariat@szpital-zdwola.info

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na „**Zakup ambulansu sanitarnego Typ C dla zespołu ratownictwa medycznego Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o. o.**” – znak sprawy **ZSP.ZP.261.1.2024.**

Zamawiający, **Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o., ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola**, działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ"):

1. Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans zabudowany w 2024 roku na samochodzie bazowym z 2022 roku z pełną gwarancją producenta?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans bez autoalarmu ?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

3. Prosimy o podanie wyjaśnienie, czy punktowana „gwarancja na ambulanse” dotyczy pojazdu bazowego z limitem kilometrów?

Odp.: Zamawiający dopuszcza limit km na pojazd bazowy nie mniejszy niż 40 000 km rocznie, bez limitu km na zabudowę medyczną.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

4. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania ambulansu o dopuszczalnej masie całkowitej wynoszącej 3,5t, spełniających wymogi przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 leżącej spełniającej wymóg rezerwy masowej określonej w aktualnej normie PN-EN 1789 ?

Odp.: Tak, Zamawiający wymaga.

5. Ponieważ zabudowa pojazdu na ambulans zajmuje około 3-4 tygodni + dostawa wyposażenia medycznego + zbliżający się okres ferii , stąd pytamy, czy dopuszcza wykonanie dostawy w terminie do 10.05.2024r. od daty podpisania umowy ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza dostawę do dnia 10.05.2024r.

6. W przypadku negatywnej odpowiedzi na pytanie nr 5 prosimy o wyjaśnienie, czy dopuszcza się do podpisanej umowy podpisanie aneksu ze zmianą tj. wydłużeniem terminu dostawy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, na które nie miał wpływu?

Odp.: Nie dotyczy.

7. Czy dopuszcza się nadwozie typu kontener ?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

8. Czy Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności do zaoferowania ambulans w którym stabilizacja toru jazdy, precyzja prowadzenia, komfort oraz bezpieczeństwo użytkownika zostały uzyskane przez inne rozwiązania konstrukcyjne (budowa układu jezdnego 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 ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

9. 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 ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

10. Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem dostawy jest ambulans typu C wg. aktualnej normy PN EN 1789 ?

Odp.: Zamawiający potwierdza.

11. Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans spełniający wymogi aktualnej normy PN EN 1789 i NFZ, który posiada Certyfikat Zgodności z w/w normą wydany



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

przez Niezależną Jednostkę Notyfikującą, posiadający silnik mocy 120 kW, i pojemności 2299 cm³, o max momencie obrotowym wynoszącym 380 Nm z manualną skrzynią biegów?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza - zgodnie z SWZ.

12. 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, którego przedział medyczny ma długość 3, 1m szerokość 1,75 m oraz wysokość 1,85 m, które to wymiary są całkowicie zgodne z normą PN EN 1789 i wymogiem NFZ dla ambulansu typu C ?

Odp.: Zgodnie z SWZ.

13. 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 dodatkową pełną regulację mechaniczną oparcia oraz odcinka lędźwiowego, co w pełni umożliwia zajęcie przez kierowcę właściwej pozycji względem kierownicy ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

14. Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania ambulans bez wskaźnika zużycia klocków hamulcowych ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

15. Prosimy o podanie sposobu dostawy, czy wymaga się dojazdu na lawecie, aby ambulans był nie uszkodzony ?

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

Odp.: Zamawiający dopuszcza dowolny sposób dostawy, zapewniający brak uszkodzeń ambulansu.

16. Czy fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy ma być automatyczna typu Climatronic, co zdecydowanie poprawia bezpieczeństwo prowadzenia pojazdu przez kierowcę?

Wyjaśniamy, że automatyczna typu "Climatronic", jest to automatycznie sterowany układ klimatyzacji, który większość procesów związanych z chłodzeniem oddaje w ręce komputera. Regulacja przez użytkownika ogranicza się do określenia poziomu pożądanej temperatury na elektronicznym wyświetlaczu. To komputer, samodzielnie dopasowuje kierunek i siłę nawiewu powietrza, w taki sposób, żeby zapewnić jak największy komfort.

Odp.: Zamawiający dopuszcza i preferuje klimatyzację automatyczną.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

17. Dotyczy załącznik nr 6 – prosimy o dopuszczenie ambulansu typu B.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

18. Dotyczy załącznik nr 6 –pkt. I.2 – prosimy o dopuszczenie ambulansu wyposażonego w cztery miejsca siedzące oraz nosze, ale przeznaczonego do przewożenia maksymalnie czterech osób.

Odp.: Zgodnie z SWZ.

19. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. I.3 – prosimy o dopuszczenie panelu sterowania w kabinie kierowcy bez funkcji sterowania oświetleniem w przedziale medycznym.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

20. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. I.7 – prosimy o potwierdzenie, iż chodzi o regulację przód-tył, góra-dół.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

21. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. I.20 – prosimy o dopuszczenie ambulansu wyposażonego w zestaw naprawczy, a koło zapasowe zostanie dostarczone luzem.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

22. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. VI.19 – prosimy o dopuszczenie fotela u wezłowania noszy z zagłówkiem zintegrowanym.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

23. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. VI.19 – prosimy o potwierdzenie, iż fotel u wezłowania noszy ma posiadać przesuw dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu) oraz dodatkowy przycisk zwalniający przesuw znajdujący się przy przesuwnych drzwiach pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, ułatwiający przesuwanie fotela w trakcie przechodzenia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy.

Odp.: Zamawiający nie wymaga funkcji przesuwu siedziska, tylko obrotu w płaszczyźnie pionowej - zgodnie z SWZ.

24. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. VIII.10 – prosimy o dopuszczenie w przedziale medycznym czterech gniazd 230 V (trzy na ścianie lewej oraz jedno na ścianie działowej), w których po włączeniu przetwornicy w czasie jazdy będzie napięcie 230V.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

25. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. X.1 – prosimy o potwierdzenie iż radiotelefon przenośny i przewoźny nie mają być ujęte w ofercie.

Odp.: Zamawiający potwierdza i wymaga jedynie instalacji przystosowanej do zamontowania podanych w SWZ radiotelefonów.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

26. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. X.1 – prosimy o dopuszczenie anten do systemu SWD PRM GPS/GSM bez funkcji AM/FM – auto będzie wyposażone w fabryczną antenę AM/FM podłączoną do fabrycznego radioodbiornika, ora anteny GPS/GSM – nie typu shark ale spełniające wymogi SYSTEMU SWD PRM.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

27. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. X.1 – prosimy o potwierdzenie iż stacją dokująca ma być ujęta w ofercie.

Odp.: Nie zamawiający nie potwierdza, Zamawiający wymaga jedynie zamontowania w przedziale kierowcy kuli do mocowania stacji dokującej.

28. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. X.1 – prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiając używa tabletek typu zebra.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

29. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. XI.6 – prosimy o poprawienie omyłki pisarskiej – system transportowy to nie laweta.

Odp.: Zamawiający potwierdza zajście omyłki pisarskiej. Oczekiwane certyfikaty dotyczą noszy głównych i transportera noszy głównych.

30. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. XI.8 – prosimy o potwierdzenie że przeglądy okresowe samochodu bazowego NIE mają być wliczone w cenę oferty i Zamawiający będzie je wykonywał na własny koszt.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

31. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. XI.8 – prosimy o dopuszczenie gwarancji producenta samochodu bazowego z limitem km odpowiednim do zaoferowanego okresu i zgodnym z oferowanym przez producenta samochodu bazowego.

Odp.: Zamawiający dopuszcza limit km nie mniejszy niż 40 000 km rocznie.

32. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. XI.8 – prosimy o określenie zakładanego szacunkowego przebiegu rocznego ambulansu.

Odp.: Szacunkowy przebieg pojazdu to około 40 000 km rocznie.

33. Dotyczy załącznik nr 6 – pkt. XI.9 – prosimy o potwierdzenie iż przeglądy adaptacji medycznej mają być wykonywane w miejscu stacjonowania ambulansu w zaoferowanym okresie gwarancji zgodnie z wytycznymi producenta.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

34. Dotyczy załącznik nr 6 – prosimy o potwierdzenie, iż panele sterowania w przedziale medycznym oraz kabinie kierowcy mają być przyciskowe, a nie typu touch screen bądź rezystencyjne.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

35. Dotyczy termin wykonania – prosimy o wydłużenie terminu wykonania do 3 miesięcy od dnia podpisana umowy.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę, udzielił odpowiedzi w pytaniu nr 5.

Zamawiający
PREZES ZARZĄDU

Małgorzata Majer

Zduńskowolski Szpital Powiatowy
Sp. z o.o.
98-220 Zduńska Wola, ul. Królewska 29
tel (43) 824 41 47, fax (43) 823 20 71
KRS 0000445866, REGON 000312515