



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku  
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie  
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703  
Tel. (23) 661 34 00 - centrala;  
(23) 662 39 89 - sekretariat  
Fax. (23) 662 32 14 e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.261.15.2019

Płońsk, dn. 30.09.2019 r.

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ  
ORAZ  
ZMIANA TREŚCI SIWZ NR 1**  
(zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego)

*Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawa 2 sztuk fabrycznie nowych ambulansów typu C wraz z wyposażeniem medycznym*

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku na podstawie art. 38 ust. 2 i art. 38 ust. 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców dotyczące treści SIWZ oraz zmienia treść SIWZ.

**Pytanie nr 1**

1. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nosze z poręczami składanymi prostopadle do osi noszy?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie nr 2**

2. W związku z tym że opisany przez Państwa w SWIZ defibrylator spełnia tylko jeden producent tzn. firma Stryker, co uniemożliwia zastosowanie konkurencyjności w postępowaniu przetargowym prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności defibrylatora firmy ZOLL o następujących parametrach:

- defibrylator przenośny dla dorosłych i dzieci,
- aparat odporny na kurz i zalanie wodą - klasa IP55,
- czas pracy na akumulatorze: 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub 100 defibrylacji z max energią,
- akumulator litowo-jonowy czas ładowania akumulatora do pełna w 4,5 godzin,
- defibrylacja dwufazowa w trybie ręcznym i automatycznym, regulacja energii w zakresie 1-200J, dostępne 20 poziomów energii zewnętrznej,
- możliwość wykonania kardiowersji i stymulacji,
- ekran kolorowy LCD o przekątnej 6,5", możliwość wyświetlenia 4 krzywych dynamicznych jednocześnie,
- wyświetlanie na ekranie oraz wydruk pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych
- wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 80 mm,
- zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min,
- wyposażony w możliwość pomiaru SpO2 w zakresie 1-100% i pulsu w trakcie pomiaru saturacji
- wyposażony w pomiaru NIBP /osoby dorosłe, dzieci, noworodek/
- wyposażony w łyżki zewnętrzne /łyżki dziecięce wbudowane w łyżki dla osób dorosłych/

-z bezpłatną dożywotnią transmisją danych medycznych w systemie medycznym do pracowni hemodynamicznych wyposażonych w dostęp do internetu /komputera przez cały okres użytkowania defibrylatora

-posiada system doradczy RKO/ pokazuje częstotliwość, głębokość uciśnień, relaksacje, perfuzje wieńcowa i mózgowa, odlicza czas cyklu 2 min, pokazuje czas bezczynności, posiada manometr/

-możliwość transmisji danych po przez USB

-pamięć wewnętrzna

-uchwyt kartkowy z systemem ładowania defibrylatora z sieci 12V?

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Z uwagi na to, że we wszystkich użytkowanych pojazdach Zamawiający korzysta z jednego modelu defibrylatora i w razie awarii przekładane są defibrylatory pomiędzy karetkami, Zamawiający ze względów organizacyjnych oczekuje rozwiązania zgodnego z treścią SIWZ.

### **Pytanie nr 3**

3. 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 szansę 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 baterijnie 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.

- Częstość kompresji 80+/- 5 uciśnień na minutę /zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji na mechanicznych urządzeniach do uciskania kl. Piersiowej/.

- Cykl pracy: 50% kompresja / 50 % dekompresja.

-Działanie urządzenia w pełni elektryczne, akumulator wystarcza na 30 min pracy , w komplecie 2 akumulatory.

- Wyposażenie aparatu:
- plecak z funkcją płachty transportowej,
- podkładka stabilizująca pod głowę
- akumulator 2 szt.
- ładowarka do akumulatora
- elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu ( 12 szt. )?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie nr 4**

Czy w związku z publiczną deklaracją wiceministra zdrowia p. Janusza Cieszyńskiego o możliwości aneksowania umowy na dotację z Ministerstwem Zdrowia do końca marca przyszłego roku Zamawiający dopuszcza realizację zamówienia do końca pierwszego kwartału 2020 r.?

Wyjaśnienie: <http://radio.opole.pl/100,291653,karetki-dla-opolszczyzny-z-programu-wymiany-ambu>

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania zaproponowanego przez Wykonawcę. Jednocześnie Zamawiający zmienia treść SIWZ. Patrz poniżej: Zmiana treści SIWZ nr 1, pkt. 5.

**Pytanie nr 5**

W przypadku negatywnej odpowiedzi na poprzednie pytanie - czy Zamawiający dopuszcza realizację zamówienia do 90 dni roboczych licząc od dnia podpisania umowy pod warunkiem iż dokumenty do rejestracji ambulansu (ambulansów) tj. faktura, świadectwo homologacji, karta pojazdu itd. zostaną dostarczone w oryginale do siedziby Zamawiającego nie później niż do 09 grudnia 2019 przy założeniu iż nie dostarczenie ww. dokumentów w określonym terminie skutkować będzie rozwiązaniem umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ z uwzględnieniem zmian dokonanych w drodze Wyjaśnień treści SIWZ oraz Zmiany treści SIWZ nr 1 z dnia 30.09.2019 r.

**Pytanie nr 6**

3. Prosimy o dopuszczenie dostawy na kołach co zmniejszy koszt dostawy.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę. Jednocześnie Zamawiający zmienia treść SIWZ. Patrz poniżej: Zmiana treści SIWZ nr 1, pkt. 3.

**Pytanie nr 7**

Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe samochodu bazowego dotyczące np. wymian oleju, klocków, filtrów, itd. w okresie gwarancji mają być wliczone w cenę oferty – tzw. oryginalny pakiet serwisowy danego producenta (to może podnieść jej koszt o ok 10 tys.), czy wykonawca ma nie wliczać ich w cenę oferty i Zamawiający każdorazowo podczas wizyty w ASO będzie za nie płacił. Wykonawca podkreśla, że nie chodzi o gwarancję, która jest bezpłatna ale o standardowe przeglądy które są niezbędne w celu jej utrzymania.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż koszty przeglądu serwisowego pojazdu bazowego w okresie gwarancji pokrywa Zamawiający. W związku z powyższym, Zamawiający zmienia treść SIWZ - Patrz poniżej: Zmiana treści SIWZ nr 1, pkt. 6.

**Pytanie nr 8**

Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe zabudowy medycznej, mają być wliczone w cenę oferty czy wykonawca ma nie wliczać ich w cenę oferty i Zamawiający każdorazowo podczas wizyty serwisu będzie za nie płacił. Wykonawca podkreśla, że nie chodzi o gwarancję, która jest bezpłatna ale o standardowe przeglądy które są niezbędne w celu jej utrzymania.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż koszty przeglądu serwisowego zabudowy specjalistycznej w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca - Patrz poniżej: Zmiana treści SIWZ nr 1, pkt. 6.

**Pytanie nr 9**

Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe sprzętu medycznego, mają być wliczone w cenę oferty czy wykonawca ma nie wliczać ich w cenę oferty i Zamawiający każdorazowo podczas wizyty serwisu będzie za nie płacił. Wykonawca podkreśla, że nie chodzi o gwarancję, która jest bezpłatna ale o standardowe przeglądy które są niezbędne w celu jej utrzymania.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż koszty przeglądu serwisowego wyposażenia medycznego (urządzenia i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansu) w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca - Patrz poniżej: Zmiana treści SIWZ nr 1, pkt. 6.

**Pytanie nr 10**

Jeśli Zamawiający pokrywa koszty przeglądów, prosimy o potwierdzenie, iż również na własny koszt dostarczy oraz odbierze ambulans.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający informuje, iż wszelkie koszty związane z przeglądami serwisowymi pojazdu bazowego w okresie gwarancji pokrywa Zamawiający. W pozostałych przypadkach, wszelkie koszty związane z przeglądami serwisowymi zabudowy specjalistycznej oraz wszelkie koszty związane z przeglądami serwisowymi wyposażenia medycznego (urządzenia i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansu) w okresie gwarancji pokrywa Wykonawca.

**Pytanie nr 11**

Prosimy o potwierdzenie, iż koszty serwisu pogwarancyjnego ponosi Zamawiający.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie nr 12**

Dotyczy eksploatacji: prosimy o podanie szacunkowego zakładanego przebiegu rocznego.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Szacowany przebieg roczny jednego ambulansu to ok. 50 tysięcy km.

**Pytanie nr 13**

Dotyczy: Defibrylator dwufazowy (przenośny) z monitorem wielofunkcyjnym - 2 szt.

Pytanie 1.

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności wysokiej klasy defibrylator, cenionego europejskiego producenta o poniższych parametrach:

- Zakres dostarczonej energii 2- 200 J
- Zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących 0 -150 mA.
- Możliwość archiwizacji przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń na karcie CF oraz wydruk tych informacji.

- Teletransmisja diagnostycznych badań ekg i wyników pomiarów parametrów funkcji życiowych do wskazanych placówek (Warszawa, Ciechanów, Płock, Ostrołęka).

Przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie nr 14**

Dotyczy: Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej - 2 szt.

Pytanie 1.

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności wysokiej klasy Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, cenionego europejskiego producenta o poniższych parametrach:

- Dobór siły ucisku względem oporu klatki piersiowej z fizjologiczną dekompresją klatki piersiowej i powrotem tłoka do pozycji wyjściowej

- ładowarka wbudowana w urządzenie zamiast ładowarki www

- Waga kompletnego urządzenia z akcesoriami i torbą/plecakiem 12 kg

- Transmisja danych za pomocą karty sd do komputera klasy pc z parametrami prowadzonej resuscytacji i jej przebiegu w czasie.

- Wyposażenie aparatu: torba / deska pod plecy / elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu (2 szt.) / akumulator.

Przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

**W związku z udzielonymi odpowiedziami, Zamawiający zmienia treść SIWZ w sposób następujący:**

**1. W SIWZ, w Rozdziale XXVI dodaje się pkt. 9 o następującym brzmieniu:**

9. Wzór logo – Załącznik nr 9.

**2. W Załączniku nr 8 do SIWZ – Wzór umowy, w § 2 pkt. 3 dodaje się ppkt. 3) o następującym brzmieniu:**

3) Załącznik nr 3 – Wzór logo (załącznik nr 9 do SIWZ)

**3. W Załączniku nr 8 do SIWZ – Wzór umowy w § 3 zmianie ulega pkt. 6, który otrzymuje brzmienie:**

6. dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego na lawecie lub na kołach,

**4. W Załączniku nr 8 do SIWZ – Wzór umowy w § 3 dodaje się pkt. 14 o następującym brzmieniu:**

14. umieszczenia trzech aplikacji foliowych o wymiarach 210mm x 297mm – po jednej na każdym z boków i jedną z tyłu ambulansu – której wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy.

**5. W Załączniku nr 8 do SIWZ – Wzór umowy w § 9 pkt. 2 dodaje się ppkt i) o następującym brzmieniu:**

i) Dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do 31.03.2020 r., w przypadku aneksowania umowy na dotację zawartej ze Skarbem Państwa reprezentowanym przez Ministra Zdrowia do końca pierwszego kwartału 2020 r.

**6. W Załączniku nr 8 do SIWZ – Wzór umowy w § 11 pkt. 4 zmianie ulega ppkt. 4), który otrzymuje brzmienie:**

4) dokonania na własny koszt minimum jednego w roku (lub więcej jeśli wymaga tego instrukcja serwisowa lub instrukcja obsługi) przeglądu serwisowego przedmiotu umowy (z wyłączeniem pojazdu

bazowego – koszty przeglądu serwisowego pojazdu bazowego w okresie gwarancji pokrywa Zamawiający) w okresie gwarancji; zapewnienie serwisu technicznego, pokrycia kosztów dojazdu inżyniera serwisu, kosztów roboczogodziny oraz wszystkich akcesoriów, które są wymieniane podczas obowiązkowego przeglądu technicznego;

**W związku z powyższym Zamawiający informuje, że:**

- **zmienia Załącznik Nr 8 do SIWZ Wzór umowy** i zamieszcza Załącznik Nr 8 do SIWZ - Wzór umowy po zmianie na stronie internetowej.
- **dodaje załącznik nr 9 do SIWZ – Wzór logo** i zamieszcza Załącznik nr 9 do SIWZ – Wzór logo na swojej stronie internetowej

## **ZAMAWIAJĄCY**

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów  
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego  
w Płońsku  
lek. Paweł Obermeyer