



Międzychód, dnia 02.09.2019r.

AG/ZP-05/2019

## **ZAPYTANIA DO SIWZ**

w postępowaniu przetargowym dotyczącym  
**ZAKUP AMBULANSU TYPU „C” NA POTRZEBY ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO  
SPZOZ MIĘDZYCHÓD**  
(Nr sprawy: AG/ZP-05/19)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie informuje, iż w związku z otrzymanymi zapytaniami do przedmiotowego postępowania przetargowego - działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo Zamówień Publicznych wyjaśnia co następuje:

### **Pytanie wniesione w ustawowym terminie**

#### **Pytanie 1**

Prosimy o wyjaśnienie i ewentualne doprecyzowanie, czy nie doszło do omyłki pisarskiej w pkt 3 tj. Respirator transportowy. Zamawiający w szczegółowym opisie urządzenia dwukrotnie wymaga:

„układ oddechowy pacjenta wielorazowy – min. 2 szt. oraz min. 10 szt. układów oddechowych jednorazowych”

Prosimy o jednoznaczne określenie ile i jakich układów pacjenta wymaga Zamawiający. Czy mają to być 2 układy wielorazowe czy 10 układów jednorazowych?

#### **W odpowiedzi na pytanie:**

**Zamawiający wymaga dwóch układów wielorazowych.**

#### **Pytanie 2**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respirator transportowy o poniższych parametrach:

- Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy PN-EN 749-3.
- Respirator zasilany akumulatorowo.
- Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym min. 10 godzin.
- Waga respiratora 1,3 kg
- Wymiary 240 X 120 X 100mm
- Wyświetlacz kolorowy 2,4” TFT rozdzielczość: 320\*240
- Tryb wentylacji IPPV i SIMV
- Niezależna płynna regulacja częstości oddechów i objętości minutowej. Regulacja częstości oddechów w zakresie 5-40 cykli/min. Zakres regulacji objętości minutowej 3-20 l/min.
- Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie 20-60 cmH2O.
- Regulowane ciśnienie końcowo wydechowe (PEEP) w zakresie 5-20 cmH2O.
- 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV
- Manometr ciśnienia w układzie pacjenta
- Alarmy:
  - a) wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu
  - b) niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia)
  - c) niskiego ciśnienia gazu zasilającego
- Silikonowy układ pacjenta do sterylizacji w autoklawie
- Przewód zasilający zakończony wtykiem szybkozłącza AGA
- Uchwyt mocujący respirator na ścianie ambulansu
- Butla 2,7l

#### **W odpowiedzi na pytanie:**

**Tak, Zamawiający dopuszcza respirator w wyżej wymienionych parametrach za zasadach równoważności.**

**Wypełniając Załącznik nr 7 do SIWZ Oferent winien uwzględnić parametry dopuszczone – nanosząc stosowne adnotacje w ofercie.**

**Pytanie 3**

Dotyczy eksploatacji: prosimy o podanie szacunkowego zakładanego przebiegu rocznego.

**W odpowiedzi na pytanie: szacunkowo 40.000 km/rok**

**Pytanie 4**

Dotyczy referencji – prosimy o dopuszczenie np. jednej referencji na dostawę min. 3 sztuk ambulansów jednorazowo.

**W odpowiedzi na pytanie: Nie, zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 5**

Dotyczy Załącznik nr 7 pkt. X.3 – prosimy o potwierdzenie, iż Wykonawca ma dostarczyć dwie stacje do tabletu „GETAC F110...” – jedną zamontowaną, a drugą luzem. W razie złej interpretacji Wykonawcy prosimy o doprecyzowanie.

**W odpowiedzi na pytanie: Zamawiający potwierdza, Wykonawca ma dostarczyć dwie stacje jedną luzem a drugą zamontowaną w aucie – do tabletu GETAC F110.”**

**Pytanie 6**

Dotyczy załącznik nr 7 pkt X.3 – prosimy o podanie marki i modelu drukarki na jaką Wykonawca ma przygotować uchwyt.

**W odpowiedzi na pytanie: Patrz SIWZ, Brother drukarka termiczna przenośna PJ-762 A4 mono.**

**Pytanie 7**

Dotyczy załącznik nr 7 pkt. XI pkt. 3 Prosimy o doprecyzowanie czy przeglądy okresowe samochodu, adaptacji oraz sprzętu medycznego mają być wliczone w cenę oferty i podnieść jej wartość czy nie. W opisie przedmiotu zamówienia pkt XI pkt 3 Zamawiający ich nie wymaga, natomiast w załączniku nr 8 – warunki gwarancji i serwisu wymaga jednego bezpłatnego przeglądu na rok.

**W odpowiedzi na pytanie: Zamawiający nie może wskazać sposobu kalkulacji oferty Wykonawcy uwzględniającej oferowany okres gwarancji. Patrz SIWZ, Druga część pytania bezprzedmiotowa.**

**Pytanie 8**

Dotyczy pytania wyżej – prosimy o potwierdzenie, iż jeżeli Zamawiający wymaga przeglądów to ma to być tzw. pakiet serwisowy danego producenta, a nie zaświadczenie na zasadzie polisy ubezpieczeniowej.

**W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający wymaga przeglądów tzn. pakiet serwisowy danego producenta.**

**Pytanie 9**

Dotyczy umowy paragraf 4 punkt 5 – prosimy o wykreślenie tego punktu z powodu nie możliwości spełnienia jego zapisów. Usuwanie awarii np. noszy nie ma wpływu na przedłużenie gwarancji samochodu bazowego i na odwrót. Gwarancja ulega przedłużeniu tylko na części które zostały wymienione na nowe.

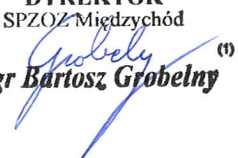
**W odpowiedzi na pytanie: Zamawiający doprecyzowując wyjaśnia: gwarancja ulega przedłużeniu na konkretny sprzęt, który uległ awarii.**

**Pytanie 10**

Dotyczy umowy – prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający zapłaci za przedmiot zamówienia w ciągu 30 dni od podpisania protokołu odbioru.

**W odpowiedzi na pytanie: Patrz SIWZ załącznik nr 1 Formularz ofertowy pkt. Oferowany termin płatności.**

**Zamawiający przesuwą termin składania i otwarcia ofert na dzień 05.09.2019r.  
Miejsce i godzina składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.**

DYREKTOR  
SPZOZ Międzychód  
  
**mgr Bartosz Grobelny**