



**BIURO FINANSÓW
KOMENDY GŁÓWNEJ POLICJI**

02-542 Warszawa
ul. Domaniewska 36/38

tel. 60-116-08

fax. 60-126-94

FZ - ⁴³²⁵...../11

Warszawa ^{DF}.....06.2011 r.

**Do uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę 24 szt. samochodów furgon w specjalizowanej policyjnej wersji Ambulans Sanitarny”, nr sprawy – 69/Ctr/11/JC

Uprzejmie informuję, że zgodnie z zapisami art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759) poniżej podaję treść pytań, które wpłynęły do Zamawiającego od uczestników postępowania oraz udzielonych na nie odpowiedzi:

Pytanie nr 26

Czy zamawiający wymaga wyposażenia defibrylatora w analizę z interpretacją EKG z 12 odprowadzeń, pulsoksymetr Sp O2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi i pamięć mierzonych funkcji życiowych?

Odpowiedź na pytanie nr 26: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 17 udzielone pismem z dnia 8 czerwca br. L.dz. Fz-3904/11.

Pytanie nr 27

Dotyczy Wyposażenia do postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia - Respirator ratowniczo – transportowy

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania respirator ratowniczo – transportowy z objętością oddechową 50 – 1750 lub 2 -14 l/min ?

Odpowiedź na pytanie nr 27: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 28

Dotyczy Wyposażenia do postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia - Respirator ratowniczo – transportowy

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania respirator ratowniczo – transportowy o objętości 6 – 18 l/min ?

Odpowiedź na pytanie nr 28: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 29

Dotyczy Wyposażenia do postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia - Respirator ratowniczo – transportowy

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania respirator ratowniczo – transportowy który posiada uchwyt do ścienny do mocowania respiratora zgodnie z wymogami normy EN 1789, natomiast akcesoria umieszczone są w torbie transportowej stojącej obok zawieszonoego respiratora?

Odpowiedź na pytanie nr 29: Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania respiratora posiadającego uchwyt „do-ścienny” do mocowania respiratora zgodnie z wymogami normy EN 1789 wraz z akcesoriami umieszczonymi w torbie transportowej stojącej obok zawieszonoego respiratora. Sposób mocowania urządzenia musi zapewniać możliwość swobodnego ściągnięcia go z mocowania.

Pytanie nr 30

Dotyczy Wyposażenia do postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia - Respirator ratowniczo – transportowy

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania respirator ratowniczo – transportowy, który posiada wentylację tlenem o stężeniu 100 % lub mieszaniną tlenową o stężeniu 50 % ?

Odpowiedź na pytanie nr 30: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 31

Dotyczy – Wyposażenie do infuzji – Płyny infuzyjne

W związku z tym sprzedaż leków wymaga uzyskania zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego w drodze decyzji, zwracamy się do Zamawiającego o wykreślenie z postępowania przetargowego pozycji płyny infuzyjne.

Odpowiedź na pytanie nr 31: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 32

Dotyczy – Wyposażenie służące do przenoszenia pacjentów – Krzeselko kardiologiczne
Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania krzeselko kardiologiczne z dwoma kółkami które posiadają oś wspólną?

Odpowiedź na pytanie nr 32: Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaoferowania krzeselka kardiologicznego z dwoma kółkami posiadającym oś wspólną.

Pytanie nr 33

Dotyczy – Wyposażenie służące do przenoszenia pacjentów – Krzeselko kardiologiczne
Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania krzeselko kardiologiczne z dopuszczalnym obciążeniu 159 kg ?

Odpowiedź na pytanie nr 33: Zgodnie z poniższą modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 34

Dotyczy- ambulansu sanitarnego

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie standardowej długości gwarancji na lakier tj. 24 miesiące?

Odpowiedź na pytanie nr 34: Zamawiający podtrzymuje wymagania określone w SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 35

Dotyczy- ambulansu sanitarnego

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowany ambulans sanitarny spełniał normę emisji spalin EURO 5 bez konieczności dolewania jakichkolwiek cieczy typu AdBlue celem utrzymania tej normy?

Odpowiedź na pytanie nr 35: Zamawiający podtrzymuje wymagania określone w SIWZ w tym zakresie. Zamawiający nie określa rozwiązań konstrukcyjnych zastosowanych w oferowanych silnikach w celu uzyskania wymaganej normy emisji spalin EURO 5.

Pytanie nr 36

Dotyczy- ambulansu sanitarnego

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane ambulanse sanitarne były wyposażone w fabryczne elektrycznie domykane lewe i prawe drzwi przesuwne (do przedziału II- przedziału medycznego i przedziału III tj. przedziału magazynowego)?

Odpowiedź na pytanie nr 36: Zamawiający podtrzymuje wymagania określone w SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 37

Dotyczy- ambulansu sanitarnego

Czy Zamawiający dopuści ambulans sanitarny wyposażony w przednie i boczne poduszki dla kierowcy i dysponenta bez kurtyn powietrznych?

Odpowiedź na pytanie nr 37: Zgodnie z poniższą modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 38

Czy zamawiający na zasadzie równoważności dopuści niebieskie Lampy w formie zaproponowanej na poniższych zdjęciach.

Zdjęcie – Załącznik nr 1 do pisma.

Odpowiedź na pytanie nr 38: Zamawiający nie dysponuje szczegółowymi informacjami dotyczącymi konstrukcji i danych technicznych przedmiotowego rozwiązania. Zamawiający podtrzymuje wymagania SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 39

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści ambulanse z fotelami w przedziale medycznym posiadającymi ergonomicznie wyprofilowane oparcia oraz bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa kotwiczone do ściany z możliwością regulacji wysokości ale nieposiadające płynnej regulacji kąta pochylenia oparcia?

Odpowiedź na pytanie nr 39: Zamawiający podtrzymuje wymagania określone w SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 40

Zamawiający wymaga złożenia do oferty kopii świadectwa homologacji typu pojazdu kompletnego N1/ciężarowego, natomiast na etapie dostawy przedmiotu zamówienia dostarczyć należy kopię świadectwa homologacji typu pojazdu skompletowanego M1/samochodu specjalnego sanitarnego. Czy taka interpretacja zapisów SIWZ jest prawidłowa i czy oferta bez załączonej kopii świadectwa homologacji typu pojazdu skompletowanego M1/SC samochód sanitarny (ambulans) nie będzie podlegać odrzuceniu”.

Odpowiedź na pytanie nr 40: Zamawiający w rozdziale VII SIWZ szczegółowo określił dokumenty jakie Wykonawca jest zobowiązany przedstawić wraz ze złożoną ofertą.

Zamawiający nie żąda złożenia wraz z ofertą wyciągu ze świadectwa homologacji typu lub świadectwa zgodności WE skompletowanego pojazdu kategorii M₁/SC samochód sanitarny (ambulans) dla pojazdu bazowego pod zabudowę do wersji „Ambulans Sanitarny”, a jedynie zgodnie z pkt. 3.3 rozdziału VII SIWZ oraz pkt. 21 Załącznika nr 4 do Specyfikacji Technicznej dla Samochodu Furgon w Specjalizowanej policyjnej wersji „Ambulans Sanitarny” oświadczenia producenta/importera pojazdu bazowego potwierdzającego spełnienie wymagań określonych w pkt. 1.4 rozdział V specyfikacji technicznej z wyłączeniami.

Zgodnie z zapisem pkt. 16 Arkusza ewidencji wprowadzonych zmian stanowiącego Załącznik nr 4 do Specyfikacji Technicznej dla Samochodu Furgon w Specjalizowanej policyjnej wersji „Ambulans Sanitarny” dokumentem wymaganym w fazie odbioru pojazdów jest „Kopia homologacji typu dla skompletowanego pojazdu kategorii M₁/SC samochód sanitarny (ambulans) w wersji „Ambulans Sanitarny” wystawionej zgodnie z art. 68 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2005 r., Nr 108 poz. 908 z późn. zm.) lub Dyrektywą 2007/46/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 września 2007 r., ustanawiającą ramy dla homologacji pojazdów silnikowych i ich przyczep oraz układów, części i oddzielnych zespołów technicznych przeznaczonych do tych pojazdów (Dz. U L 263 z 9.10.2007, str. 1)”.

Ponadto informuję, że Zamawiający w rozdziale VII SIWZ szczegółowo określił dokumenty jakie Wykonawca jest zobowiązany przedstawić wraz ze złożoną ofertą. Zamawiający nie żąda złożenia wraz z ofertą wyciągu ze świadectwa homologacji typu lub świadectwa zgodności WE skompletowanego pojazdu kategorii M₁/SC samochód sanitarny (ambulans) dla pojazdu bazowego pod zabudowę do wersji „Ambulans Sanitarny”, a jedynie zgodnie z pkt. 3.3 rozdziału VII SIWZ oraz pkt. 21 Załącznika nr 4 do Specyfikacji Technicznej dla Samochodu Furgon w Specjalizowanej policyjnej wersji „Ambulans Sanitarny” oświadczenia producenta/importera pojazdu bazowego potwierdzającego spełnienie wymagań określonych w pkt. 1.4 rozdział V specyfikacji technicznej z wyłączeniami.

Pytanie nr 41

Czy Zamawiający dopuszcza:

1) dostawę pojazdów z aktualnie obowiązującą normą emisji spalin EURO4 lub z EURO5 z terminem dostaw pojazdów do dnia 31.12.2011r.

2) siedzenie kierowcy z regulacją położenia siedziska w trzech płaszczyznach w tym regulacją wysokości położenia siedziska w miejsce regulowanej kolumny kierowniczej w dwóch płaszczyznach,

3) gwarancję na powłokę lakierniczą na okres 24 miesięcy bez ograniczenia limitu przebiegu kilometrów.

Odpowiedź na pytanie nr 41: ad.1 – 3 Zamawiający podtrzymuje wymagania SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 42

Dotyczy Załącznika nr 4, rozdział V, pkt. 1.4.2.4 oraz pkt. 1.4.2.5

Zamawiający w tych punktach wymaga potwierdzenie parametrów przez producenta. Jednocześnie w SIWZ rozdz. III, pkt. 3.3 dopuszcza oświadczenie zarówno producenta jak i importera. Czy w takim przypadku w ww. punktach wystarczającym będzie również oświadczenie importera?

Odpowiedź na pytanie nr 42: Zamawiający w rozdz. VII pkt. III ppkt. 3.3. SIWZ oraz pkt. 21 Arkusza ewidencji wprowadzonych zmian stanowiącego Załącznik nr 4 do Specyfikacji Technicznej dla Samochodu Furgon w Specjalizowanej policyjnej wersji „Ambulans Sanitarny” szczegółowo określił sposób potwierdzenia spełnienia określonych wymagań.

Pytanie nr 43

Dotyczy Wyposażenia do postępowaniach w nagłych stanach zagrożenia życia -
Respirator ratowniczo – transportowy

Ponieważ Zamawiający opisując przedmiot zamówienia wyraźnie wymaga zaoferowania respiratora umożliwiającego prowadzenie wentylacji noworodków także z niską wagą. Wymagany parametr 75 ml lub 3 l/min oraz częstość 40 oddechów na minutę wyraźnie na to wskazuje. Wskazanie takich parametrów wskazuje że Zamawiający chcąc transportować noworodki powinien określić wymagania dla ambulansów i respiratorów zgodnie z normą dla „ambulansów służących do przewozu noworodków”

Prosimy o odpowiedź czy Zamawiający zrezygnuje z precyzyjnego określenia parametrów wentylacji lub dopuści na zasadzie równoważności zaoferowanie respiratorów dedykowanych dla odpowiedniej grupy wiekowej np.: noworodki, dzieci, dorośli?

Chcemy zwrócić uwagę że takie określenie pozwoli zaoferować respiratory różnych producentów o parametrach zgodnych z wentylacją osób dorosłych i dzieci np.: 200 ml – 600 ml oraz 400 ml do 1200 ml dorośli lub alternatywnie poprzez ustawienie wentylacji

minutowej regulowanej w zakresie 6- 14 l/min. Parametry są wystarczające do wentylacji zarówno dzieci i dorosłych natomiast określenie przez Zamawiającego np.: objętości oddechowej 2000 ml lub 20 l/min jest parametrem który w praktyce nie jest stosowany a wynika on wyłącznie z matematycznego przeliczenia parametrów podawanych przez producentów urządzeń które nie mają zastosowania np.: większość respiratorów transportowych które nie są przystosowane do transportu noworodków posiadają parametry wentylacji np.: 75 ml i 40 oddechów na minutę ale producenci w instrukcji obsługi zastrzegają że respiratory można używać wyłącznie dla pacjentów o wadze powyżej 10, 15 czy 20 kg. Powoduje to że ustawienie wymaganych parametrów przez Zamawiającego jest zbędne ponieważ minimalnym parametrem od którego można wentylować danym typem respiratora przyjmując 20 ml/kg x 10 kg jest 200 ml (uwzględniając już parametry podatności układu oddechowego i przestrzeni martwej układu oddechowego). Podobne przeliczenie należy zastosować dla pacjentów dorosłych gdzie statystyczna objętość oddechowa płuc wynosi max ok. 1200 ml/na oddech dlatego wartość rzeczywista użytkowa jest dużo mniejsza niż wymaga Zamawiający.

Odpowiedź na pytanie nr 43: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 44

Dotyczy Wyposażenia do postępowaniach w nagłych stanach zagrożenia życia -
Respirator ratowniczo – transportowy

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności respiratory które posiadają zakres stężenia tlenu od około 45% do ok. 65%. Chcemy zwrócić uwagę że respiratory transportowe wykorzystują mechanizmy mieszalnika tlenu z powietrzem atmosferycznym którego wartość jest zależna od ustawionego przepływu np.: przy wentylacji pacjentów dorosłych np.: 12 oddechów na minutę i objętości 800 ml wartość ta może wynosić ok. 45%-50% natomiast przy wartości 30 oddechów i 200 ml może wynosić ok. 65%-70%.

Odpowiedź na pytanie nr 44: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 45

Dotyczy Wyposażenia do postępowaniach w nagłych stanach zagrożenia życia -
Respirator ratowniczo – transportowy

Prosimy o sprecyzowanie wymagań dotyczących butli tlenowej będącej na wyposażeniu zestawu respiratora transportowego – „o pojemności min. 2 litry” czy Zamawiający określi ten parametr zgodnie z zapisami normy PN EN 1789.

Zamawiający w całym zakresie ambulansu i wyposażenia medycznego wymaga zgodności sprzętu z normą PN EN 1789 i stawia taki wymóg aby sprzęt posiadał odpowiednie atesty i certyfikaty.

Jednocześnie dopuszczając możliwość zaoferowania butli o pojemności 2 litrów dopuszcza do zaoferowania sprzęt niezgodny z jej zapisami. Norma wyraźnie wskazuje że takie butle powinny mieć minimalną objętość 400 litrów rozprężonego powietrza co w przeliczeniu przez max. ciśnienie do którego można w Polsce nabijać (nie łamiąc przepisów) 150 atm.. Daje objętość wodną min. 2,7 litra.

Chcemy wskazać że pozostawienie takiego zapisu niezgodnego z zapisami normy stawia w uprzywilejowanej pozycji wykonawców którzy posiadają sprzęt niezgodny z zapisami normy a są dopuszczeni do udziału w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego ponieważ nie muszą ponosić kosztów certyfikacji sprzętu.

Odpowiedź na pytanie nr 45:

Zgodnie z poniższą modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 46

Pytanie do „Nosze główne reanimacyjne na transporterze wielopoziomowym”

1. Czy ze względów bezpieczeństwa Zamawiający oczekuje, iż zaoferowany system transportu pacjenta będzie posiadał dodatkowe zabezpieczenie zapobiegające złożeniu się przednich widelcy transportera (podwozia) w przypadku gdy przednie kółka nie opierają się na lawecie (stole medycznym)?

Takie zabezpieczenie gwarantuje, iż w przypadku transportu pacjentach na noszach w trakcie jego załadunku do ambulansu nie dojdzie nigdy do NIEKONTROLOWANEGO przez personel złożenia się podwozia transportera.

2. Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowany transporter pod nosze główne mógł być używany zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi oraz na utwardzonych i nie utwardzonych nawierzchniach?

Odpowiedź na pytanie nr 46:

Ad.1 Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Ad. 2 Zamawiający wymaga, aby zaoferowany transporter pod nosze główne mógł być używany zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi oraz na utwardzonych i nie utwardzonych nawierzchniach.

Pytanie nr 47

Pytania do deski ortopedycznej.

1. Prosimy o określenie ile pasów ma być w komplecie deski ortopedycznej, czy Zamawiający wymaga 3 czy 4 szt. pasów oraz czy zaoferowane pasy mają posiadać metalowe spięcia typu klamra oraz metalowe szybkodemontowalne obrotowe karabińczyki mocujące pasy do deski?
2. Prosimy o odpowiedź czy zaoferowane unieruchomienie głowy do deski ortopedycznej może być unieruchomieniem jednorazowego użytku?

Odpowiedź na pytanie nr 47:

Ad. 1 Zamawiający wymaga, aby w komplecie deski ortopedycznej znajdowało się 4 szt. pasów. Pasy mają posiadać metalowe spięcia typu klamra oraz metalowe szybkodemontowalne obrotowe karabińczyki mocujące pasy do deski.

Ad. 2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zaoferowania jednorazowego unieruchomienia głowy do deski ortopedycznej.

Pytanie nr 48

Pytanie do płachty do przenoszenia.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nosze pachtowe o wymiarach min. 72 cmx185 cm?

Odpowiedź na pytanie nr 48: Zamawiający podtrzymuje wymagania treści SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 49

Pytanie do elektrycznego ssaka transportowego.

Prosimy o odpowiedź czy nie doszło do oczywistej pomyłki przy określaniu wymogu dotyczącego zakresu temperatur w jakich ma pracować ssak elektryczny.

Zamawiający określając temperaturę pracy powołuje się na zapisy normy jednakże zapisy te traktuje wybiórczo.

Nigdzie w normie PN EN 1789 nie ma stwierdzenia iż ssak elektryczny musi być przystosowany do pracy w temp. zewnętrznej - 5 stop. Celcjusza. Punkt 6.3.2.3 mówi: „o ile na wyrobie nie oznakowano inaczej, powinien on działać przez co najmniej 20 min., gdy jest umieszczony w otoczeniu o temperaturze -5 stopni Celcjusza po przechowywaniu w temperaturze pokojowej (20 stopni Celcjusza)

Punkt 6.3.2 normy PN EN 1789 określa temperatury przechowywania pracy urządzeń medycznych o ile na urządzeniu nie ma innego oznakowania. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania ssaka

elektrycznego przeznaczonego do pracy w ambulansie posiadającego certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 z zakresem pracy w temperaturze od 0 do 40 stopni Celcjusza co jest zgodne z zapisem zawartym w normie PN EN 1789 w punkcie 6.3.2.2.

Odpowiedź na pytanie nr 49:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 50

Pytanie dotyczy p. 1.6.2.6 a, defibrylator automatyczny.

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny niskoenergetyczny defibrylator dwufazowy z zakresem wyboru energii od 1 do 200 J, spełniający aktualne Wytyczne 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji dotyczące zakresu energii defibrylacji dwufazowej? Niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa została w pełni zaakceptowana w opublikowanych w listopadzie 2010 r. Międzynarodowych Wytycznych 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej. Zalecenia zawarte w ww. Wytycznych odwołują się do Wytycznych 2005 określających protokół defibrylacji dwufazowej w sposób następujący, cyt.:

„Gdy potwierdzone zostanie VF/VT naładuj defibrylator i wykonaj jedno wyładowanie (150-200J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych), ... Jeśli natomiast utrzymuje się VF/VT wykonaj drugie wyładowanie (150-360J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych)... Gdy utrzymuje się VF/VT podaj adrenalinę i natychmiast po tym wykonaj trzecie wyładowanie (150-360J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360J dla jednofazowych) i powróć do BLS ...”, (Wytyczne 2005 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej, Europejska Rada Resuscytacji/ polska Rada Resuscytacji, Wydanie I, Kraków 2005, str. 51).

Tak więc Wytyczne nie wymagają stosowania energii dwufazowej na poziomie 360J, podają natomiast dopuszczalny zakres energii defibrylacji mieszczący się w przedziale od 150 do 360J. Najnowsze wytyczne 2010 podtrzymują sformułowania zawarte w Wytycznych 2005, nie wprowadzając zmian w zakresie zalecanych poziomów energii defibrylacji dwufazowej.

Dwufazowe niskoenergetyczne impulsy defibrylacyjne o energii do 200 J stosuje obecnie większość producentów, w tym czołowe firmy takie jak Phillips, Schiller, ZOLL, a także Corpuls, Cardio Aid, Ranibex. Wymóg specyfikacji w obecnej postaci promuje starszą technologię dwufazową i w sposób nie uzasadniony uniemożliwia zaferowanie urządzeń nowocześniejszych, o potwierdzonej klinicznie skuteczności, zgodnych z najnowszymi wytycznymi i posiadających wszelkie dopuszczenia do

stosowania w działaniach medycznych, co stanowi w świetle ustawy Zamówienia Publiczne czyn nieuczciwej konkurencji.

Odpowiedź na pytanie nr 50: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ rozdział V pkt. 1.6.2.6. lit. a tiret 2 Załącznika nr 4 do SIWZ przekazaną pismem z dnia 9 czerwca 2011r. L.dz. Fz-3904/11.

Pytanie nr 51

Pytanie dotyczy p. 1.6.2.6 a, defibrylator automatyczny.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator dwufazowy z zakresem temperatur pracy od 0 do 50° Celcjusza?

W wymogu dotyczącym temperatury pracy defibrylatora Zamawiający odwołuje się do zapisów normy EN 1789 – „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie”. Norma ta podaje wymagania dotyczące wyrobów medycznych stanowiących wyposażenie ambulansów i tak w tablicy 15 – „Wyposażenie do postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia”, w poz. 1 – „Defibrylator z rejestratorem rytmu i danych pacjenta”, norma EN 1789 odsyła do normy EN 60601-2-4- „Medyczne urządzenia elektryczne- Szczegółowe wymagania bezpieczeństwa defibrylatorów serca”, w której w sekcji 2 p.10 określono wymagany zakres temperatur pracy defibrylatora 0 do +40 °C. Tak więc Zamawiający podał nieistniejący wymóg normy EN 1789 jako parametr graniczny. Co więcej, na rynku nie istnieje defibrylator spełniający wymóg ciągłej pracy w żądanych temperaturach pracy.

Odpowiedź na pytanie nr 51: Zgodnie z poniższą modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 52

Pytanie dotyczy p. 1.6.2.6 a, defibrylator automatyczny.

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania defibrylatora z funkcją monitorowania częstości i głębokości uciśnień klatki piersiowej w trakcie resuscytacji?

Najnowsze wytyczne 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej podkreślają znaczenie prawidłowego prowadzenia uciśnień klatki piersiowej w przypadku nagłego zatrzymania krążenia, cyt.: „Kluczową interwencją, na którą Wytyczne kładą nacisk, jest wysoka jakość wykonywania uciśnień klatki piersiowej. Celem powinno być osiągnięcie głębokości przynajmniej 5 cm i częstości przynajmniej 100 uciśnień na minutę. ...Podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO) zachęca się do stosowania urządzeń pozwalających na uzyskanie natychmiastowej informacji zwrotnej dla ratowników. Dane gromadzone w tych urządzeniach mogą być użyte w

celu monitorowania i poprawy jakości wykonywania RKO ...”: Podsumowanie głównych zmian w Wytycznych Resuscytacji, wytyczne ERC: Polska Rada Resuscytacji, www.prc.krakow.p Nowoczesne defibrylatory wiodących producentów są wyposażone we wskazaną w Wytycznych 2010 ERC funkcję monitorowania i wspomagania resuscytacji.

Odpowiedź na pytanie nr 52: Zamawiający podtrzymuje wymagania treści SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 53

Pytanie dotyczy p. 1.6.2.6 c, respirator ratowniczo-transportowy.

Czy zapis możliwość wykonywania oddechu spontanicznego przez pacjenta oznacza wymóg zaoferowania respiratora posiadającego zastawkę „Na żądanie” umożliwiającą współpracę respiratora z pacjentem i dającą możliwość swobodnego oddychania 100 % tlenem w przypadkach powrotu oddech spontanicznego?

Odpowiedź na pytanie nr 53: Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Pytanie nr 54

Pytanie dotyczy p. 1.6.2.6 c, respirator ratowniczo-transportowy.

1. Czy Zamawiający dopuści respirator z regulacją objętości oddechowej w zakresie 75 do 1300 ml? Taki zakres regulacji objętości oddechowej zapewnia możliwość wentylacji zastępczej pacjentów we wszystkich grupach wiekowych. Wytyczne 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej zalecają ustanowienia objętości oddechowej respiratora na poziomie 6-7 ml/kg masy ciała pacjenta, zaś zalecana objętość oddechowa podczas RKO u pacjentów dorosłych wynosi 500-600 ml. Oznacza to, że objętości oddechowe powyżej 1300 ml nie są w praktyce wykorzystywane.
2. Czy Zamawiające dopuści do zaoferowania respirator wyposażony w montowany uchwyt ścienny zgodny z normą PN EN 1789 pozwalający na szybkie wpięcie i wypięcie respiratora oraz podłączenie do instalacji tlenowej, a także przenośny zestaw tlenowy z uchwytami do powieszenia na noszach, zabezpieczony na czas transportu w specjalnie przygotowanych uchwycie w zabudowie medycznej?

Odpowiedź na pytanie nr 54:

Ad. 1 Zgodnie z modyfikacją treści SIWZ.

Ad. 2 Zamawiający dopuści do zaoferowania respirator wyposażony w montowany uchwyt ścienny zgodny z normą PN EN 1789 pozwalający na szybkie wpięcie i wypięcie respiratora oraz podłączenie do instalacji tlenowej, a także przenośny zestaw tlenowy z uchwytami do powieszenia na noszach, zabezpieczony na czas transportu w specjalnie przygotowanych uchwycie w zabudowie medycznej.

Pytanie nr 55

Pytanie dotyczące pulsoksymetru.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pulsoksymetr ważący łącznie z bateriami tylko 60g z zakresem pracy w temperaturach od 0 do 50 stopni Celcjusza co jest zgodne z zapisem zawartym w normie PN EN 1789 w punkcie 6.3.2.2.

Odpowiedź na pytanie nr 55: Zgodnie z poniższą modyfikacją treści SIWZ.

Zgodnie z zapisami art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający dokonuje następujących modyfikacji treści SIWZ:

- Zapisy pkt. 1.6.2.5 lit. a tiret 1-4 oraz poz. 1 tabeli nr 6 *Wyposażenie do infuzji* pkt. 1.6.1. rozdziału V Załącznika nr 4 do SIWZ **zostają wykreślone.**

- Zapisy rozdziału V pkt. 1.6.2.1 lit. e) tiret 5 Załącznika nr 4 do SIWZ otrzymują brzmienie:
„- dopuszczalne obciążenie min. 159 kg”

- Zapisy rozdziału V pkt. 1.4.8.2 Załącznika nr 4 do SIWZ otrzymują brzmienie:
„1.4.8.2. Poduszki gazowe przednie, boczne i kurtyny lub poduszki boczne nadokienne służące do ochrony głowy obejmujące ochroną kierowcę i dysponenta.”

- Zapisy rozdziału V Załącznika nr 4 do SIWZ pkt. 1.6.2.6 ppkt a) tiret 5 otrzymuje brzmienie:

„temperatury pracy defibrylatora – minimum: od 0⁰C do +40⁰C”.

- Zapisy rozdziału V Załącznika nr 4 do SIWZ pkt. 1.6.2.4 ppkt b) tiret 7 otrzymuje brzmienie:

„temperatury pracy pulsoxymetru – minimum: od 0⁰C do +40⁰C”

- Zapis rozdziału V Załącznika nr 4 do SIWZ pkt. 1.6.2.6 ppkt c) otrzymuje brzmienie:

„ c) respirator ratowniczo-transportowy musi spełniać poniższe wymagania:

- parametry ogólne:

- musi umożliwiać terapię oddechową w czasie transportu,
- mieć możliwość zasilania w sprężony gaz,
- być odporny na wstrząsy, zmiany temperatury,
- musi mieć zasilanie z własnej wewnętrznej baterii na min. 4 godziny,
- musi mieć zasilanie zewnętrzne z sieci 230V AC,
- masa urządzenia – max. do 5,8 kg,

- tryb wentylacji:

- wentylacja objętościowo kontrolowana,
- wentylacja wspomagana,
- wentylacja ciśnieniowo kontrolowana,
- CPAP/PEEP,
- wentylacja bezdechu,

- parametry regulowane:

- częstość oddechów min. 5-50 1/min,
- regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej: 40% - 100%,
- wentylacja 100 % tlenem,
- objętość oddechowa od 100 do min 1500 ml,
- zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie 20 do 50 milibar,
- regulowane ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP),
- czułość triggera (przepływowy),
- ciśnienie wspomagania (ASB),
- synchronizacja z oddechem własnym pacjenta,
- regulowany stosunek wdechu do wydechu,

- obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji:

- krzywa oddechowa lub prezentacja ciśnienia w drogach oddechowych,
- aktualnie prowadzony tryb wentylacji,
- częstość oddychania,
- objętość pojedynczego oddechu,
- wentylacja minutowa MV,
- ciśnienie szczytowo-wdechowe,
- ciśnienie średnie,
- ciśnienie PEEP,

- przepływ wdechowy,
- alarmy:
- niskiego ciśnienia gazów zasilających,
 - rzeczywistej częstości oddechów - tachpne,
 - za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu,
 - za niskiego ciśnienia wdechu,
 - alarm bezdechu,
- inne wymagania:
- uchwyt do mocowania w karetce (zgodny z EN 1789) wraz z ładowaniem akumulatorów,
 - kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów (torba),
 - układ oddechowy dla dorosłych – 2 komplety,
 - 10 kompletów wkładów jednorazowych do respiratora.”

Dokument potwierdzający spełnienie wymogu zgodności z normą EN 1789 dla respiratora wraz z uchwytem mocującym w karetce musi być załączony do oferty przetargowej.

Opis urządzenia ze zdjęciem (folder), deklaracja zgodności CE muszą być dołączone do oferty przetargowej.

- zapisy pkt 1 i 2 Rozdziału XII Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) otrzymują następujące brzmienie:

1. Miejsce i termin składania ofert:

1) **Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami**, należy umieścić w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

2) Koperta powinna być zaadresowana w następujący sposób:

*Wydział Zamówień Publicznych Biura Finansów
02-672 Warszawa ul. Domaniewska 36/38*

*Oferta na postępowanie nr 69/Ctr/11/JC
„Dostawa 24 szt. samochodów furgon w specjalizowanej
policyjnej wersji Ambulans Sanitarny”*

Nie otwierać przed dniem 11.07.2011 r., godz. 11:00

3) Koperta poza oznakowaniem jak wyżej powinna być opatrzona dokładną nazwą i adresem Wykonawcy.

4) Ofertę należy złożyć do **dnia 11.07.2011 r. do godz. 10:30** w Biurze Finansów KGP, 02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 36/38, pokój 531A, tel. 0-22-601 32 04, w godz. 8.30 – 15.30 (od poniedziałku do piątku).

5) Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z ww. opisem (np. potraktowanie oferty jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w SIWZ) ponosi Wykonawca.

6) Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

2. Miejsce i tryb otwarcia ofert

Publiczna sesja otwarcia ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 36/38, w dniu **11.07.2011 r. o godz. 11:00.**

NACZELNIK
Wydziału Zamówień Publicznych
Biura Finansów
Komendy Głównej Policji
Jarostaw Wyzcowski
Jarostaw WYZCOWSKI

Mašičnik do pisma
f. dr. Fz- h325/11

