



Nasz znak: EP/220/22/2019/3

Szczecin, dnia 09.04.2019 r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/22/2019 pn. *Dostawa fabrycznie nowego ambulansu typu B wraz z wyposażeniem dla SPWSZ w Szczecinie*

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1986 ze zmianami), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w związku z powyższym **przedłuża termin składania i otwarcia ofert:**

ZESTAW 1

1. Czy zamawiający dopuści na zasadzie równości ambulans zgodny z normą EN-PN 1789+A2:2015 wyposażony w przedział medyczny ze składanym fotelem na ścianie grodziowej oraz jednym fotelem obrotowym na ścianie prawej. Fotele wyposażone w pasy bezpieczeństwa. Kabina kierowcy w konfiguracji 2+1, kierowca i dwóch pasażerów.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie dopuszcza i wymaga zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ

2. Czy zamawiający dopuści na zasadzie równości krzeselko wyposażone w jedną parę składanych rączek tylnych oraz w przednie teleskopowe rączki z regulacją długości.

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza.

ZESTAW 2

1. Aby Zamawiający mógł uzyskać dokument potwierdzający zgodność ambulansu z PN EN 1789 w zakresie typu B musi posiadać rezerwę masową na sprzęt medyczny wynoszącą 225 kg. Zachowanie takiej rezerwy przy trzech miejscach siedzących + pacjent na noszach jest niemożliwe, ponieważ zmniejsza tę rezerwę o ok. 100 kg co redukuje ambulans do typu A czyli transportowy a taki zgodnie z ustawą podlega opodatkowaniu akcyzą. Prosimy zatem o dopuszczenie ambulansy z dwoma fotelami + nosze w przedziale medycznym i dwa miejsca w kabinie lub zmianę typu ambulansu na transportowy.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie dopuszcza i potwierdza typ B Ambulansu stanowiącego przedmiot zamówienia, zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie ambulansu z lewymi drzwiami przesuwными za którymi standardowo znajduje się schowek do przewożenia sprzętu technicznego, butli tlenowych i innego sprzętu.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

3. Prosimy o wyjaśnienie i uszczegółowienie zapisu „stopień pod prawymi drzwiami przesuwными.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyjaśnia i uszczegóławia:

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Stopień przy prawych drzwiach przesuwnych do przedziału medycznego - automatycznie chowany przy zamykaniu lub ręcznie sterowany przyciskiem.

Jednocześnie Zamawiający dokonuje zmiany treści Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz Ogłoszenia o zamówieniu poprzez dodanie nowego kryterium oceny ofert: „stopień pod prawymi drzwiami przesuwными do przedziału medycznego - automatycznie chowany przy zamykaniu lub ręcznie sterowany przyciskiem” w następującym zakresie:

- **Rozdział VI SIWZ** (Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia), pkt 5 ppkt 1) przyjmuje brzmienie:

„ 5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający, zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy Pzp, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym przez siebie, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1) dokumentów opisujących Ambulans oferowany przez wykonawcę (stron katalogowych lub folderów, itp.) – w j. polskim, pozwalające na potwierdzenie jego zgodności z SIWZ w zakresie wymagań określonych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ oraz oferowanego parametru podlegające ocenie jakości (ewentualnie projekt montażu oferowanego parametru jakości).

- **Rozdział XIII SIWZ** (Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert) pkt 1 zostaje zmieniony na następujący:

„1. Wybór oferty najkorzystniejszej dla każdej z części zamówienia, zostanie dokonany według następujących kryteriów oceny ofert:

1) cena – 60 %

Sposób przyznania punktów w kryterium „cena”:

najniższa cena

C = ----- x 60

cena w ofercie ocenianej

2) termin wykonania przedmiotu zamówienia – dostawy Pojazdu (dalej – „Termin dostawy”)– 20%

Sposób przyznania punktów w kryterium „Termin dostawy”:

- dla Terminu dostawy wynoszącego 120 dni kalendarzowych– 0 pkt
 - dla Terminu dostawy wynoszącego 101-119 dni kalendarzowych – 5 pkt
 - dla Terminu dostawy wynoszącego 81-100 dni kalendarzowych – 10 pkt
 - dla Terminu dostawy wynoszącego 61-80 dni kalendarzowych – 15 pkt
 - dla Terminu dostawy wynoszącego do 60 dni kalendarzowych – 20 pkt
- przy czym maksymalny termin dostawy Pojazdu to 120 dni kalendarzowych

UWAGA: Niepodanie terminu wykonania przedmiotu zamówienia, spowoduje, iż oferta otrzyma 0 pkt, a Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona i dostarczy przedmiot zamówienia w terminie 120 dni kalendarzowych

3) termin zdiagnozowania przyczyn awarii Pojazdu lub jego wyposażenia i ustalenie terminu naprawy od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego (dalej: „Termin zdiagnozowania przyczyn awarii”) – 10 %

Sposób przyznania punktów w kryterium „Termin zdiagnozowania przyczyn awarii”:

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



- dla Terminu zdiagnozowania przyczyn awarii wynoszącego 10 dni kalendarzowych – 0 pkt
- dla Terminu zdiagnozowania przyczyn awarii wynoszącego od 6 do 9 dni kalendarzowych – 5 pkt
- dla Terminu zdiagnozowania przyczyn awarii wynoszącego do i 5 dni kalendarzowych – 10 pkt

przy czym maksymalny termin zdiagnozowania przyczyn awarii Pojazdu wynosi 10 dni kalendarzowych

UWAGA: Niepodanie terminu zdiagnozowania przyczyn awarii Pojazdu lub jego wyposażenia i ustalenia terminu naprawy spowoduje, iż oferta otrzyma 0 pkt, a Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca zdiagnozuje przyczynę awarii i ustali termin naprawy w terminie 10 dni kalendarzowych

4) stopień pod prawymi drzwiami przesuwными do przedziału medycznego - automatycznie chowany przy zamykaniu lub ręcznie sterowany przyciskiem (dalej: „stopień pod prawymi drzwiami przesuwными”) – 10 %

Sposób przyznania punktów w kryterium „stopień pod prawymi drzwiami przesuwными”:

- Ambulans nie posiadający „ stopnia pod prawymi drzwiami przesuwными” – 0 pkt
- Ambulans posiadający „ stopień pod prawymi drzwiami przesuwными” – 10 pkt

UWAGA: Brak oświadczenia w Załączniku nr 2 do SIWZ poprzez nieskreślenie „oferujemy/ nie oferujemy* (*niepotrzebne skreślić) stopień pod prawymi drzwiami przesuwными - automatycznie chowany przy zamykaniu lub ręcznie sterowany przyciskiem spowoduje, iż oferta otrzyma 0 pkt

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + TD + TZA + S$$

gdzie:

L – całkowita liczba punktów,

C – punkty uzyskane w kryterium „cena”,

TD – punkty uzyskane w kryterium „Termin dostawy”,

TZA – punkty uzyskane w kryterium „Termin zdiagnozowania przyczyn awarii ”

S - punkty uzyskane w kryterium „ stopień pod prawymi drzwiami przesuwными”

Zamawiający informuje, iż na skutek wprowadzonych zmian dokonuje modyfikacji:

- 1) Załącznika nr 1 do SIWZ *Szczegółowy Opis przedmiotu Zamówienia* w pkt 2.5, który otrzymuje brzmienie:
„2.5. stopień tylny;
- 2) Załącznika nr 2 do SIWZ (*Formularz ofertowy*) poprzez dodanie oświadczenia dotyczącego kryterium oceny ofert „stopień pod prawymi drzwiami przesuwными”.

Powyższe zmiany zostały naniesione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w poprawionym Załączniku nr 1 do SIWZ *Szczegółowy Opis przedmiotu Zamówienia*, poprawionym Załączniku nr 2 do SIWZ: Formularz ofertowy, które zostały zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „Załączniki”.

4. Prosimy o dopuszczenie nowoczesnej lawety pod nosze bez dodatkowego schowka z możliwością montażu deski i podbieraków w zewnętrznym schowku za lewymi drzwiami.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie dopuszcza

ZESTAW 3

Dotyczy Noszy monoblokowych:

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



1. Czy Zamawiający dopuści nosze transportowe monoblokowe renomowanego europejskiego producenta firmy Mediol model Sanero wyposażone w 4 kółka skrętne o 360 st., 2 wyposażone blokadę jazdy na wprost i 2 wyposażone w hamulce, posiadające 7 ustawień wysokości, wyposażone w uchwyty do przenoszenia zintegrowane z ramą noszy, stanowiące jednocześnie osłonę przed przypadkowym dostępem do panelu obsługi, z dźwignią odblokowywania nogi kodowaną kolorem, o maksymalnej ładowności 250 kg, spełniające pozostałe wymagania SIWZ, zdjęcie w załączeniu?



ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza.

ZESTAW 4

1. Dotyczy eksploatacji: prosimy Zamawiającego o określenie czy przeglądy okresowe samochodu bazowego dotyczące np. wymiany 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: Zgodnie z intencją Zamawiającego, całkowite wynagrodzenie zaoferowane przez Wykonawcę nie obejmuje przeglądów okresowych samochodu bazowego.

2. 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: Zgodnie z intencją Zamawiającego, całkowite wynagrodzenie zaoferowane przez Wykonawcę nie obejmuje przeglądów okresowych zabudowy medycznej.

3. 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: Zgodnie z intencją Zamawiającego, całkowite wynagrodzenie zaoferowane przez Wykonawcę nie obejmuje przeglądów okresowych sprzętu medycznej.

4. Dotyczy dostawy – czy Zamawiający dopuści dostawę ambulansu na kołach ?

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający dopuszcza dostawę ambulansu na kołach.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



5. Dotyczy systemu SWD PRM – czy Zamawiający wymaga instalacji elementów systemu SWD PRM ?

ODPOWIEDŹ: Nie Zamawiający nie wymaga

6. Dotyczy załącznik nr 1 – opis przedmiotu Zamówienia, pkt. 2.5 – prosimy o określenie czy Zamawiającemu wystarczy wewnętrzny stopień przy prawych drzwiach przesuwnych, czy Zamawiający wymaga jeszcze dodatkowego stopnia tzw. zewnętrznego pod nadwoziem samochodu.

ODPOWIEDŹ: Tożsama z odpowiedzią udzieloną w Zestawie 2 na pytanie 3.

7. Dotyczy załącznik nr 1 – opis przedmiotu Zamówienia, pkt. 3 - prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga dodatkowej nagrzewnicy z zaworem odcinającym w przedziale medycznym (ogrzewanie zależne od pracy silnika), która nie zużywa dodatkowego paliwa jak opisane tylko Webasto oraz jest standardowym wyposażeniem każdego pojazdu.

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wymaga dodatkowej nagrzewnicy z zaworem odcinającym w przedziale medycznym, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

8. Dotyczy załącznik nr 1 – opis przedmiotu Zamówienia, pkt. 5.2 – z uwagi, iż w tego typu samochodach nie stosuje się sygnalizacji ostrzegawczej zintegrowanej z dachem prosimy o dopuszczenie belki świetlnej w przedniej części dachu oraz pojedynczej lampy typu kogut w tylnej części.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

9. Dotyczy załącznik nr 1 – opis przedmiotu Zamówienia, pkt. 10.1 – prosimy o podanie marki i modelu aktualnie używanego przez Zamawiającego radiotelefonu, abyśmy mogli zaoferować kompatybilny sprzęt.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający posiada na stanie radiotelefon marki MOTOROLA DN 3600

10. Dotyczy załącznik nr 1 – opis przedmiotu Zamówienia, pkt. 10.4 – z uwagi iż opisany przez Zamawiającego defibrylator prawdopodobnie jest defibrylatorem AED, który nie posiada certyfikowanego mocowanie do montażu w ambulansie, w przypadku zaoferowania takiego defibrylatora prosimy dopuszczenie go bez uchwytu (jego gabaryty pozwalają na przechowywanie w szafce).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza, jeżeli gabaryty defibrylatora pozwalają na bezpieczne umieszczenie go w szafce ambulansu.

ZESTAW 5

Pytanie 1.

Czy Zamawiający kierując się doświadczeniem dopuści ambulans fabrycznie nowy wykonany w roku 2019, z głośnikiem w pasie przednim a nie w pasie świetlnym?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2.

Czy Zamawiający wymaga wyposażenia Ambulansu w cztery koła letnie (opona letnia na feldze stalowej) oraz dodatkowo w 4 koła zimowe (opona zimowa i felga stalowa) ?

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - cztery koła letnie (opona letnia na feldze stalowej) oraz dodatkowo w 4 koła zimowe (opona zimowa i felga stalowa).

Pytanie 3.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Czy Zamawiający wymaga zainstalowania czterech lamp pulsacyjnych świecących w kolorze niebieskim na wysokości pasa przedniego?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 4.

Czy Zamawiający wymaga wyposażenia centralnej instalacji tlenowej Ambulansu w butlę tlenową 10 litrów, reduktor i przepływomierz 0-15l. ze złączem AGA?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 5.

Zamawiający wymaga wyposażenia ambulansu w podstawę noszy z miejscem na deskę ortopedyczną, proszę podać wymaganą minimalną szerokość deski lub podać jakiej deski używa Zamawiający.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający używa najszerszej deski ortopedycznej o wymiarach dł. 183 cm x szer. 46 cm x gr. 5 cm

Pytanie 6.

Czy Zamawiający dopuści oświetlenie przedziału medycznego za pomocą energooszczędnych pasów LED z możliwością przełączania, zamiast czterech punktów oświetlenia?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pytanie 7.

Czy Zamawiający wymaga aby nosze nonoblokowe posiadały regulację położenia na minimum trzech wysokościach?

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - pkt 10.2

Pytanie 8.

Zamawiający wymaga aby Ambulans był dostarczony do miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Czy miejscem dostarczenia jest S P W S Z w Szczecinie ul. Arkońska 4; 71-455 Szczecin?

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie 9.

Zamawiający wymaga aby Ambulans był dostarczony ubezpieczony i zarejestrowany.

Czy Zamawiający wymaga od wykonawcy ubezpieczenia AC, OC, NNW Ambulansu oraz dostarczonego wyposażenia na rok kolejny po zarejestrowaniu Ambulansu przez Zamawiającego?

Jeśli tak to bardzo proszę o wskazanie brokera z którym Zamawiający współpracuje celem obliczenia składki ubezpieczeniowej dedykowanej dla Zamawiającego.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga ubezpieczenia przedmiotu zamówienia na okres 12 m-cy licząc od dnia zarejestrowania pojazdu, zgodnie z wymogami zawartymi w Załączniku nr 4 do SIWZ Projekt umowy - § 8 Ubezpieczenie.

Pytanie 10.

Proszę o potwierdzenie, że Zamawiający wykonywać będzie wymagane gwarancją i eksploatacją: przeglądy, serwisy gwarancyjne samochodu bazowego, zabudowy medycznej oraz sprzętu na koszt własny, bez udziału Wykonawcy.

ODPOWIEDŹ: Tożsama z odpowiedziami udzielonymi w Zestawie 4 na pytanie 1, 2 i 3, przy czym przeglądy gwarancyjne winny być uwzględnione w cenie całkowitej zaoferowanej przez Wykonawcę.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



ZESTAW 6

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania zestaw transportowy Ferno wyposażony w 4 kółka jezdne, 2 koła skrętne 360 stopni ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Zatwierdził:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego
w Szczecinie
Małgorzata Usielska

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94