

dot. sprawy: 133/ZP/2025

Szanowni Państwo,

Uprzejmię informuję, że w sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania na DOSTAWĘ FABRYCZNIE NOWEGO AMBULANSU RATUNKOWEGO (AMBULANS DROGOWY) TYPU B/C, wpłynęły pytania. Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej:

Pytanie nr 1

Prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważnych nowy ambulans gotowy do odbioru, rok produkcji- 2025, samochód bazowy - 2023 r. (z gwarancją liczoną od daty odbioru), o parametrach wskazanych poniżej:

Parametry

WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE POJAZDU BAZOWEGO

I. NADWOZIE

1.

Typu „furgon podwyższony”, do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny

2.

Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele (fotel kierowcy podgrzewany): pasażera i kierowcy, fotele regulowane z podłokietnikami

3.

Drzwi tylne wysokie, przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250° z systemem blokowania przy otwieraniu, o wysokości minimum 1,75 m

4.

Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym

5.

Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.

6.

Kolor nadwozia żółty

7.

Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.

8.

Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka

II.SILNIK

1.

Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych

2.

Moc silnika minimum 160 KM, moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm

3.

Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji spalin.

III.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU

1.

Skrzynia biegów automatyczna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym, z możliwością automatycznej i manualnej redukcji biegów

2.

Napęd 4x4 z blokadą mechanizmu różnicowego

3.

Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny

4.

System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania

IV.ZAWIESZENIE

1.

Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów

V. UKŁAD HAMULCOWY

1. System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.
2. System wspomagania nagłego hamowania.
3. Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)
4. Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”

VI. UKŁAD KIEROWNICZY

1. Ze wspomaganiem.
2. Regulowana kolumna kierownicy

VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA

1. Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika ,drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V
2. Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy minimum 220 A

VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU

1. Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.
2. Zbiornik paliwa o pojemności min. 75 L.
3. Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (min. dwa rodzaje).
4. Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.
5. Automatyczna klimatyzacja kabiny kierowcy.
6. Lusterka zewnętrzne, regulowane i podgrzewane elektrycznie
7. Lusterko wewnętrzne.
8. Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie.
9. Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi
10. Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.
11. Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża
12. Zestaw naprawczy + koło zapasowe dostarczone luzem

IX. WYMAGANIA OGÓLNE

1. Pojazd fabrycznie nowy

WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS SANITARNY

X. NADWOZIE

1. Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800
- 2.

Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.

3. Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.
- 4.

Bez lewych drzwi przesuwnych

5.

Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową

6.

Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych

XI. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA

1. Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego ;ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu,
2. Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V
3. Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju
4. Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 100 C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 50 C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22°C
5. Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. (Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans.)

XII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA

□ □

Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji:

1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V
2. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej
3. kabel zasilający o długości min. 10m,
4. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne),
5. grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu.
6. inwerter prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1200W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (włącznik inwertera)
7. w kabinie kierowcy zainstalowany główny wyłącznik instalacji elektrycznej przedziału medycznego.

2. 1.Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem.
2.Oświetlenie przedziału medycznego:
 - • światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx;
 - • minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym

3. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący:
 1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu
 2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)
 3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu
 4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego
 5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego
 6. zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury .

Panele analogowe z przyciskami – nie dopuszcza się paneli dotykowych.

4. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:
 1. sterujący oświetleniem zewnętrznym(światła robocze)
 2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V
 3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy
 4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego
 5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego

Panele analogowe z przyciskami – nie dopuszcza się paneli dotykowych.

XIII. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE

1. W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlenia przedpoła pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans”
2. Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED

3. W tylnej części dachu lampa świetlna typu LED, tzw. „kogut”

4. Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami.
5. Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne

6. Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu lub zintegrowaną manetkę

7. Oznakowanie pojazdu:
 - 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii:
 a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm, umieszczone w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli
 b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm umieszczone wokół dachu
 c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczone bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”)
 - z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r
 - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.
 - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” lub „P” (do uzgodnienia po podpisaniu umowy)
 - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu
 Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia
- 8.

XIV. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI

1. Instalacja do radiotelefonu przewodnego (antena, uchwyt radiotelefonu, przewody zasilania i antenowy) – bez urządzenia
 Bez elementów systemu SWD PRM
- 2.
3. Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia.

XV. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY

1. Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian, umożliwiającą mocowanie lawety lub noszy
2. Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.
3. Na prawej ścianie fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami
 (regulowany kąt oparcia) oraz czujnik niezapięcia pasów wyświetlający informacje w kabinie kierowcy - dwa fotele.
4. Bez fotela u wezłowania noszy.
5. Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne
6. Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):
 - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego
 - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.).
 - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt.

7. Zabudowa meblowa na ścianie działowej:
 - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną
 - min. dwie szuflady
 - kosz
 Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. Pojemników.
- 8.
9. Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej
10. Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 lub 4 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukompletowaniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.
11. Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z butli 10l.
 - minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego
 - dodatkowy uchwyt na małą butlę przenośną
 - bez butli i reduktorów
 Podstawa pod nosze główne ze schowkiem na deskę i nosze podbierające z klapką najazdową przesuwana na boki.
- 12.
13. Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.

XVI.WYPOSAŻENIE POJAZDU

1. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.
2. Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15-30 km/h. Lampka typu kokpit w kabinie kierowcy
- 3.
4. Dywaniki podłogowe
5. Kamera cofania
6. Sygnalizatora cofania z wyłącznikiem
7. Intercom
8. Dodatkowy komplet 4 kół zimowych (opona, felga, czujnik ciśnienia)

9.

Radioodtwarzacz w kabinie kierowcy.

10.

Czujniki parkowania przód + tył.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 2

Dotyczy pozycji D "Defibrylator Lifepak 15 + ładowarka + uchwyt"

Pytanie 2 dotyczy „Defibrylator Lifepak 15 + ładowarka + uchwyt”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgodny na zaoferowanie defibrylatora Corpuls 3, umożliwiającego pomiar, monitoring oraz wykonanie procedur medycznych o poniższych parametrach:

- Pomiar 12 odprowadzeniowego EKG
- Pomiar akcji serca (HR) w zakresie od 18 do 300 ud./ min.
- Pomiar tętna (PR) w zakresie od 25 do 240 ud./ min.
- Pomiar saturacji (SpO2) w zakresie od 1 do 100%
- Wykonanie defibrylacji w trybie AED
- Wykonanie defibrylacji w trybie manualnym w zakresie od 2 do 200J
- Wykonanie kardiowersji elektrycznej
- Wykonanie przętkornej czasowej elektro- stymulacji w trybach fix, demand oraz overdrive
- Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego (NIBP) w zakresie od 20 do 260 mmHg
- Pomiarem końcowo- wydechowego dwutlenku węgla oraz oddechu (EtCO2) w zakresie od 0 do 100 mmHg oraz pomiarem oddechu od 3 do 150 od./ min.
- Wyposażonego w automatyczną interpretację 12 odprowadzeniowego EKG z uwzględnieniem wieku i płci pacjenta

Z wyposażeniem takim jak poniżej:

- Kable do pomiaru 12 odprowadzeniowego EKG
- Czujnik oraz kabel pośredni do pomiaru SpO2 oraz tętna u dorosłych oraz dzieci
- Łyżki „twarde” do defibrylacji dla dorosłych oraz dzieci o masie ciała powyżej 5 kg
- Mankiety w 5 rozmiarach dla dorosłych oraz dzieci wraz z kablem połączonym
- Kartą pamięci w postaci karty CF (compact Flash) o pojemności 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów
- 3 akumulatorami bez efektu pamięci
- Zasilaczem sieciowym 230 V
- Mocowaniem ściennym zgodnym z normą PN EN 1789, wyposażonym w możliwość ładowania akumulatorów bezpośrednio w urządzeniu za pomocą ładowarki 12V
- Tobą na czujniki pomiarowe oraz przewody
- Czujnikiem do pomiaru EtCO2 wraz z jednorazowymi adapterami do monitorowania poziomu EtCO2

Proponowane przez nas rozwiązanie jest w naszej ocenie produktem równoważnym w związku z powyższym wnosimy o wyrażenie zgodny na zaoferowanie defibrylatora Corpuls 3 jako produktu równoważnego.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Z poważaniem,