

**Do Zainteresowanych**

Wrocław, 04.08.2026 r.

WZP-271.1.40.2026

ZP/TP/46/2026/WBZ/2453/2462/2472/2474

Dotyczy postępowania o zamówienie publiczne pn.: Dostawa systemu medycznego w ramach realizacji Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026.

Działając w trybie art. 284 ust. 6 oraz art. 286 ust. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026 r., poz. 793) zwanej dalej „ustawą Pzp”, Zamawiający udziela wyjaśnień na zadane pytania. Treść odpowiedzi na pytania stanowi podstawę do zmiany treści odpowiednich postanowień projektu umowy i jego załączników.

Pytanie nr 2

„(...) na podstawie art. 16 oraz art. 99 ustawy Prawo zamówień publicznych wnosimy o zmianę zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Po szczegółowej analizie dokumentacji doszliśmy do wniosku, że opis przedmiotu zamówienia zawiera szereg wymagań odpowiadających rozwiązaniom technicznym charakterystycznym dla konkretnych producentów. Co więcej, poszczególne części zamówienia zawierają parametry właściwe dla różnych urządzeń różnych producentów, co w praktyce prowadzi do istotnego ograniczenia konkurencji i utrudnia złożenie ofert równoważnych.

1. Defibrylator półautomatyczny w torbie

Opis wysoce prawdopodobnie odpowiada rozwiązaniom charakterystycznym dla rozwiązań konkretnych producentów (Philips HeartStart FRx).

Wnosimy o dopuszczenie również urządzeń równoważnych, w szczególności poprzez:

- rezygnację z parametrów stanowiących cechy konstrukcyjne jednego producenta,
- dopuszczenie rozwiązań funkcjonalnie równoważnych.

2. Defibrylator szkoleniowo-treningowy

Opis wysoce prawdopodobnie odpowiada rozwiązaniom charakterystycznym dla rozwiązań konkretnych producentów (Primedice HeartSave Trainer)

Wnosimy o:

- dopuszczenie trenażerów innych producentów posiadających równoważną funkcjonalność,
- rezygnację z wymagań odnoszących się do rozwiązań właściwych jednemu modelowi.

3. Defibrylator szkoleniowy

SWZ wymaga pełnej współpracy z posiadanym przez Zamawiającego systemem fantomów Laerdal Little Anne QCPR. Tak sformułowany zapis w praktyce eliminuje innych producentów oferujących szkoleniowe AED wykorzystujące własne systemy komunikacji. Wnosimy o dopuszczenie wszystkich urządzeń zapewniających równoważną funkcjonalność szkoleniową, niezależnie od producenta systemu informacji zwrotnej.

4. Defibrylatory AED – 57 sztuk

Opis przedmiotu zamówienia stanowi połączenie parametrów charakterystycznych dla wąskiej grupy producentów. W szczególności wymaganie: „czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy” jest parametrem deklarowanym jedynie przez nielicznych producentów i eliminuje znaczną część urządzeń dostępnych na rynku, mimo że spełniają one wszystkie wymagania kliniczne oraz aktualne wytyczne ERC. Przede wszystkim wymaganie dotyczące

czasu ładowania nie dłuższego niż 4 sekundy stanowi parametr konstrukcyjny, a nie funkcjonalny. Nie wynika on z wytycznych ERC2025 ani z obowiązujących norm dotyczących AED. W praktyce prowadzi do wyeliminowania znacznej części urządzeń renomowanych producentów, które spełniają wszystkie wymagania dotyczące bezpieczeństwa i skuteczności prowadzenia defibrylacji.

Wnosimy o zmianę tego wymagania na zapis funkcjonalny, np.: „czas ładowania zgodny z dokumentacją producenta oferowanego urządzenia” lub „czas ładowania nie dłuższy niż 10 sekund”. Pozwoli to na zaoferowanie urządzeń wielu producentów i dystrybutorów.

5. Fantomy do nauki resuscytacji

Opis zawiera wymagania odpowiadające rozwiązaniom Laerdal, w szczególności poprzez użycie określenia QCPR, będącego nazwą własną technologii tego producenta.

Jeżeli zamiarem Zamawiającego jest uzyskanie systemu zapewniającego elektroniczną informację zwrotną, właściwym sposobem opisu jest wskazanie wymaganych funkcjonalności, a nie nazwy handlowej konkretnego rozwiązania i/lub parametru będącego nazwą własną technologii.

Jednocześnie na rynku dostępne są rozwiązania innych producentów, które zapewniają równoważny system elektronicznej informacji zwrotnej, monitorowanie jakości RKO, komunikację Bluetooth oraz aplikacje instruktora.

Wnosimy o zastąpienie zapisów odnoszących się do technologii QCPR opisem funkcjonalnym, np.: „wbudowany system elektronicznej informacji zwrotnej monitorujący jakość RKO, zapewniający ocenę głębokości, częstotliwości, pełnego odbarczenia, wentylacji oraz czasu przerw, z możliwością bezprzewodowego monitorowania przez instruktora”.

Wniosek

W obecnym brzmieniu SWZ poszczególne części zamówienia odpowiadają rozwiązaniom charakterystycznym dla konkretnych producentów, co powoduje istotne ograniczenie konkurencji oraz

ogranicza możliwość złożenia ofert przez wykonawców oferujących urządzenia równoważne.

Wnosimy o dokonanie wskazanych zmian, które pozwolą na zachowanie celu zamówienia, przy jednoczesnym zapewnieniu realizacji zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców wynikających z art. 16 oraz art. 99 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Dodatkowe uzasadnienie

Należy podkreślić, że zgodnie z art. 99 ustawy Prawo zamówień publicznych opis przedmiotu zamówienia powinien być sporządzony w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, przy użyciu dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, z uwzględnieniem wszystkich wymagań i okoliczności mogących mieć wpływ na sporządzenie oferty, jednocześnie nie może prowadzić do nieuzasadnionego ograniczenia konkurencji.

W analizowanym postępowaniu nie tylko pojedynczy parametr, lecz także całość opisu przedmiotu zamówienia powoduje, że poszczególne części odpowiadają rozwiązaniom charakterystycznym dla konkretnych producentów. Dodatkowo w kilku przypadkach opis stanowi zestawienie parametrów charakterystycznych dla różnych producentów, co jeszcze bardziej ogranicza możliwość zaoferowania urządzeń równoważnych. W efekcie wykonawcy dysponujący urządzeniami renomowanych producentów, spełniającymi wymagania funkcjonalne, bezpieczeństwa oraz aktualne wytyczne ERC, zostają wyeliminowani wyłącznie z powodu pojedynczych parametrów konstrukcyjnych, które nie mają wpływu na skuteczność prowadzenia działań ratowniczych.

Wnioski szczegółowe

Wnosimy o zmianę SWZ poprzez:

1. Defibrylator półautomatyczny w torbie

dopuszczenie urządzeń równoważnych

2. Defibrylator szkoleniowo-treningowy

dopuszczenie wszystkich AED treningowych posiadających równoważną funkcjonalność, niezależnie od producenta.

3. Defibrylator szkoleniowy

usunięcie obowiązku pełnej integracji wyłącznie z posiadanym systemem Laerdal, dopuszczenie urządzeń współpracujących z własnymi systemami szkoleniowymi.

4. Defibrylatory AED (57 szt.)

zmianę wymagania dotyczącego czasu ładowania ≤ 4 s na wymaganie funkcjonalne, dopuszczenie urządzeń spełniających wymagania funkcjonalne.

5. Fantomy

zastąpienie określenia „QCPR” opisem funkcjonalnym, dopuszczenie systemów elektronicznej informacji zwrotnej innych producentów zapewniających równoważne monitorowanie jakości RKO.

Pragniemy podkreślić, że celem niniejszego wniosku nie jest obniżenie wymagań jakościowych ani funkcjonalnych przedmiotu zamówienia. Wnosimy wyłącznie o takie sformułowanie wymagań, które umożliwi złożenie ofert przez większą liczbę wykonawców oferujących rozwiązania równoważne, przy zachowaniu identycznego poziomu bezpieczeństwa, jakości oraz funkcjonalności. Zwiększenie konkurencji może przełożyć się na uzyskanie przez Zamawiającego korzystniejszej ceny oraz szerszego wyboru urządzeń, co pozostaje zgodne z podstawowymi zasadami prawa zamówień publicznych".

Odpowiedź na pytanie nr 2

Odpowiedź 1:

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące minimalnych wymagań technicznych przedmiotu zamówienia - 1 szt. defibrylatora półautomatycznego AED w torbie:

było:

bateria litowo-manganowa

jest:

dowolny typ baterii litowej zapewniający wymagany czas gotowości i liczbę wyładowań

było:

wymiary 18x22x6 cm

jest:

wymiary nieprzekraczające 25x22x8 cm

było:

uniwersalne elektrody (dorosły-dziecko)

jest:

rozwiązanie umożliwiające prowadzenie defibrylacji dzieci poprzez zastosowanie uniwersalnych elektrod albo elektrod pediatrycznych lub klucza/przełącznika pediatrycznego.

Odpowiedź 2:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmiany w OPZ. Wymogi postawione przez Zamawiającego odpowiadają charakterystyką dla rozwiązań kilku producentów.

Odpowiedź 3:

Zapisy w OPZ dla Zadania nr 4 dotyczące szczegółowej specyfikacji technicznej i wymagania kompatybilności przedmiotu zamówienia - 1 szt. defibrylatora szkoleniowego zostają zmienione w następujący sposób:

było:

Automatyczne i anatomiczne wykrywanie elektrod: urządzenie musi obsługiwać technologię bezprzewodowego, automatycznego rozpoznawania prawidłowości naklejenia elektrod szkoleniowych na klatce piersiowej manekina Little Anne QCPR. Scenariusz szkoleniowy (analiza rytmu serca) może zostać uruchomiony automatycznie wyłącznie po przyklejeniu obu elektrod w poprawnych anatomicznie miejscach. Brak naklejenia lub błędne umieszczenie elektrody musi skutkować powtarzaniem komunikatu głosowego o konieczności ich aplikacji.

jest:

Automatyczne i anatomiczne wykrywanie elektrod: urządzenie musi obsługiwać technologię bezprzewodowego, automatycznego rozpoznawania prawidłowości naklejenia elektrod szkoleniowych na klatce piersiowej manekina Little Anne QCPR posiadanego przez Zamawiającego. Scenariusz szkoleniowy (analiza rytmu serca) może

zostać uruchomiony automatycznie wyłącznie po przyklejeniu obu elektrod w poprawnych anatomicznie miejscach. Brak naklejenia lub błędne umieszczenie elektrody musi skutkować powtarzaniem komunikatu głosowego o konieczności ich aplikacji.

było:

Wspólny ekosystem aplikacji mobilnej: Trener musi współpracować z tą samą, bezpłatną aplikacją szkoleniową (np. Laerdal Q CPR App), która obsługuje posiadane manekiny. Aplikacja musi umożliwiać jednocześnie monitorowanie pracy fantomu (uciśnięcia, wdechy) oraz trenera AED (czas do defibrylacji, status elektrod) na jednym ekranie urządzenia mobilnego.

jest:

Wspólny ekosystem aplikacji mobilnej: Trener musi współpracować z tą samą, bezpłatną aplikacją szkoleniową (np. *Laerdal Q CPR App* lub aplikacją równoważną), która obsługuje posiadane przez Zamawiającego manekiny. Aplikacja musi umożliwiać jednocześnie monitorowanie parametrów pracy fantomu (uciśnięcia klatki piersiowej, wdechy ratownicze) oraz parametrów trenera AED (czas do defibrylacji, status naklejenia elektrod) na jednym ekranie tego samego urządzenia mobilnego w czasie rzeczywistym.

Zamawiający dopuszcza inne urządzenia zapewniające równoważną funkcjonalność szkoleniową, niezależnie od producenta systemu informacji zwrotnej przy jednoczesnym wymogu ich współpracy z manekinami, które posiada Zamawiający (zestaw fantomów do nauki resuscytacji LAERDAL Little Family Q CPR).

Odpowiedź 4:

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące minimalnych wymagań technicznych przedmiotu zamówienia - 57 szt. defibrylatorów zewnętrznych AED:

było:

czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy

jest:

maksymalny dopuszczalny czas przerw na ocenę rytmu serca czy wyładowanie defibrylatora AED nie powinien przekraczać 5 sekund.

Odpowiedź 5:

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące szczegółowej specyfikacji elementów zestawu przedmiotu zamówienia – 14 zestawów manekinów szkoleniowych (fantomów do resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO):

fantom dla dorosłego 1 szt.:

było:

wbudowany czujnik QCPR

jest:

wbudowany system elektronicznej informacji zwrotnej monitorujący jakość RKO, zapewniający ocenę głębokości, częstotliwości, pełnego odbarczenia, wentylacji oraz czasu przerw, z możliwością bezprzewodowego monitorowania przez instruktora

fantom dla dziecka 1 szt.:

było:

wbudowany czujnik QCPR

jest:

wbudowany system elektronicznej informacji zwrotnej monitorujący jakość RKO, zapewniający ocenę głębokości, częstotliwości, pełnego odbarczenia, wentylacji oraz czasu przerw, z możliwością bezprzewodowego monitorowania przez instruktora

fantom dla niemowlęcia 1 szt.:

było:

wbudowany czujnik QCPR

jest:

wbudowany system elektronicznej informacji zwrotnej monitorujący jakość RKO, zapewniający ocenę głębokości, częstotliwości, pełnego odbarczenia, wentylacji oraz czasu przerw, z możliwością bezprzewodowego monitorowania przez instruktora.

Pytanie nr 3

„(...) Dotyczy: Czas ładowania defibrylatora AED - nie dłuższy niż 4 sekundy.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania urządzenie, które spełnia wszystkie wymagania OPZ, ale jego czas od analizy AED do naładowania impulsu 200 J wynosi nie więcej niż 5 sekund?

Uzasadnienie:

Różnica 1 sekundy nie ma udowodnionego znaczenia klinicznego i wciąż mieści się w wytycznych ERC, które opierają się na normach technicznych dla wyrobów medycznych (np. IEC 60601-2-4). Normy te wymagają, aby AED od momentu podjęcia decyzji o defibrylacji do osiągnięcia gotowości (naładowania) potrzebowało zwykle poniżej 10–12 sekund (nowoczesne urządzenia ładują się w 2–5 sekund)."

Odpowiedź na pytanie nr 3

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące minimalnych wymagań technicznych przedmiotu zamówienia - 57 szt. defibrylatorów zewnętrznych AED:

było:

czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy

jest:

maksymalny dopuszczalny czas przerw na ocenę rytmu serca czy wyładowanie defibrylatora AED nie powinien przekraczać 5 sekund.

Pytanie nr 4

„Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie wymagania:

„czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy”.

Prosimy o jednoznaczne wskazanie, od jakiego momentu Zamawiający wymaga liczenia wskazanego czasu.

Czy Zamawiający potwierdza, że przez „czas ładowania do wyładowania” rozumie czas niezbędny do naładowania kondensatora liczony od momentu zakończenia analizy rytmu serca i podjęcia przez urządzenie decyzji o konieczności wykonania defibrylacji („Shock Advised”) do osiągnięcia gotowości do wykonania wyładowania, z wyłączeniem czasu analizy EKG, komunikatów głosowych oraz innych czynności wykonywanych przed rozpoczęciem procesu ładowania?

Uzasadnienie:

Na rynku dostępne są urządzenia, których producenci podają czas ładowania liczony od momentu wydania decyzji o defibrylacji, jak również urządzenia wykorzystujące technologię wcześniejszego lub równoległego ładowania kondensatora, dla których w kartach technicznych prezentowane są inne parametry, takie jak „czas do pierwszego wyładowania”, „czas od rozpoczęcia analizy” lub „czas od zakończenia RKO”.

"Pragniemy nadmienić, iż obowiązujące wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji zalecają aby czas przerwy do wykonania defibrylacji wynosił do 5 sekund, co przy ładowaniu kondensatora do 4 sekund daje realną szansę na osiągnięcie najbardziej efektywnej defibrylacji, zarówno pomiędzy cyklami RKO jak i na początku prowadzenia akcji resuscytacyjnej"

W celu zapewnienia porównywalności ofert prosimy o jednoznaczne określenie sposobu pomiaru wymaganego parametru."

Odpowiedź na pytanie nr 4

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące minimalnych wymagań technicznych przedmiotu zamówienia - 57 szt. defibrylatorów zewnętrznych AED:

było:

czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy

jest:

maksymalny dopuszczalny czas przerw na ocenę rytmu serca czy wyładowanie defibrylatora AED nie powinien przekraczać 5 sekund.

Pytanie nr 5

„(...) Zwracamy się z prośbą o precyzyjne wyjaśnienie wymogu dotyczącego parametru: „czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy”. Od jakiego konkretnie momentu Zamawiający wymaga mierzenia tego czasu – czy jest to czas mierzony od momentu wyemitowania przez urządzenie komunikatu głosowego o zaleceniu wyładowania do momentu osiągnięcia pełnej gotowości energii, czy od momentu rozpoczęcia analizy rytmu serca?

Ponadto pytamy, czy Zamawiający uznają ten warunek za spełniony w przypadku urządzeń wykorzystujących technologię wstępnego ładowania (pre-charge) w trakcie analizy rytmu, w których właściwy czas oczekiwania na wyładowanie po podjęciu decyzji przez aparat wynosi poniżej 4 sekund?"

Odpowiedź na pytanie nr 5

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące minimalnych wymagań technicznych przedmiotu zamówienia - 57 szt. defibrylatorów zewnętrznych AED:

było:

czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy

jest:

maksymalny dopuszczalny czas przerw na ocenę rytmu serca czy wyładowanie defibrylatora AED nie powinien przekraczać 5 sekund.

Pytanie nr 6

„(...) Zwracamy się z prośbą o precyzyjne wyjaśnienie wymogu dotyczącego parametru: „czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy”. Od jakiego konkretnie momentu Zamawiający wymaga mierzenia tego czasu – czy jest to czas mierzony od momentu wyemitowania przez urządzenie komunikatu głosowego o zaleceniu wyładowania do momentu osiągnięcia pełnej gotowości energii, czy od momentu rozpoczęcia analizy rytmu serca?

Ponadto pytamy, czy Zamawiający uznają ten warunek za spełniony w przypadku urządzeń wykorzystujących technologię wstępnego ładowania (pre-charge) w trakcie analizy rytmu, w których właściwy czas oczekiwania na wyładowanie po podjęciu decyzji przez aparat wynosi poniżej 4 sekund?

Odpowiedź na pytanie nr 6

Zamawiający zastępuje zapisy w OPZ w zad. nr 4 dotyczące minimalnych wymagań technicznych przedmiotu zamówienia - 57 szt. defibrylatorów zewnętrznych AED:

było:

czas ładowania do wyładowania nie dłuższy niż 4 sekundy

jest:

maksymalny dopuszczalny czas przerw na ocenę rytmu serca czy wyładowanie defibrylatora AED nie powinien przekraczać 5 sekund.

Ponadto na podstawie art. 286 ust. 7 pzp dokonuje się zmiany:

- 1) zapisu w OPZ do zadania nr 3 na "Dostawę apteczek indywidualnych ratownika" pkt 3 wyposażenie apteczki ppkt 2:

było:

Opatrunek hemostatyczny z kaolinem w formie gazy typu Z o wymiarach 7,5 cm x 37 m w hermetycznym opakowaniu - 1 szt.

jest:

Opatrunek hemostatyczny z kaolinem w formie gazy typu Z o wymiarach 7,5 cm x 3,7 m w hermetycznym opakowaniu - 1 szt.

- 2) Terminów składania i otwarcia ofert a także terminu związania ofertą, na:

- termin składania ofert **11.08.2026 r. godz. 12:00;**
- termin otwarcia ofert **11.08.2026 r. godz. 12:30;**
- termin związania ofertą **09.09.2026 r.**

Pozostała treść dokumentów zamówienia pozostaje zmian

Z up. Prezydenta

Dyrektora

Wydziału Zamówień Publicznych

Ewa Kulik