



Warszawa, dnia 04 lipca 2022 r.

WSPRiTS/ZP/191/2022  
ZP.261.23.2022

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego ogłoszonego w TED nr 2022/S 112-314671 z dnia 13.06.2022 r. na zakup plazmowych dezynfektorów powietrza [Nr postępowania: 23/ZP/2022].**

### WYJAŚNIENIA, ZMIANA TREŚCI SWZ I OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU

Zgodnie z art. 135 ust. 2 i art. 137 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zmienia treść SWZ i Ogłoszenia o zamówieniu:

**1) PYTANIE:** Czy w związku z dużą ilością zamawianych urządzeń oraz zakłóceniami w światowych łańcuchach dostaw Zamawiający wydłuży czas realizacji dostawy do 110 dni od podpisania umowy?

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający dopuszcza powyższy czas realizacji dostawy do zaoferowania. Zamawiający zmienia treść ogłoszenia w powyższym zakresie.

**2) PYTANIE:** Czy w związku z dużą ilością szkolonych osób Zamawiający zgrupuje użytkowników (w jednym lub kilku terminach) w celu ich sprawnego przeszkolenia przez Wykonawcę?

**ODPOWIEDŹ:** Z uwagi na to, że urządzenia będą przeznaczone dla 3 podmiotów leczniczych, przewidziane będą: 3 terminy dla WSPRiTS „Meditrans” SPZOZ w Warszawie, 1 termin dla Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego oraz 1 termin dla SPZOZ „RM-Meditrans” SPRiTS w Siedlcach, wcześniej uzgodnione z Zamawiającym.

**3) PYTANIE:** Czy w celu instalacji urządzeń Zamawiający przewiduje zgromadzenie ambulansów (np. po 10 sztuk tego samego typu) w jednym miejscu, aby ułatwić Wykonawcy ich sprawną montaż, czy instalacja urządzeń będzie się odbywać indywidualnie dla każdego ambulansu?

**ODPOWIEDŹ:** Z uwagi na specyfikę pracy Pogotowia Ratunkowego, zgromadzenie ambulansów w celu instalacji jest niemożliwe. Zamawiający wymaga, żeby sposób montażu i podłączenia zasilania wcześniej był uzgodniony z Zamawiającym.

**4) PYTANIE:** Czy nie doszło do omyłki pisarskiej w opisie wymaganych przedmiotowych środków dowodowych? W związku z tym, iż wskazane w postępowaniu przedmioty zamówienia nie stanowią wyrobów medycznych, czy Zamawiający uzna za wystarczające dokumenty dopuszczające do sprzedaży na terenie Polski, w tym certyfikaty potwierdzające normę 1789, zgodne z wymaganiami dla wyrobów nie będących medycznymi?

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający uzna za wystarczające dokumenty dopuszczające do sprzedaży na terenie Polski, w tym certyfikaty potwierdzające normę 1789, zgodne z wymaganiami dla wyrobów nie będących medycznymi, pod warunkiem, że dokumenty te będą uwzględniały zgodność z obecnie obowiązującymi dyrektywami w zakresie ROHS II (2011/65/UE) ze zmianami, LVD (2014/35/UE), EMC (2014/30/UE). Działając na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy – Pzp, Zamawiający zmienia treść SWZ poprzez modyfikację treści załącznika nr 2 do SWZ w Części 1 oraz 2 dodając pozycje. Zmodyfikowany Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy stanowi załącznik do niniejszego pisma.

**5) PYTANIE:** Czy Zamawiający dopuści urządzenie do dezynfekcji drogą powietrzną powietrza, powierzchni, materiałów, wyposażenia i sprzęty, które jest bezpieczne w 100% dla dezynfekowanych powierzchni i posiada bardzo wysoką i potwierdzoną kompatybilność materiałową, posiada zwalidowaną procedurę dezynfekcji i degazacji w oparciu o badania bezpieczną dla personelu i pacjentów, posiadające

potwierdzoną sprawdzoną skuteczność wobec pełnego spektrum mikroorganizmów w tym bakterii, wirusów, grzybów i spor o poniższych parametrach: Stacjonarne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamgławiania; Możliwość dezynfekcji pomieszczeń wraz ze sprzętem elektronicznym – potwierdzone przez producenta; Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz; Kompatybilny środek dezynfekcyjny oparty na 6 % i 12 % nadtlenu wodoru + kationy srebra oraz 7,9% nadtlenek wodoru + kwas askorbinowy; Środek dezynfekcyjny gotowy do użycia w 11 butelkach; Dotykowy panel z diodami LED umożliwiający wybór kubatury dezynfekowanego pomieszczenia; Urządzenie rozpraszające środek w postaci mikrokropelek do 5 mikronów; Środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w 99,9%; Urządzenie z turbiną o prędkości 22000RPM; Szybkość wyrzutu środka przy dyszy: 80m/s; Urządzenie automatycznie wyłączające się po etapie dyfuzji środka; Komputerowa archiwizacja danych dezynfekcji za pomocą łącza mini USB. Zapis do pliku daty i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia dezynfekcji, z możliwością opisanego operatora, nazwy pomieszczenia, nazwy preparatu i opisu sytuacji dezynfekowanego pomieszczenia; Możliwość zdalnego uruchamiania procesu dezynfekcji za pomocą pilota; Aktywny wobec bakterii, grzybów, wirusów, sporów. Skuteczność potwierdzona badaniami zgodnie z normą NFT 72-281 (2014) oraz PN-EN-17272 (2020); Dedykowane preparaty przebadane z urządzeniem zgodnie z normą EN 17-272, w celu potwierdzenia wymaganego działania w zakresie: bakterii, wirusów, grzybów, spor w dawce max. 5ml/m<sup>3</sup>, z czasem działania max. 120min.; Możliwość kontroli procesu testami chemicznymi; Wymiary: 493mm x 362mm x 266mm; Waga: 5,9kg; Urządzenie automatycznie wyłączające się po etapie dyfuzji środka; Zgodnie z polskim prawem środki dezynfekcyjne przeznaczone do urządzenia posiadające pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego do zaoferowania. Zgodnie z upoważnieniem udzielonym Dyrektorowi WSPRiTS „Meditrans” SPZOZ w Warszawie, zakup dotyczy urządzeń określonych w Uchwale nr 290/299/22 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 01.03.2022 r. jako plazmowe dezynfektory powietrza. Działając na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy – Pzp, Zamawiający zmienia treść SWZ poprzez modyfikację treści załącznika nr 2 do SWZ w Części 1 oraz 2 poz. 20. Zmodyfikowany Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy stanowi załącznik do niniejszego pisma.

**6) PYTANIE:** Czy Zamawiający dopuści urządzenie do dezynfekcji drogą powietrzną powietrza, powierzchni, materiałów, wyposażenia i sprzęty, które jest bezpieczne w 100% dla dezynfekowanych powierzchni i posiada bardzo wysoką i potwierdzoną kompatybilność materiałową, posiada zwalidowaną procedurę dezynfekcji i degazacji w oparciu o badania bezpieczną dla personelu i pacjentów, posiadające potwierdzoną sprawdzoną skuteczność wobec pełnego spektrum mikroorganizmów w tym bakterii, wirusów, grzybów i spor o poniższych parametrach: Przenośne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamgławiania; Możliwość dezynfekcji pomieszczeń wraz ze sprzętem elektronicznym – potwierdzone przez producenta; Zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz; Dezynfekcja pomieszczeń o wielkości od 10 do 1000 m<sup>3</sup> w zależności od wybranej procedury dezynfekcji; Waga 6,2 kg; Obudowa urządzenia wykonana z tworzywa sztucznego; Stosowany środek dezynfekcyjny oparty na 6 % i 12 % nadtlenu wodoru + kationy srebra oraz 7,9% nadtlenek wodoru + kwas askorbinowy; Środek dezynfekcyjny gotowy do użycia w 11 butelkach; Urządzenie rozpraszające środek w postaci mikrokropelek o wielkości do 5 µm; Środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w 99,9%; Urządzenie z turbiną o prędkości 22000RPM; Szybkość wyrzutu środka przy dyszy: 80m/s; Urządzenie wyposażone w rączkę ułatwiającą przenoszenie; Urządzenie automatycznie wyłączające się po etapie dyfuzji środka; Dedykowane preparaty przebadane z urządzeniem zgodnie z normą EN 17-272, w celu potwierdzenia wymaganego działania w zakresie: bakterii, wirusów, grzybów, spor w dawce max. 5ml/m<sup>3</sup> (Dołączyć badania); Możliwość kontroli procesu testami chemicznymi; Złącze USB do komunikacji z komputerem; Na wyposażeniu pilot zdalnego sterowania; Zapis do pliku daty i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia dezynfekcji, z możliwością opisanego operatora, nazwy pomieszczenia, nazwy preparatu i opisu sytuacji dezynfekowanego pomieszczenia; Możliwość podłączenia do urządzenia elastycznego węża do dezynfekcji klimatyzacji/przewodów wentylacyjnych, miejsc trudnodostępnych.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego do zaoferowania. Zgodnie z upoważnieniem udzielonym Dyrektorowi WSPRiTS „Meditrans” SPZOZ w Warszawie, zakup dotyczy urządzeń

określonych w Uchwale nr 290/299/22 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 01.03.2022 r. jako plazmowe dezynfektory powietrza.

**7) PYTANIE:** Zgodnie z definicją wyrobu medycznego podaną w art. 2 ust. 1 pkt. 38 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń nie jest wyrobem medycznym. Czy Zamawiający dopuści urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń posiadające deklaracje zgodności CE producenta potwierdzającą dopuszczenie do obrotu? Środki dezynfekujące kompatybilne z urządzeniem są produktami biobójczymi zarejestrowanymi w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, przeznaczonymi do dezynfekcji powietrza, powierzchni, materiałów, wyposażenia i sprzętu w miejscach publicznych włącznie z placówkami służby zdrowia, obszarem klinicznym i w przemyśle.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń posiadające deklaracje zgodności CE producenta potwierdzającą dopuszczenie do obrotu, pod warunkiem, że będzie ono spełniało pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

**8) PYTANIE:** Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które nie wymaga uchwyty samochodowego, posiadającego normę EN-1789 i odstąpi od tego wymogu?

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego do zaoferowania.

**9) PYTANIE:** Zgodnie z Opinią PZH <https://www.gov.pl/web/psse-jaworzno/dezynfekcja-pomieszczen-biurowych-poprzez-ozonowanie---opinia-pzh> poza obecną sytuacją epidemiczną zabieg ozonowania nie jest uzasadniony. Brak jest kryteriów oceny skuteczności dezynfekcji przeprowadzonej dezynfekcją. Ponadto w dalszej części opinii PZH stwierdzono, że występuje:

„2) znaczna szkodliwość ozonu dla zdrowia ludzi, także w formie pozostałości po zabiegu ozonowania. W stężeniach wywierających działanie biobójcze ozon z uwagi na swe właściwości utleniające wywiera wybitne nasilone działanie drażniące na spojówki i błonę śluzową dróg oddechowych, czego efektem mogą być piekące bóle i zaczerwienie spojówek, kaszel, świszczący oddech, trudności w oddychaniu, pogorszenie funkcji płuc w badaniu spirometrycznym, wzrost częstości i ciężkości napadów astmy u osób cierpiących z powodu tej choroby oraz nasilenie dolegliwości u osób ze współistniejącymi chorobami układu oddechowego i układu krążenia. Obserwacje epidemiologiczne przeprowadzone w kilku krajach europejskich wykazały, że wzrost stężenia ozonu w powietrzu o 10 µg/m<sup>3</sup> powoduje zwiększenie dziennej liczby zgonów o 0,3%. W zakresie stężeń w powietrzu, w których ryzyko szkodliwego wpływu ozonu na zdrowie ludzi jest niskie nie wywiera on efektu biobójczego. W trakcie procesu ozonowania stężenie ozonu w powietrzu dezynfekowanego w ten sposób pomieszczenia jest wielokrotnie wyższe niż wartości zalecane dotyczące powietrza atmosferycznego, ujęte m.in. w rekomendacjach WHO (poniżej 100 µg/m<sup>3</sup>). Należy dodać, ozon występujący w powietrzu atmosferycznym, tzw. ozon troposferyczny jest ze zdrowotnego punktu widzenia jednym z najbardziej szkodliwych dla zdrowia zanieczyszczeń, a stopień narażenia ludzi na jego działanie jest oceniany przez Światową Organizację Zdrowia jako nadmierny i wymagający skutecznego przeciwdziałania.

3) uszkodzenie elementów wyposażenia pomieszczeń (szczególnie podatne materiały zawierające gumę) i konieczność usunięcia ich z pomieszczenia przed zabiegiem ozonowania.

Mimo powyższych wątpliwości, z uwagi na obecny stan epidemii i potrzebę działań przeciwdziałających rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2, wywołującego jednostkę chorobową COVID-19, Zakład uważa za akceptowalną w tym czasie dezynfekcję pomieszczeń z wykorzystaniem generatorów ozonu, zwraca uwagę konieczne jest zachowanie niezbędnych środków ostrożności podczas prowadzenia wszelkich prac. Ozonowanie pomieszczeń powinno być zawsze wykonywane przez wykwalifikowany personel zabezpieczony odpowiednim wyposażeniem ochrony osobistej oraz mierniki stężenia ozonu. Jednocześnie powinno się stosować do poniższych zaleceń:

➤ w ozonowanym pomieszczeniu nie mogą przebywać ludzie ani zwierzęta, należy z niego także usunąć rośliny, ➤ należy pamiętać, aby ludzie nie przebywali także w pomieszczeniach sąsiadujących z ozonowanymi, do których pewne ilości ozonu mogłyby przeniknąć. Bezwzględnie należy wykluczyć możliwość ekspozycji na podwyższone stężenia ozonu osób postronnych, ➤ pomieszczenia, w których

przebywają ludzie nie są hermetyczne. Pomieszczenia podlegające ozonowaniu powinny być w związku z tym odpowiednio uszczelnione, tak aby ozon nie wydostawał się na zewnątrz do sąsiednich pomieszczeń ani do środowiska, ➤ generatory ozonu wykorzystywane do ozonowania pomieszczeń powinny być wyposażone w deozonatory - urządzenia zapewniające przekształcenie ozonu w tlen w ciągu kilku minut (poniżej 1 ppm w ciągu 15 minut lub krótszym), ➤ wszelkie materiały wrażliwe na działanie ozonu powinny być usunięte z pomieszczeń. Ozon może powodować uszkodzenie materiałów, szczególnie tych wykonanych z gum naturalnych, ➤ nie należy stosować ozonu w środowisku gazów palnych lub materiałów wybuchowych, ➤ w ozonowanym pomieszczeniu zabrania się palenia tytoniu, pracy z otwartym ogniem, pracy z narzędziami, które powodują płomień lub iskrę, pracy przy użyciu przy użyciu olejów i smarów lub pozostawiania obiektów zabrudzonych olejem lub smarem, ➤ ozonowanie nie powinno być wykonywane przez osoby z zaburzeniami węchu, ➤ po zakończeniu zabiegu ozonowania, pomieszczenie należy przewietrzyć przez okres co najmniej od 15 do 30 minut; najlepiej nie wchodzić do niego wcześniej niż po upływie 4 godzin od zakończenia odkażania, ➤ należy wykonać pomiar stężenia ozonu przed ponownym rozpoczęciem użytkowania ozonowanego pomieszczenia. Warunkiem rozpoczęcia użytkowania powinny być wyniki zgodne z wartościami dopuszczalnymi określonymi w zarządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 marca 1996 r. w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia, wydzielanych przez materiały budowlane, urządzenia i elementy wyposażenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi (MP, 1996, No. 19 poz. 231), ➤ generatory ozonu najczęściej nie posiadają badań potwierdzających ich działanie wobec drobnoustrojów zgodnie z zasadami przyjętymi dla preparatów o działaniu biobójczym, w szczególności wirusobójczym. W zależności od stężenia ozonu w powietrzu i czasu kontaktu, możliwe jest działanie na drobnoustroje, które nie odpowiada obecnym wymaganiom biobójczości, w szczególności działania wirusobójczego. Jednocześnie Zakład informuje, że procesu ozonowania pomieszczeń nie należy rozważać jako jedyne działanie mającego na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 i stosować takie działania jedynie w uzasadnionych przypadkach np. w pomieszczeniach, w których przebywały osoby z potwierdzonym zachorowaniem na COVID-19. Stosowanie dezynfekcji w postaci ozonowania nie zwalnia z konieczności dochowania podstawowych, właściwych zachowań w obszarze higieny osobistej ludzi oraz ich najbliższego otoczenia.”

Czy przy tak wielu obostrzeniach i zagrożeniach dotyczących dezynfekcji ozonem, zamawiający dopuszcza urządzenie, które nie mierzy stężenia ozonu?

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający dopuści do zaferowania urządzenie, które nie mierzy stężenia ozonu, pod warunkiem, że będzie ono spełniało pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

**10) PYTANIE:** W kolejnej opinii PZH dotyczącej dezynfekcji ambulansów:

<https://www.gov.pl/web/psse-bialystok/opinia-pzh-dotyczaca-dezynfekcjidekontaminacji-ambulansow-doprzewozu-chorych-oraz-dzialan-ograniczajacych-ryzyko-szerzenia-sie-infekcji-sars-cov-2-w-przestrzeni-zamknietej> stwierdzono, że:

„do dezynfekcji powierzchni w ambulansie należy stosować środki o szerokim zakresie działania, które obok działania bakteriobójczego, grzybobójczego i prątkobójczego musi obejmować także potwierdzone i udokumentowane działanie wirusobójcze. Wśród zalecanych środków dezynfekcyjnych o takim działaniu wymienia się podchloryn sodu, a w przypadku powierzchni /elementów mogących ulec uszkodzeniu pod wpływem chloru – środki na bazie alkoholu (etanol 70%, propanol 35- 45%, alkohol izopropylowy), stosowane po uprzednim umyciu powierzchni detergentem. Poza szczególnymi sytuacjami niepożądane jest stosowanie środków, których działanie biobójcze ogranicza się do wirusów. Zaleca się stosowanie środków, których szeroki zakres i skuteczność działania biobójczego, w tym wirusobójczego została jednoznacznie wykazana w obiektywnych, wykonanych zgodnie z normami europejskim testach, ocenianych pozytywnie przez wyspecjalizowaną i niezależną agencję, czego potwierdzeniem jest zamieszczenie tego rodzaju środka w urzędowym wykazie środków biobójczych. W Polsce rejestr taki prowadzi Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych <http://bip.urpl.gov.pl/pl/biuletyny-i-wykazy/produkty-biobojcze>. Wśród substancji czynnych

wykazujących działanie wirusobójcze, lecz rzadziej stosowanych wymieniane bywają wykorzystywane w wielu krajach: aldehyd glutarowy, stężony nadtlenek wodoru, stabilizowany srebrem, chlorek didecyldimetyloamoniowy i inne IV-rzędowe związki amoniowe.

Ewentualne ozonowanie ambulansów można rozważyć dopiero na tym etapie – po uprzednim umyciu i dezynfekcji ambulansu. Rekomendacje wielu organizacji zdrowia publicznego np. ECDC nie przewidują tego rodzaju procedur albo też nie zajmują stanowiska w tej kwestii, uważając, że obecny stan wiedzy nie pozwala na formułowanie takich opinii. Sprawa ozonowania ambulansów wymaga rozważenia, głównie z uwagi na trudności w udokumentowaniu skuteczności działania wirusobójczego, zwłaszcza, gdy czas kontaktu i stężenie ozonu w powietrzu ambulansu w czasie powyższej procedury są w praktyce trudne do określenia. Drugim problemem jest szkodliwość ozonu dla zdrowia ludzi i jego wybitnie nasilone działanie drażniące na drogi oddechowe, występujące w stężeniach, w których substancja ta przejawia działanie biobójcze. Istnieją doniesienia sygnalizujące, że dezynfekcja ambulansów techniką zamgławiania nawet z zastosowaniem środków o słabszym działaniu drażniącym w porównaniu z ozonem (chlor, IV-rzędowe związki amoniowe, alkohole lub nadtlenek wodoru) wiązała się ze szkodliwym wpływem na stan zdrowia załogi karettek, u których doraźne występowały nudności, podrażnienie spojówek, bóle głowy i kaszel, a trwałym następstwem narażenia była astma. Ochrona przed narażeniem wymaga ścisłego przestrzegania przepisów BHP przez ekipy dokonujące tej procedury, ochrony przed uwalnianiem ozonu do środowiska, a także kontroli stężenia i potwierdzenia całkowitego zaniku ozonu w powietrzu ambulansu przed ponownym wykorzystaniem tego środka transportu.

Należy także zwrócić uwagę, że ozon z uwagi na swą wysoką reaktywność może uszkadzać elementy konstrukcji i wyposażenia ambulansu, szczególnie elementy gumowe. Trudno ocenić skalę tego zjawiska, nie można jednak wykluczyć, że przy częstym i wielokrotnym powtarzaniu zabiegu ozonowania może to prowadzić do konieczności częstego serwisowania ambulansów, a być może także ich okresowego wyłączenia ich z użytkowania, co w razie przedłużającej się epidemii może być problematyczne.

Zdaniem Zakładu Bezpieczeństwa Zdrowotnego Środowiska NIZP-PZH w obecnej nadzwyczajnej sytuacji związanej ze stanem epidemii i przy zwiększonych działaniach mających na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2, dezynfekcja wnętrza ambulansów za pomocą ozonu jest dopuszczalna, jednak wyłącznie w warunkach ścisłej kontroli i nadzorowania tego procesu, zarówno w zakresie ilości ozonu wprowadzanego do kabiny i przestrzeni do przewożenia chorych (pomiar stężenia), jak ochrony przed narażeniem na ozon personelu przeprowadzającego ozonowanie i osób kierujących pojazdami. Jakkolwiek celowa jest także kontrola skuteczności tego rodzaju procedury, nie istnieją wymagania dotyczące dezynfekcji powietrza w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi, w tym wnętrzach samochodów, ponieważ postępowanie takie w zwykłych warunkach nie ma uzasadnienia. W związku z tym brak jest kryteriów oceny skuteczności dezynfekcji, zwłaszcza w zakresie redukcji aktywnych cząstek wirusów w powietrzu. Trzeba także dodać, że efekt ozonowania, także jeśli będzie polegał na zmniejszeniu liczebności cząstek wirusa na powierzchniach, nie będzie efektem trwałym.

Obserwacje epidemiologiczne przeprowadzone w kilku krajach europejskich wykazały, że wzrost stężenia ozonu w powietrzu o  $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$  powoduje zwiększenie dziennej liczby zgonów o 0,3%. Z uwagi na fakt, że w trakcie procesu ozonowania, stężenie ozonu w powietrzu dezynfekowanego w ten sposób pomieszczenia jest znacznie wyższe niż dopuszczalne wartości ujęte m.in. w zaleceniach WHO (poniżej  $100 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ), konieczne jest zachowanie niezbędnych środków ostrożności i rygorystyczne przestrzeganie przepisów BHP podczas prowadzenia wszelkich związanych z tym prac. Ozonowanie powinno być wykonywane wyłącznie przez wykwalifikowany personel, wyposażony w sprzęt ochrony osobistej. Jednocześnie powinno się stosować do poniższych zaleceń:

w samochodzie poddawany ozonowaniu i jego najbliższemu otoczeniu nie mogą przebywać ludzie ani zwierzęta. Dodatkowo należy brać pod uwagę, że kabina samochodowa nie jest hermetyczna, co stwarza ryzyko przenikania części ozonu na zewnątrz. Bezwzględnie należy wykluczyć możliwość ekspozycji na podwyższone stężenia ozonu osób postronnych, podczas ozonowania zabrania się palenia tytoniu, pracy z

otwartym ogniem, pracy z narzędziami, które powodują płomień lub iskrę, pracy przy użyciu olejów i smarów lub pozostawiania obiektów zabrudzonych olejem lub smarem, ozonowanie nie powinno być wykonywane przez ludzi z zaburzeniami węchu, po zakończeniu zabiegu ozonowania, kabinę ambulansu i/lub przestrzeń do przewożenia chorych należy przewietrzyć przez okres od 15 do 30 minut, i najlepiej nie korzystać z niego wcześniej niż po upływie 2 godzin od zakończenia odkażania, jeśli jest to możliwe, należy wykonać pomiar stężenia ozonu przed ponownym rozpoczęciem użytkowania ozonowanego samochodu. Warunkiem rozpoczęcia użytkowania powinny być wyniki wskazujące na brak podwyższonego stężenia ozonu wewnątrz kabiny i/lub przestrzeni ładunkowej w stosunku do powietrza atmosferycznego.

Instytut informuje jednocześnie, że procesu ozonowania wewnątrz ambulansów nie należy rozważać jako jedyne działania mającego na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2. Stosowanie dezynfekcji w postaci ozonowania nie zwalnia z konieczności dochowania podstawowych, właściwych zachowań w obszarze higieny osobistej ludzi oraz ich najbliższego otoczenia. Personel, ze względu na duże narażenie powinien być zaopatrzony we właściwe środki ochrony osobistej, a także mieć dostęp do środków dezynfekcyjnych i odpowiednio je stosować. Pracownicy powinni często myć i dezynfekować wszystkie powierzchnie wewnątrz samochodów, które mogą być narażone na zanieczyszczenie, a dodatkowo okresowo wietrzyć kabinę poprzez otwieranie okien.

Załoga ambulansu powinna być odpowiednio przeszkolona w zakresie czynników ryzyka i dróg szerzenia się infekcji, głównych objawów klinicznych, sposobów ochrony i zapobiegania infekcji.”

Przytoczona opinia PZH wskazuje właściwe formy dezynfekcji ambulansu i odpowiednie substancje czynne, do których zaliczany jest m.in. nadtlenuk wodoru jako substancja bezpieczna, przebadana i posiadająca rejestrację jako produkt biobójczy. Dezynfekcja ozonem wskazana jest jako niewystarczająca, a dezynfekcja powietrza w pojazdach nie ma uzasadnienia. Zamawiający w opisanych parametrach wymaga urządzenia, które stosuje te dwie kontrowersyjne metody (ozon i plazmowa jonizacja w obecności ludzi). Prosimy o informację czy Zamawiający przejmie odpowiedzialność za uszkodzenia pojazdów, sprzętów, roszczenie pracowników i pacjentów za ewentualne komplikacje i choroby na Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans“ ?

**ODPOWIEDŹ:** Powyższe pytanie nie stanowi wniosku o wyjaśnienie treści zapisów SWZ przesłanego na podstawie art.135 ust. 1 ustawy Pzp. Odpowiedzi na takie pytania udzielamy w przypadku zwrócenia się w trybie dostępu do informacji publicznej. Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy wskazuje, że nadtlenuk wodoru również może mieć działania niepożądane. Drogami wchłaniania nadtlenuku wodoru w postaci pary i mgły są drogi oddechowe, a roztwory w stężeniu do 20% działają drażniąco i zależnie od stężenia użytego roztworu w postaci pary lub mgły, może wystąpić łzawienie oczu, zaczerwienienie i ból spojówek, kaszel, mdłości, wymioty, duszność, ból i zawroty głowy, obrzęk płuc, drętwienia kończyn, drgawki, utrata przytomności, czy wstrząs, a powtarzające się narażenie inhalacyjne może wywołać bezsenność i drażliwość. Ponadto nadtlenuk wodoru w przeciwieństwie do ozonu jest bezwonny.

**11) PYTANIE:** Ozon w stężeniach, które ma działanie biobójcze jest wysoce niekompatybilny z materiałami wykonanymi z gumy i elektroniką, powodując ich uszkodzenie. Zgodnie z ogólnodostępnymi danymi o właściwościach ozonu, materiały wykonane z gumy i elektronika powinny zostać usunięte z pomieszczenia przed zabiegiem ozonowania. Prosimy o informację czy Zamawiający przejmuje odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia pojazdów, sprzętów elektronicznych i elementów gumowych, których nie można usunąć z dezynfekowanych pojazdów na stronę Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans“?

**ODPOWIEDŹ:** Powyższe pytanie nie stanowi wniosku o wyjaśnienie treści zapisów SWZ przesłanego na podstawie art.135 ust. 1 ustawy Pzp. Odpowiedzi na takie pytania udzielamy w przypadku zwrócenia się w trybie dostępu do informacji publicznej. Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy wskazuje, że nadtlenuk wodoru również może mieć działania niepożądane. Drogami wchłaniania nadtlenuku wodoru w postaci pary i mgły są drogi oddechowe, a roztwory w stężeniu do 20% działają drażniąco i zależnie od stężenia użytego roztworu w postaci pary lub mgły, może wystąpić łzawienie oczu, zaczerwienienie i ból spojówek, kaszel, mdłości, wymioty, duszność, ból i zawroty głowy,

obrzęk płuc, drętwienia kończyn, drgawki, utrata przytomności, czy wstrząs, a powtarzające się narażenie inhalacyjne może wywołać bezsenność i drażliwość. Ponadto nadtlenek wodoru w przeciwieństwie do ozonu jest bezwonny i według wiedzy Zamawiającego, metoda zamgławiania może powodować powstanie lepkiego osadu w dezynfekowanym pomieszczeniu, a oddziałując z powierzchnią sprzętu może prowadzić do powstania rdzy i uszkodzeń elektroniki.

**12) PYTANIE:** Zgodnie z jedynie obowiązującą normą PN-EN 17272 dotyczącą dezynfekcji pomieszczeń drogą powietrzną dezynfekcja w obszarze medycznym powinna być przeprowadzana w sposób, który gwarantuje działanie biobójcze na poziomie 4 log dla grzybów, spor, prątków i wirusów, oraz działanie biobójcze na poziomie 5 log dla bakterii. Czy zamawiający dopuści urządzenie, które nie spełnia jedynej normy PN-EN 17272 dotyczącej dezynfekcji drogą powietrzną, a działanie biobójcze jest na poziomie 1-3 logarytmów co jest działaniem higienizującym a nie dezynfekującym?

**ODPOWIEDŹ:** Zgodnie z zapisami SWZ.

**13) PYTANIE:** Zamawiający w pkt. 10 wymaga aby Urządzenie było z czujnikiem ruchu, który po wykryciu ruchu automatycznie wyłącza ozonowanie. Oznacza, to że Zamawiający dopuszcza wchodzenie do pomieszczeń bezpośrednio po ozonowaniu i w trakcie ozonowania, które jest przerywane czujką ruchu. Prosimy o informację czy Zamawiający przejmuje odpowiedzialności za ewentualne podrażnienia, problemy z oddychaniem, reakcje zapalne oczu czy chorób dróg oddechowych, w tym nasilenie objawów astmy oraz zmniejszenie wydolności płuc u osób, które korzystały z pomieszczenia bez wymaganego czasu degazacji na stronę Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans“?

**ODPOWIEDŹ:** Powyższe pytanie nie stanowi wniosku o wyjaśnienie treści zapisów SWZ przesłanego na podstawie art.135 ust. 1 ustawy Pzp. Odpowiedzi na takie pytania udzielamy w przypadku zwrócenia się w trybie dostępu do informacji publicznej. Rola czujnika ruchu jest istotna w momencie przypadkowego włączenia urządzenia i zapewnia element bezpieczeństwa zarówno Zespołom Ratownictwa Medycznego, jak i pacjentom.

**14) PYTANIE:** Zamawiający w pkt. 13 wymaga aby Urządzenie posiadało zakres dezynfekcji: bakterie, wirusy, prątki, zarodniki grzybów itp.. Prosimy o informację według jakiej normy ma być potwierdzone wymagane przez Zamawiającego działanie biobójcze, oraz na jakim poziomie logarytmicznym powinno być ono osiągnięte?

**ODPOWIEDŹ:** Zgodnie z zapisami SWZ, Zamawiający nie wymaga wskazania normy, według której ma być potwierdzone działanie biobójcze.

**15) PYTANIE:** Czy zamawiający wymaga aby urządzenia posiadały jakąkolwiek normę europejską bądź polską dotyczącą dezynfekcji powietrza i powierzchni? Jeśli tak prosimy o wskazanie takiej normy.

**ODPOWIEDŹ:** Zgodnie z zapisami SWZ, Zamawiający nie wymaga wskazania normy, według której ma być potwierdzone działanie biobójcze.

**16) PYTANIE:** Jeżeli Zamawiający nie wymaga żadnej normy europejskiej bądź polskiej dotyczącej dezynfekcji powietrza i powierzchni, prosimy o informację w jaki sposób Zamawiający zamierza oceniać skuteczność dezynfekcji i zagwarantować bezpieczeństwo dla personelu, pacjentów i samego ambulansu?

**ODPOWIEDŹ:** Powyższe pytanie nie stanowi wniosku o wyjaśnienie treści zapisów SWZ przesłanego na podstawie art.135 ust. 1 ustawy Pzp. Odpowiedzi na takie pytania udzielamy w przypadku zwrócenia się w trybie dostępu do informacji publicznej.

**17) PYTANIE:** Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie, które posiada tylko normy dotyczące bezpieczeństwa użytkowania elektrycznych urządzeń do oczyszczania powietrza do użytku domowego i podobnego i nie posiada norm bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania z medycznymi urządzeniami elektrycznymi i medycznymi systemami elektrycznymi?

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający uzna za wystarczające dokumenty dopuszczające do sprzedaży na terenie Polski, w tym certyfikaty potwierdzające normę 1789, zgodne z wymaganiami dla wyrobów nie będących

medycznymi, pod warunkiem, że dokumenty te będą uwzględniały zgodność z obecnie obowiązującymi dyrektywami w zakresie ROHS II (2011/65/UE) ze zmianami, LVD (2014/35/UE), EMC (2014/30/UE). Działając na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy – Pzp, Zamawiający zmienia treść SWZ poprzez modyfikację treści załącznika nr 2 do SWZ w Części 1 oraz 2 dodając pozycje. Zmodyfikowany Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy stanowi załącznik do niniejszego pisma.

**18) PYTANIE:** Czy Zamawiający wymaga aby urządzenie posiadało normę PN-EN 60601-1-2 (Medyczne urządzenia elektryczne: Wymagania ogólne dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego), bądź normę równoważną dotyczącą bezpieczeństwa ze sprzętem medycznym, która pozwala zweryfikować bezpieczeństwo i kompatybilność materiałową ze sprzętem medycznym będącym wyposażeniem ambulansów?

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga powyższego do zaoferowania.

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje Zał. Nr 2 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia, dodając zapis „lub normę równoważną” w pozycji 19 w Części 1 oraz Części 2, oraz poprawia liczbę sztuk w nagłówku tabeli Części 2 z 60 na 21.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści specyfikacji warunków zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę produktu, dla którego zostały dopuszczone przez Zamawiającego inne parametry wskazane w niniejszym piśmie, Wykonawca jest zobowiązany do naniesienia w załączniku nr 2 do SWZ odpowiednich uwag co do zmienionych parametrów. Zamawiający proponuje, aby nanoszone uwagi były wpisane innym kolorem. W ww. przypadku Wykonawca potwierdza spełnianie przez oferowany produkt wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w opisie przedmiotu zamówienia/formularzu cenowym z uwzględnieniem uwag.

*Sprawę prowadzi:*  
Magdalena Miechowska  
Inspektor ds. Zamówień Publicznych  
Tel. /22/ 52 51 243