



Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond

Marktconsultatie

Vervanging PICU/NICU voertuig

1 Inleiding

1.1 De aanbestedende dienst

De VRR is een overheidsorganisatie die namens gemeenten in de regio Rijnmond, taken uitvoert op het gebied van brandweezorg, ambulancezorg, geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen en risico- en crisisbeheersing.

De VRR staat voor 'samen sterk' in risicobeheersing, incidentbestrijding en crisisbeheersing door een gezamenlijke inzet van diensten en organisaties. Iedereen werkt bij de VRR voor de veiligheid op straat. Alles binnen de VRR moet erop gericht zijn te voorkomen dat het mis gaat. Als er iets misgaat, staan we er en helpen we de mensen zo snel en adequaat mogelijk. Het systeem is daarbij ondersteunend.

De VRR is een gezaghebbend kennis- en expertisecentrum op het gebied van veiligheid en een betrouwbare zorg- en hulpverleningsorganisatie. Wij brengen kennis, ervaring, burgers, bedrijven en organisaties bij elkaar om daarmee op een effectieve en efficiënte wijze de veiligheid te bevorderen. De VRR is een doelmatige, transparante en open organisatie. Medewerkers geven en nemen verantwoordelijkheid. Zij zijn deskundige professionals die hun werk doen met passie en bevologenheid in een uitdagende omgeving. Daarbij hoort dat wij voortdurend scherp zijn op maatschappelijke ontwikkelingen, innovatie en de vertaling daarvan naar veiligheid.

Meer informatie over de VRR is te vinden op onze website www.vr-rr.nl

2 Doel van de marktconsultatie

Het doel van deze marktconsultatie is om inzicht te krijgen in de mogelijkheden die de markt biedt voor de vervanging van het huidige PICU/NICU-voertuig van de VRR. De VRR wil onderzoeken welke technische, functionele en organisatorische oplossingen beschikbaar zijn voor het ontwerpen, opbouwen, leveren en onderhouden van een specialistisch voertuig voor het vervoer van neonatale en pediatrie patiënten.

Met deze marktconsultatie wil de VRR toetsen of de voorgenomen scope, planning, contractvorm en onderhoudsstrategie realistisch, proportioneel en marktconform zijn. Daarbij wil de VRR onder meer inzicht krijgen in de technische haalbaarheid van de inbouw en integratie van bestaande medische apparatuur, de beschikbare voertuigconcepten, de onderhoudsmogelijkheden, de verwachte levensduur, de levertijden en de belangrijkste risico's en randvoorwaarden.

De uitkomsten van het marktonderzoek worden gebruikt om de voorgenomen aanbesteding zorgvuldig voor te bereiden. De verkregen informatie kan bijdragen aan:

- een scherpe en realistische formulering van de opdracht;
- de keuze voor de meest passende aanbestedingsstrategie;
- de afbakening van de scope, inclusief wat wel en niet tot de opdracht behoort;

- het opstellen van een passend en proportioneel programma van eisen;
- het bepalen van een realistische raming en budgettaire uitgangspunten;
- het vaststellen van een haalbare planning tot en met levering en ingebruikname;
- het bepalen van passende afspraken over onderhoud, service en beschikbaarheid;
- het identificeren van technische, financiële, contractuele en uitvoeringsrisico's.

De marktconsultatie is nadrukkelijk geen leveranciersselectie en maakt geen onderdeel uit van een aanbestedingsprocedure. Deelname aan de marktconsultatie geeft geen voorkeurspositie bij een eventuele latere aanbesteding en is ook geen voorwaarde om later te kunnen inschrijven. De VRR gebruikt de ontvangen informatie uitsluitend ter voorbereiding van interne besluitvorming en de eventuele aanbestedingsstukken. De VRR bepaalt zelf welke informatie zij gebruikt en op welke wijze deze wordt verwerkt.

3 Procedure

De marktconsultatie bestaat uit twee onderdelen:

- Schriftelijke beantwoording van de vragen;
- Eventuele mondelinge toelichtingen en consultatiegesprekken;

De marktpartijen wordt gevraagd uiterlijk 10 september 2026 hun antwoorden op de vragen (bijlage 2) in te dienen.

Als u over dit document nog vragen wilt stellen kan dit tot uiterlijk donderdag 13 augustus 2026. Deze vragen zullen op donderdag 27 augustus 2026 in een nota van inlichtingen worden beantwoord en op TenderNed worden geplaatst.

Voorwaarden:

Contact over deze marktconsultatie verloopt via de berichtenmodule op TenderNed.

Aan deze marktconsultatie kan geen verplichting voor de VRR worden ontleend om daadwerkelijk een aanbestedingsprocedure te starten of een opdracht in de markt te zetten.

De beantwoording op de vragen dienen eveneens via de berichtenmodule van TenderNed worden ingediend.

Eventuele kosten voor deelname aan deze marktconsultatie worden niet vergoed.

Deelnemende marktpartijen stemmen ermee in dat door hen aangeleverde informatie verwerkt kan worden in het de aanbestedingsdocumenten.

De voertaal tijdens deze marktconsultatie is Nederlands.

Deelname aan deze marktconsultatie is vrijblijvend en partijen (inclusief partijen die niet deelnemen aan de marktconsultatie) kunnen aan deze marktconsultatie geen (wederzijdse) verplichtingen of rechten jegens de VRR ontleen.

3.1 Schriftelijke vragen

Op de volgende vragen wil de VRR het antwoord van leveranciers schriftelijk ontvangen.

In bijlage 2 is een aantal vragen opgenomen. De VRR vraagt marktpartijen deze vragen te beantwoorden zodat de VRR een keuze kan maken welk type NICU/ PICU aanbesteed

wordt en rekening kan houden met aandachtspunten of toevoegingen die leveranciers voorzien. De VRR houdt er rekening mee dat niet al het gevraagde ook op dit moment al geleverd kan worden.

3.2 Planning

De planning van de marktconsultatie is als volgt.

Activiteit	Datum
Publiceren van de marktconsultatie	Donderdag 16 juli 2026
Indienen vragen	Donderdag 13 augustus 2026
Beantwoording vragen	Donderdag 27 augustus 2026
Uiterlijke datum voor het indienen van de in dit document gevraagde informatie	Donderdag 10 september 2026
Eventuele consultatiegesprekken	Nader te bepalen

Aan deze planning kunnen geen rechten worden ontleend. VRR behoudt zich het recht voor om de planning aan te passen indien daartoe aanleiding is.

3.3 Procedure

De marktconsultatie start door publicatie van dit document op TenderNed.

Het indienen van de antwoorden doet u op het aanbestedingsplatform van TenderNed.

Naar aanleiding van de ingediende antwoorden nodigen wij mogelijk bepaalde partijen uit voor een mondelinge toelichting. In dat geval nemen wij contact met u op om een afspraak te maken.

Na de ontvangst van de antwoorden of nadat de gesprekken hebben plaatsgevonden is de marktconsultatie afgerond.

3.4 Indienen van reacties

VRR nodigt marktpartijen uit om hun reactie in te dienen door het volledig invullen en indienen van basisgegevens en de schriftelijke vragenlijst, zoals opgenomen in bijlage 1 en 2.

De uiterste datum en het tijdstip voor indiening zijn opgenomen in de planning. Reacties dienen via TenderNed te worden ingediend.

3.5 Vervolg na de marktconsultatie

Op basis van de ontvangen reacties kan VRR besluiten om één of meerdere marktpartijen uit te nodigen voor een nadere toelichting in de vorm van één-op-één gesprekken of presentaties.

Na afronding van de marktconsultatie stelt VRR een verslag op, waarin naar uitsluitend oordeel van VRR de belangrijkste bevindingen en conclusies worden opgenomen. Dit verslag wordt geanonimiseerd gepubliceerd via TenderNed. Conceptversies van het verslag worden niet ter afstemming aan deelnemende partijen voorgelegd.

3.6 Juridische aspecten

De in het Marktconsultatiedocument opgenomen informatie wordt geacht nauwkeurig te zijn bij publicatie. Alle informatie is echter onderhevig aan bewerkingen, wijzigingen en verbeteringen. De VRR streeft naar een zorgvuldig samengesteld document, maar kan niet instaan voor de volledigheid of juistheid van de opgenomen informatie

Het staat VRR vrij deze ideeën, suggesties en voorstellen te gebruiken, zonder dat hiervoor enige vorm van vergoeding verschuldigd is.

Bijlage 1

Algemeen

Bedrijfsnaam	<vul in>
Adres	<vul in>
Postcode en plaats	<vul in>
Internetadres website	<vul in>

Bijlage 2 vragenlijst PICU/NICU-voertuig

Algemeen en ervaring

1. Beschrijf uw organisatie, uw kernactiviteiten en uw ervaring met het ontwerpen, bouwen, leveren en onderhouden van specialistische voertuigen, medische voertuigen, ambulancevoertuigen of vergelijkbare maatwerkvoertuigen.
2. Welke onderdelen van een PICU/NICU-voertuig kunt u zelf leveren en uitvoeren? Denk aan chassis, opbouw, medische inrichting, apparatuurintegratie, elektrische installatie, klimaatbeheersing, keuringen, onderhoud, service en opleiding
3. Voor welke onderdelen werkt u samen met derden? Geef aan met welke type partijen u doorgaans samenwerkt en hoe u de verantwoordelijkheid, coördinatie en kwaliteitsborging in de keten organiseert.
4. Heeft u ervaring met vergelijkbare opdrachten waarbij bestaande medische apparatuur moest worden geïntegreerd in een nieuw voertuig? Licht toe welke aandachtspunten daarbij van belang zijn.

Scope en opdrachthinrichting

5. Wat is uw advies over de scope van de opdracht? Adviseert u om chassis, opbouw, medische inrichting, apparatuurintegratie, testen, keuringen, onderhoud en service integraal bij één opdrachtnemer te beleggen, of juist in onderdelen op te splitsen? Benoem de voor- en nadelen.
6. Welke onderdelen moeten volgens u minimaal onderdeel zijn van de opdracht om te komen tot een veilig, betrouwbaar en toekomstbestendig PICU/NICU-voertuig?

7. Zijn er onderdelen die volgens u beter buiten de scope van de opdracht kunnen blijven, bijvoorbeeld omdat deze beter door VRR, een ziekenhuis, medisch-technische dienst of bestaande leverancier kunnen worden geleverd?
8. Welke informatie heeft u minimaal nodig om een realistische aanbieding te kunnen doen voor ontwerp, bouw, levering en onderhoud van het voertuig?

Voertuigconcept en technische haalbaarheid

9. Welke technische eisen hebben volgens u de grootste invloed op ontwerp, prijs, gewicht, levertijd of beschikbaarheid van marktpartijen?
10. Welke aandachtspunten ziet u rondom gewicht, aslasten, afmetingen, rijgedrag, stabiliteit, trillingen, geluidsniveau en comfort voor patiënt en medisch personeel?
11. Welke mogelijkheden ziet u om het patiëntcompartiment ergonomisch en veilig in te richten voor artsen, verpleegkundigen, en chauffeurs en het eventueel meenemen van ouders?
12. Welke eisen of aandachtspunten gelden volgens u voor klimaatbeheersing, temperatuurstabiliteit, ventilatie, luchtkwaliteit, hygiëne, reinigbaarheid en infectiepreventie?
13. Welke mogelijkheden ziet u voor levering van het NICU/PICU-voertuig als hybride of volledig elektrisch voertuig? Benoem de gevolgen voor actieradius, gewicht, laadinfrastructuur, beschikbaarheid, kosten, levertijd en patiëntveiligheid.

Medische apparatuur en integratie

14. Welke mogelijkheden ziet u voor het hergebruiken en integreren van bestaande medische apparatuur, zoals couveuse/incubator, brancardsysteem, monitoringsapparatuur, infuuspompen, beademingsapparatuur en overige medische voorzieningen, (gasaansluiting?)
15. Welke technische gegevens heeft u nodig van bestaande medische apparatuur om te kunnen beoordelen of integratie veilig en haalbaar is?
16. Welke risico's ziet u bij de integratie van bestaande apparatuur in een nieuw voertuig, bijvoorbeeld op het gebied van bevestiging, stroomvoorziening, trillingen, elektromagnetische compatibiliteit, garantie of certificering?
17. Welke voorzieningen zijn noodzakelijk voor stroomvoorziening, noodstroom, accucapaciteit, walstroom, medische gassen, zuurstofvoorziening en dataverbindingen?
18. Welke testen, validaties of keuringen zijn volgens u noodzakelijk voordat het voertuig veilig in gebruik kan worden genomen?

Modulariteit en toekomstbestendigheid

19. Uit welke hoofdcomponenten of modules bestaat uw oplossing? Geef aan welke onderdelen standaard, noodzakelijk, optioneel of maatwerk zijn.
20. In hoeverre is het voertuigconcept aanpasbaar aan toekomstige medische apparatuur, gewijzigde protocollen, nieuwe techniek of veranderende gebruikerseisen?

21. Welke keuzes in het ontwerp dragen volgens u het meest bij aan een lange technische en functionele levensduur?

Onderhoud, service en beschikbaarheid

22. Welke onderhoudsstrategie adviseert u voor een PICU/NICU-voertuig: regulier onderhoud op afroep, preventief onderhoud, full-service onderhoud of een meerjarig onderhoudscontract?
23. Welke responstijden en hersteltijden zijn marktconform en realistisch voor chassis, opbouw, medische inrichting en elektrische/technische installaties?
24. Welke onderdelen zijn kritisch voor de beschikbaarheid van het voertuig en welke maatregelen adviseert u om uitval te beperken?

Planning en uitvoering

25. Wat is een realistische doorlooptijd voor ontwerp, engineering, productie, testen, keuring, aflevering, opleiding en ingebruikname van een PICU/NICU-voertuig?
26. Welke factoren kunnen de planning het meest beïnvloeden, bijvoorbeeld beschikbaarheid van chassis, medische apparatuur, maatwerkopbouw, keuringen, leverancierscapaciteit of besluitvorming bij opdrachtgever?

Kosten, raming en prijsopbouw

27. Welke kostenposten bepalen vooral de prijs van een PICU/NICU-voertuig en welke kosten worden in dit soort trajecten vaak onderschat of vergeten?
28. Kunt u een indicatieve bandbreedte geven voor de investeringskosten en onderhoudskosten van een PICU/NICU-voertuig, inclusief de belangrijkste aannames? (uitgaande van een onderhoudstermijn van 6 jaar).

Aanbestedingsstrategie, kansen en risico's

29. Welke aanbestedingsstrategie, contractvorm en gunningscriteria acht u passend voor deze opdracht? Licht toe waarom.
30. Welke belangrijkste technische, financiële, contractuele en uitvoeringsrisico's ziet u bij deze opdracht en welke maatregelen adviseert u om deze risico's te beheersen?