

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO**

ul. Lesznowska 20A, 05 – 870 Błonie
tel: (0-22)725-40-71 fax: (0-22) 725-24-95

NIP: 118-182-70-04

REGON: 140165451

RM/ZP/14/16

Błonie, dnia 03.10.2016 r.

S P E C Y F I K A C J A
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:

DOSTAWA AMBULANSU TYPU B

Rozdział I INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego, z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A.

Tel: / 0-22/ 725 – 40 - 71 Fax: / 0-22/ 725 – 24 - 95 www.ratownictwopwz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **RM/ZP/14/16**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym. Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, DODATKOWE

1. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art. 2 pkt 7 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Zamawiający oczekuje, że Wykonawca zapozna się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów oraz złożenia oferty nieodpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej, e-mailem lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 4.
4. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów wymienionych w Rozdziale IV niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), a także zmiany lub wycofania oferty.
5. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej specyfikacji, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

10. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku, gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

11. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zostanie odrzucona. Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów specyfikacji należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert, w trybie przewidzianym w niniejszym Rozdziale. Przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Joanna Bruśnicka

Godziny pracy: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 752-39-54

fax: 0 22 725-24-95 e-mail: ksiegowosc@ratownictwopwz.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane pocztą elektroniczną, faxem bądź w formie pisemnej (przekazane listownie lub złożone osobiście).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt – zarówno z Zamawiającym, jak i z osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VI. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców (zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ).

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ambulansu typu B, spełniającego wymagania techniczne szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.

1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 34114121-3

2. Ambulans oraz zabudowa medyczna musi spełniać wymogi określone w aktualnych normach PN-EN 1789+A2 i PN EN 1865-1 (w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia).

3. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.

4. Oferowany przedmiot zamówienia wraz z zabudową medyczną musi być dopuszczony do obrotu na terenie Polski i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876).

5. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

6. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, wykonawca zobowiązany jest dostarczyć deklarację zgodności z aktualnie obowiązującą Polską Normą PN EN 1789 + A2 (lub normami równoważnymi) w zakresie odpowiednim do prowadzonego postępowania, książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu zamówienia.

7. Ambulans, sprzęt i akcesoria fabrycznie nowe, niepowystawowe, wyprodukowane w roku 2016 r., instrukcje obsługi w języku polskim (dostarczone w dniu odbioru ambulansu).

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie: **od daty zawarcia umowy do dnia 20.12. 2016 r.**

Rozdział III WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział IV WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaze, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów typu B lub C z zabudową medyczną o wartości co najmniej 250 000 brutto każda.

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne jego przedsięwzięcia gospodarcze może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w Rozdziale IV I. ust. 1 pkt 2) niniejszej SIWZ zostaną spełnione jeżeli:

- a) Wykonawcy składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp;
- b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. II. 3. ppkt. 3.1., 3.2. dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. II. 3. ppkt. 3.3. może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców.

4. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2) lit. b-c niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych albo sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5. Zamawiający jednocześnie informuje, że „stosowna sytuacja”, o której mowa w ust. 4 wystąpi wyłącznie w przypadku, kiedy:

- a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
- b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe albo ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 ustawy Pzp;

- c) w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (jeżeli dotyczy).

II. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

1. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą.

1.1. Wypełniony druk oferty sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy.

1.2. Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia).

1.3. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.4. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

1.5. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowiąc będą wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. 1.5 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.7. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

1.8. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5 powyżej. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

2.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

3. Dokumenty do złożenia których Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

(aktualne na dzień złożenia)

3.1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

3.2. oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wg załącznika nr 5 do SIWZ);

3.3. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwóch) dostaw ambulansów typu B lub C z zabudową medyczną o wartości co najmniej 250 000 brutto każda wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

3.4. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:

- deklaracja zgodności CE lub inny obowiązujący prawem dokument dopuszczający do obrotu jako wyrób medyczny (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2015 r. poz. 876),

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale IV ust. II pkt 1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

III. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
- poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę.

2. Zaleca się, aby:

- każda zapisana strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę,
- poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę,
- wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. W związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

4. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutkować będzie (zgodnie z uchwałą SN z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

5. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia wykaże jednocześnie, że dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

IV. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.

2. W przypadku, gdy złożone dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczony kopii dokumentu.

V. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy, oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na:
dostawę ambulansu typu B*

Nie otwierać przed: 14.10.2016 r. godz. 10:00

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).

2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".

3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).

4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich (PLN). Cena oferty musi być: wyliczona i podana w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.
6. Zamawiający przewiduje możliwość zmian ceny ofertowej brutto w sytuacjach wymienionych we wzorze umowy.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 14.10.2016 r. do godz. 09:45 w siedzibie Zamawiającego w Błoniu przy ul. Lesznowskiej 20A, pok. 8, parter – Budynek Główny**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Na swoje życzenie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
4. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV (Opakowanie oferty) SIWZ.
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
6. Oferty przesłane faxem lub e-mailem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **14.10.2016 r.** w siedzibie Zamawiającego w świetlicy **o godzinie 10:00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie www.ratownictwopwz.pl w zakładce „zamówienia publiczne”, informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, parametrów technicznych, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 ustawy Pzp).

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie w formie pisemnej o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona

„ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostanie dołączona do oferty.

2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzez złożenie w formie pisemnej powiadomienia, według tych samych zasad, jak wprowadzenie zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w tym zakresie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

Rozdział VII

OPIS KRYTERIÓW I SPOSÓB OCENY OFERT

I. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

Kryterium cena o wadze 60 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych} / \text{cena oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 60 \%$$

Cena obejmuje całkowity koszt dostawy przedmiotu umowy

Kryterium parametry techniczne o wadze 30 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej} / \text{maksymalna liczba punktów}) \times 100 \text{ pkt} \times 30\%$$

Kryterium okres gwarancji na zabudowę medyczną o wadze 10 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa: okres gwarancji powyżej 3 lat} - 1 \text{ pkt; okres gwarancji 3 lata} - 0 \text{ pkt.} = (\text{wartość punktowa oferowanego okresu gwarancji} \times 100 \text{ pkt.} \times 10 \%)$$

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

2. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie Pzp oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

4. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie – Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

5. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

6. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 7 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone i powodach odrzucenia;
- 4) unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty termin i miejsce podpisania umowy przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę powinny przedłożyć dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo 10 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
4. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

5. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.

6. W przypadku, gdy Wykonawca którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

zał. nr 3 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

zał. nr 6 – wzór wykazu podwykonawców

zał. nr 7 – wzór umowy

zał. nr 8 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 04.10.2016 r. :*

DYREKTOR

Załącznik nr 1

....., dnia.....

.....
pieczęćka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu i faksu
5. Adres e-mail:
6. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę: (imię, nazwisko, stanowisko)
.....
7. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: (imię, nazwisko, stanowisko)
.....

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO
UL. LESZNOWSKA 20A, 05 – 870 BŁONIE**

na

DOSTAWA AMBULANSU TYPU B

[Nr postępowania: RM/ZP/14/16]

III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ

Wartość brutto w PLN	Parametry techniczne	Okres gwarancji na zabudowę medyczną
..... PLN	Punkty:/7 lata

IV. Oświadczenia

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ oraz we wzorze umowy.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
6. Akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V. Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

Oferta wraz z załącznikami została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach.

<p>..... pieczęć Wykonawcy</p>	<p>..... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy</p>
------------------------------------	--

Z a ł a c z n i k N r 2 d o S I W Z

FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

Zakup fabrycznie nowego ambulansu typu B – 1 szt.

Zamawiający wymaga, by oferowany pojazd był fabrycznie nowy, nie eksploatowany, z roku produkcji 2016, z min. 2 letnią pełną gwarancją – bez limitu kilometrów.

Marka, typ, nazwa handlowa oferowanego ambulansu typu B czyli pojazdu skompletowanego, tj. po wykonaniu adaptacji (wynikająca ze świadectwa homologacji): numer świadectwa homologacji:

.....
.....

Wartość brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Parametry techniczne	Okres gwarancji na zabudowę medyczną
..... PLN PLN	Punkty:/7 lata

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Parametry wymagane	TAK/NIE* podać	Parametry oferowane*
A. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POJAZDU BAZOWEGO DLA AMBULANSU RATUNKOWEGO TYPU B		
1. NADWOZIE		
1. Typu furgon zamknięty, o dmc max 3,5 t, częściowo przeszklony – z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu medycznego, w kolorze białym samochodowym, zapewniające po adaptacji na ambulans możliwość przewożenia min. 4 osób (wraz z kierowcą) oraz 1 osoby na noszach.	TAK	
2. Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min. 250°, wyposażone dodatkowo w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł.	TAK	
3. Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieranym oknem oraz ze stopniem zewnętrznym automatycznie chowanym przy zamykaniu drzwi (Zamawiający nie dopuszcza stopnia wsuwanego do kasety ze względu na częste zacinalanie się tego typu stopni – podać oferowane rozwiązanie). Możliwość ręcznego włączania i wyłączenia działania stopnia przyciskiem znajdującym się przy drzwiach przesuwanych. (dopuszcza się by stopień zewnętrzny była elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	TAK	
4. Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu.	TAK	
5. Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej.	TAK	
6. Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu (dopuszcza się by autoalarm elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	TAK	
II. SILNIK		
1. Wysokoprężny (turbo-diesel) z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa (Common Rail) o max. zużyciu paliwa poniżej 20l.	TAK	
2. Moc silnika minimum 120 kW i moment obrotowy minimum 360 Nm, zapewniający przyśpieszenie pozwalające na sprawną jazdę w ruchu miejskim.	TAK	
3. Urządzenie do podgrzewania silnika, ułatwiające rozruch silnika w warunkach zimowych.	TAK	
4. Silnik musi spełniać normę EURO 5b+ lub EURO VI.	TAK	
III. ZESPÓŁ NAPĘDOWY		
1. Skrzynia biegów manualna.	TAK	
2. Napęd na koła przednie lub napęd 4X4.	TAK	
3. System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania.	TAK	
4. System elektronicznej stabilizacji toru jazdy.	TAK	
5. Rozrzęd w formie łańcucha.	TAK	

IV. ZAWIESZENIE		
1.Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość w trudnym terenie umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów	TAK	
V. KOŁA		
1.Obręcze stalowe min 16 cali.	TAK	
2. 5 kół z oponami letnimi (w tym zapas) + 4 opony zimowe	TAK	
VI. UKŁAD HAMULCOWY		
1.Hamulce tarczowe obu osi pojazdu we wszystkich kołach.	TAK	
2.Korektor siły hamowania w zależności od obciążenia.	TAK	
3.Układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania.	TAK	
4.Elektroniczny system podziału siły hamowania.	TAK	
5.Układ hamulcowy z systemem wspomagania nagłego hamowania.	TAK	
VII. UKŁAD KIEROWNICZY		
1.Wspomaganie układu kierowniczego.	TAK	
2.Kolumna kierownicy regulowana min. w dwóch płaszczyznach (dopuszcza się zamiennie fotel kierowcy regulowany w min. 3 płaszczyznach).	TAK	
VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.Wzmocniony alternator o mocy min. 1600 W.	TAK	
2.Zespół dwóch akumulatorów o odpowiednio dużej pojemności do zasilania wszystkich odbiorników prądu, o łącznej pojemności nie mniejszej niż 180 Ah (dopuszcza się by drugi akumulator był elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	TAK	
IX. WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.	TAK	
2.Zbiornik paliwa o pojemności min. 75 L.	TAK	
3.Zbiornik paliwa o pojemności powyżej 100 L (parametr niewymagany, lecz punktowany). TAK- 1 pkt , NIE – 0 pkt	TAK/ NIE Podać	
4.Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne).	TAK	
5.Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.	TAK	
6.Odbiornik radiowy UKF FM z odtwarzaczem CD, - odbiornik zabudowany w desce rozdzielczej pojazdu z funkcją zestawu głośnomówiącego do telefonu komórkowego ze sterowaniem przy kierownicy . Oferowane rozwiązanie ma być elementem fabrycznym pojazdu bazowego	TAK	
7.Kamera cofania (dopuszcza się by kamera była elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	TAK	

8.Czujnik światła i deszczu.	TAK	
9.Lusterka zewnętrzne, elektrycznie podgrzewane i regulowane z wbudowanymi kierunkowskazami.	TAK	
10.Fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy.	TAK	
11.Reflektory przeciwmgłowe przednie.	TAK	
12.Dodatkowe światło hamowania (trzecie).	TAK	
13.Trójkąt, gaśnica, lewarek, apteczka, komplet dywaników gumowych.	TAK	
14.Fabryczne reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów zintegrowane z reflektorami przednimi (parametr niewymagany, lecz punktowany). TAK-1 pkt , NIE – 0 pkt	TAK/ NIE Podać	
15.Fotel kierowcy regulowany w min. 3 płaszczyznach z regulacją oparcia oraz z podłokietnikiem	TAK	

B. WYMAGANIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS RATUNKOWY TYPU B

I. NADWOZIE

1.Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3000 x 1700 x 1800.	TAK	
2.Po adaptacji pojazd przystosowany do przewozu min 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + jedna osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK	
3.Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.	TAK	
4.Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz zabudowy meblowej.	TAK	
5.Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego, deski ortopedycznej dla dorosłych, plecaka lub torby medycznej.	TAK	

II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA I KLIMATYZACJA

1.Ogrzewanie cieczą chłodzącą silnik – nagrzewnica w przedziale medycznym.	TAK	
2.Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 2.0 kW zasilany z sieci 230 V.	TAK	
3.Ogrzewanie niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,5 kW tzw. powietrzne (proszę podać markę i model urządzenia).	TAK	

4.Ogrzewanie niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie kabiny kierowcy i przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5 kW tzw. wodne (proszę podać markę i model urządzenia). (parametr niewymagany, lecz punktowany). TAK-1 pkt , NIE – 0 pkt	TAK/ NIE Podać	
5.Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m ³ /h).	TAK	
6.Rozbudowa fabrycznej klimatyzacji kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa)	TAK	
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.Instalacja dla napięcia 230V w komplecie: a) minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz pojazdu (gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym od długości min. 10,0 m b) zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, c) wyłącznik przeciwporażeniowy, d) układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V, e) grzałka w bloku (układzie chłodzenia) silnika zasilana z sieci 230V) f) wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu do sieci 230 V. g) inwerter (przetwornica) prądu stałego 12V na zmienny sinusoidalny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie” umożliwiający zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu z możliwością wyłączenia napięcia (wyłącznik inwertera).	TAK	
2.Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego musi posiadać: a) co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, b) oświetlenie rozproszone typu LED, c) minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, d) oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt, e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym.	TAK	
3.Oświetlenie specjalne: Reflektory zewnętrzne z czterech stron pojazdu ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory wyłączające się po ruszeniu samochodu i osiągnięciu prędkości 15 km/h.	TAK	

<p>4.Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, - sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych), - informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego. 	TAK	
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
<p>1.W przedniej części dachu pojazdu zespolona belka świetlna typu LED, podać markę i model</p>	TAK	
<p>2.W pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100W z możliwością podawania komunikatów głosem, podać markę i model głośnika</p>	TAK	
<p>3.Na wysokości podszybia lub w pasie przednim niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).</p>	TAK	
<p>4.W tylnej części dachu pojazdu 2 lampy świetlne (kogut) typu LED , podać markę i model</p>	TAK	
<p>5.Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy- z sygnalizacją załączenia.</p>	TAK	
<p>6.Lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych.</p>	TAK	
<p>7.Dodatkowe żółte migacze zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia.</p>	TAK	
<p>8.Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej (działające niezależnie od sygnalizacji podstawowej) – podać markę i model.</p>	TAK	
<p>9.Oznakowanie pojazdu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu 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. - napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu oraz logo zamawiającego - standardowe oznaczenie typu ambulansu literą „P” wraz z numerem identyfikacyjnym ZRM wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych 	TAK	

(w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt) Logo zamawiającego po bokach, nr boczny oraz napisy ISO 9001:2008 (w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt)		
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		
1. Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50 Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookólna, - odporność na działanie wiatru 55m/s.	TAK	
2. Radiotelefon analogowo-cyfrowy z wyświetlaczem alfanumerycznym posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz, - liczbę kanałów min. 100, z kodami CTCSS z jednoczesną pracą simpleksową i duosimpleksową ze skanowaniem kanałów analogowych i cyfrowych, - możliwość wysyłania statusów, - rodzaj modulacji F3. - odporność na intermodulację 65 dB, - selektywność sąsiedniokanałowa 60 dB, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem), - zasilanie radiotelefonu z układu elektrycznego silnika samochodu.	TAK	
3. Radiotelefon przenośny analogowo - cyfrowy z ładowarką posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz - liczbę programowanych kanałów min. 100, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator - trwałe zamocowanie ładowarki radiotelefonu w kabinie kierowcy zabezpieczające przed wilgocią pochodzącą z błota i śniegu.	TAK	
4. Moduł sterujący GPS/GPRS typu AVIA LOKATOR: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje moduł nawigacyjny typu AWIA LOKATOR w ambulansie w miejscu niedostępnym dla personelu medycznego. Antena GPS/GPRS ma być zainstalowana na dachu pojazdu. Sposób podłączenia modułu do instalacji elektrycznej w ambulansie należy uzgodnić z zamawiającym. Zasilanie modułu z instalacji elektrycznej – akumulatora rozruchowego samochodu. /nie może być podłączony do zasilania przedziału medycznego/.	TAK	
5. Terminal typu AVIA: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje terminal statusów w ambulansie w miejscu dostępnym dla załogi ambulansu – zgonie z homologacją pojazdu./terminal nie może zasłaniać poduszki powietrznej pasażera/. Możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala.	TAK	
6. Drukarka termiczna: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje drukarkę termiczną w miejscu dostępnym dla załogi	TAK	

umożliwiający łatwe odrywanie papieru termicznego z przesyłanym zleceniem.		
<p>7. Wyprowadzenie instalacji do zasilania i sterowania urządzeniami systemu SWD</p> <p>Wszystkie wymagane napięcia i sygnały dla urządzeń SWD będą wyprowadzone w uzgodnionych miejscach zgodnie z poniższym zestawieniem:</p> <p>Napięcia i sygnały dla modułu GPS:</p> <p>stałe napięcie zasilania 12-18 V przed wyłącznikiem zapłonu, zabezpieczenie 0,5 A</p> <ul style="list-style-type: none"> - sygnał wejściowy działania sygnalizacji świetlnej (koguty) (poziom 10-14 V) - sygnał wejściowy działania sygnalizacji dźwiękowej (poziom 10-14 V) - sygnał po włączeniu zapłonu (poziom 10-14 V) - analogowy sygnał poziomu paliwa w zbiorniku (może być w zakresie nie większym niż 0-12 V) <p>Napięcia i sygnał dla drukarki</p> <p>stałe napięcie zasilania (poziom 12-14 V) z zabezpieczeniem 8 A</p> <p>w/w zasilanie tylko przy włączonym silniku lub po podłączeniu ambulansu do zasilania zewnętrznego z sieci 230V</p> <ul style="list-style-type: none"> - kabel USB łączący tablet z drukarką z zapasem co najmniej 30 cm z każdej strony <p>Napięcia i sygnały dla tabletu</p> <p>stałe napięcie zasilania (poziom 12-14 V) z zabezpieczeniem 10 A</p> <p>w/w zasilanie tylko przy włączonym silniku lub po podłączeniu ambulansu do zasilania zewnętrznego z sieci 230V</p>	TAK	
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		
1. Urządzenia powinny być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe	TAK	
2. Przedział medyczny oddzielony od przedziału kierowcy ścianą wzmocnioną, umożliwiającą komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, z możliwością przejścia z jednego przedziału do drugiego (drzwi otwierane tj. przesuwane mechanicznie, z możliwością oddzielenia optycznego obu przedziałów (np. roletką)	TAK	
3. Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, z systemem przesuwu wzdłuż noszy wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji). Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu wzdłuż osi noszy niewymagający od Użytkownika demontażu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy	TAK	
4. Przy ścianie działowej u wezłowania noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni tj. umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu	TAK	

siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).		
5.Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych, pokryta wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalna, połączona szczelnie z pokryciem boków uniemożliwiająca przeciekanie cieczy przy myciu wnętrza pojazdu.	TAK	
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 tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, - 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.	TAK	
7.Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (blat roboczy na wysokości 100 cm ± 10 cm) oraz z szufladami (min. 2 szt.), - kosz na śmieci.	TAK	
8.Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi bez ostrych krawędzi w kolorze białym.	TAK	
9.Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego (ściany , sufit, drzwi).	TAK	
10.Okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości, co najmniej jedno otwierane.	TAK	
11.Centralna instalacja tlenowa: - bez butli - 2 reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy, - panel tlenowy z podwójnym gniazdem typu AGA - wpinany/wypinany przepływomierz obrotowy o przepływie regulowanym do min 15 L/min + 1 szt nawilżacza montowana do przepływomierza .	TAK	
12.Uchwyt (schowek) mocujący min. 3 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe.	TAK	
13.Sufitowy uchwyt do płynów infuzyjnych – min. 3 szt. o minimalnym udźwigu 5 kg.	TAK	
14.Szyna typu MODURA o długości min 30 cm na ścianie lewej.	TAK	
15.Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na	TAK	

<p>stałe uchwyty do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.</p> <ul style="list-style-type: none"> - wraz z ambulansem ma być dostarczony i zamontowany uchwyt do defibrylatora marki Zoll mod X-series stanowiący własność Zamawiającego - wraz z ambulansem ma być dostarczony i zamontowany uchwyt do respiratora serii Para/Rescu Pac stanowiący własność Zamawiającego 		
<p>16. Sufitowy uchwyt dla personelu o dług. min. 1m umieszczony w osi podłużnej przedziału medycznego.</p>	TAK	
<p>17. Ssak akumulatorowo-sieciowy</p> <ul style="list-style-type: none"> - z wbudowanym systemem ładowania akumulatora z sieci 12V, z możliwością pracy w ambulansie i poza nim, słój wielokrotnego użytku przystosowany do sterylizacji o pojemności min. 1000 ml. wyposażony w zawór antyprzelewowo i filtr antybakteryjny, z płynną regulacją siły ssania w zakresie do min. 800mBar (80kPa), wbudowany w aparat manometr podciśnienia przepływ powyżej 20 L/min., wskaźnik diodowy stanu naładowania akumulatora, czas pracy ciągłej na zasilaniu akumulatorowym przy maksymalnym obciążeniu min. 30 minut, uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwyty- (podać markę i model) waga do 3,5 kg; wyposażony w torbę ochronną wraz z kieszeniami na akcesoria, z możliwością przenoszenia w rękę i na ramieniu Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. – załączyć do oferty 	TAK	
<p>18. Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności).</p> <p>Zamawiający wymaga aby zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety na zewnątrz nie odbywało się za pomocą linki;</p>	TAK	
<p>19. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, - sterujący oświetleniem przedziału medycznego, - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, - zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. 	TAK	
<p>20. Zamawiający wymaga, aby przed przystąpieniem do wykonania zabudowy medycznej Wykonawca skontaktował się z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego celem uzgodnienia rozmieszczenia poszczególnych elementów zabudowy.</p>	TAK	

VII. Wyposażenie dodatkowe		
1.Stacjonarny system ogrzewania płynów infuzyjnych z termostatem.	TAK	
2.Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	TAK	
C. SPRZĘT MEDYCZNY (SPRZĘT MEDYCZNY MA SPEŁNIAĆ WYMOGI AKTUALNEJ NORMY PN-EN 1789+A2 I PN-EN 1865-1)		
I. Nosze główne		
Marka Model		
1.Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem.	TAK	
2.Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	TAK	
3.Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 90°.	TAK	
4.Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. Z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży do transportu małych dzieci na noszach w pozycji leżącej lub siedzącej .Podać markę i model załączyć potwierdzenie producenta noszy potwierdzające kompatybilność oferowanych urządzeń	TAK	
5.Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.	TAK	
6.Nosze muszą posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z ich obsługą.	TAK	
7.Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	TAK	
8.Nosze muszą być z niekorodującego materiału (podać rodzaj materiału)	TAK	
9.Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	TAK	
10.Ze składanymi poręczami bocznymi, ze składanymi lub chowanymi rączkami do przenoszenia z przodu i tyłu noszy, z dodatkowym zestawem chowanych rączek bocznych do przenoszenia pacjentów o znacznej wadze tj. pacjentów bariatrycznych.	TAK	
11.Wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy.	TAK	
12.Waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865-1 (podać wagę noszy w kg).	TAK	
13.Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg).	TAK	

II. Transporter noszy		
Marka	Model	
1.System szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.	TAK	
2.System składanego podwozia umożliwiającego łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu. Zamawiający wymaga, aby zwolnienie mechanizmu składania podwozia nie odbywało się za pomocą linki	TAK	
3.Regulacja wysokości w min sześciu poziomach.	TAK	
4.Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia).	TAK	
5.Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach). Podać średnicę kółek w mm.	TAK	
6.Min. dwa kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
7.System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami aktualnej normy PN EN 1789.	TAK	
8.Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg).	TAK	
9.Waga zestawu transportowego tj. noszy i transportera max. 51 kg (podać wagę transportera w kg).	TAK	
10.Transporter musi posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z jego obsługą.	TAK	
11.Transporter z odpowiedniego niekorodującego materiału (podać rodzaj materiału)	TAK	
12.Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 1 pkt , Nie – 0 pkt .	TAK/ NIE Podać	
13.Dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera. /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 1 pkt , Nie – 0 pkt .	TAK/ NIE Podać	
14.System automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni blokad podwozia itp. /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 1 pkt , Nie – 0 pkt .	TAK/ NIE Podać	
15.System rozpraszający elektryczne ładunki statyczne zapewniający uziemienie zestawu transportowego , załączyć potwierdzenie producenta potwierdzające spełnienie oferowanego parametru	TAK	
16.Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 1 pkt , Nie – 0 pkt .	TAK/ NIE Podać	

17. Folder, deklaracje zgodności lub certyfikat zgodności z aktualnymi normami PN EN 1789 oraz PN EN 1865-1 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty.	TAK	
III. Nosze podbierakowe		
Marka Model		
1. Z wielostopniową regulacją długości noszy w zakresie min. od 165cm do 200cm, z możliwością złożenia noszy do transportu w połowie długości.	TAK	
2. Z możliwością rozdzielenia na dwie niezależne półowki.	TAK	
3. Konstrukcja łopat noszy wykonana z tworzywa sztucznego lub aluminium.	TAK	
4. Konstrukcja zamków łączących łopaty wyposażona w tzw. podwójną zapadkę zabezpieczającą przed niekontrolowanym rozdzieleniem noszy przez obsługę.	TAK	
5. Min. 3 pasy o regulowanej długości zabezpieczające pacjenta, mocowane bezpośrednio do noszy.	TAK	
6. Dopuszczalne obciążenie powyżej 150 kg.	TAK	
7. Waga max. 10 kg	TAK	
8. Deklaracja zgodności CE oraz zgodności z aktualną normą PN EN 1865-1.	TAK	
D. DODATKOWE INFORMACJE		
1. Wykaz części eksploatacyjnych przedmiotów zamówienia, które nie są objęte gwarancją mechaniczną (podać metodą szczegółową).	TAK podać	
2. W ramach ceny oferty i w terminie dostawy – szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania, potwierdzone protokołem.	TAK	

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2a**OCENIANE PARAMETRY TECHNICZNE**

Parametry punktowane	Punktacja	Tak/ Nie podać	Parametr oferowany
Fabryczny zbiornik paliwa o pojemności powyżej 100 litrów pozwalający na duży zasięg ambulansu.	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		
Dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera.	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		
Fabryczne reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów zintegrowane z reflektorami przednimi	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		
Ogrzewanie niezależne przedziału medycznego i kabiny kierowcy od pracy silnika i układu chłodzenia silnika, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5 kW tzw. wodne	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		
Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		
System automatycznego składania/ rozkładania podwozia przy załadunku/ rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni blokad itp. – dotyczy transportera	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		
Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt		

Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 7 pkt.

OCENIANA DODATKOWA GWARANCJA NA ZABUDOWĘ MEDYCZNĄ

Parametry punktowane	Punktacja	Tak/ Nie podać	Parametr oferowany
Powyżej 3 lat bezpłatnej gwarancji na zabudowę medyczną (podać liczbę lat)	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt		

Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 1 pkt.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Wykonawca:

.....
.....
.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

.....
*(imię, nazwisko, stanowisko/
podstawa do reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. DOSTAWĘ AMBULANSU TYPU B *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez SPZOZ Powiatową Stację Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoni, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
 (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie:
 a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
 b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 c) zdolności technicznej lub zawodowej,
 zgodnie z zapisami Rozdziału IV SIWZ do przedmiotowego postępowania.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego zakresie:
 a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
 b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 c) zdolności technicznej lub zawodowej,
 zgodnie z zapisami Rozdziału IV SIWZ do przedmiotowego postępowania, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
, w następującym zakresie:

 (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
----------------------------	--

[Nr postępowania: RM/ZP/14/16]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ DOSTAW

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy (brutto)
1.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		
2.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Dz. U. poz. 1126).

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[Nr postępowania: RM/ZP/14/16]

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA:

* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

[Nr postępowania: RM/ZP/14/16]

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

DOSTAWĘ AMBULANSU TYPU B

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	Adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon Fax.
1				
2				
3				
4				

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Z a ł a c z n i k N r 7 d o S I W Z

WZÓR UMOWY

U M O W A

Zawarta w Błoniu
w dniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego, z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000246570
reprezentowana przez:

Piotra Kosyła – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy "**Zamawiającym**"

a

.....
z siedzibą w (Kod:), ul.

reprezentowanym przez:

..... -
zwanym w dalszej treści umowy „**Wykonawcą**”.

Zamawiający i Wykonawca zwani dalej łącznie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **RM/ZP/14/16**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), ogłoszonego w BZP dnia 04.10.2016 r., Wykonawca zobowiązuje się do dostawy ambulansu typu B zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto określone zostały w ofercie Wykonawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - załącznik nr 1 do Umowy, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.

§ 2

WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy Przedmiotu umowy: 1 ambulansu drogowego typu B, marki model, fabrycznie nowego, nie powystawowego, rok produkcji: 2016, wraz z wyposażeniem (zabudową medyczną) określonym w SIWZ i zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot umowy transportem własnym na swój koszt do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 15.00.
3. Odbiór Przedmiotu umowy potwierdzony będzie protokołem odbioru sporządzonym według wzoru określonego w załączniku nr 3 do niniejszej umowy. Protokół odbioru sporządzony będzie w dniu przekazania Przedmiotu umowy Zamawiającemu.
4. Wraz z Przedmiotem umowy Wykonawca przekaze Zamawiającemu wszystkie dokumenty niezbędne do rejestracji i dopuszczenia ambulansu do eksploatacji, w szczególności:
 - książki gwarancyjne pojazdu i wyposażenia,
 - kserokopię wyciągu ze świadectw homologacji,
 - kartę pojazdu,
 - tablice rejestracyjne,
 - tymczasowy dowód rejestracyjny,
 - dokumenty potwierdzające spełnianie przez przedmiot umowy obowiązujących norm,
 - pozostałe dokumenty potwierdzające zgodność dostarczonego pojazdu z wymaganiami Zamawiającego.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia i monitoring umowy jest: p. Piotr Sierakowski (nr tel. /22/ 725 40 71). Osobą upoważnioną do kontaktu w zakresie uzgodnień zabudowy medycznej jest: p. Elżbieta Ziemecka (nr tel. 0 500 273 345).
6. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p.....
..... (nr tel. nr fax: adres e-mail:
.....).
7. Wykonawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Wykonawcy. W razie dostarczenia przez Wykonawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, w szczególności gdy: a) samochód nie spełnia wymagań określonych w SIWZ; b) w samochodzie stwierdzono usterki, których nie da się usunąć w trakcie odbioru; c) brak wymaganej w SIWZ i niniejszej umowie dokumentacji, Zamawiający odmówi odbioru, W takim przypadku Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
8. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem.
9. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, nie powystawowy, rok produkcji: 2016.
10. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876).
11. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
 - a) ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
 - b) instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.

12. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia** r. **do dnia 20.12.2016 r.** W tym terminie Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia przedmiotu umowy do Zamawiającego oraz do przeprowadzenia wymaganego szkolenia personelu Zamawiającego.

§ 3

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu dostawy Przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci łącznie:

..... **PLN z VAT**

(słownie zł; złotych)

..... **PLN bez VAT**

(słownie zł; złotych)

2. W cenie zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą Przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie na czas dostawy, przesyłka itp.) tj. Błonie, ul. Lesznowska 20A, a także koszty związane z przeprowadzeniem wymaganego szkolenia personelu Zamawiającego.
3. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, po prawidłowym zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
4. Nazewnictwo asortymentu zastosowane w fakturze musi być zgodne z nazewnictwem asortymentu zastosowanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz protokołem odbioru.
5. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 4

WARUNKI GWARANCJI I REKLAMACJI

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy. Okres gwarancji i rękojmi na elementy mechaniczne ustala się na miesięcy, na zabudowę medyczną lata oraz gwarancji i rękojmi na perforację blach nadwozia na miesięcy, począwszy od dnia odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego protokołem dostawy stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. O wszystkich stwierdzonych wadach Przedmiotu umowy Zamawiający zawiadomi Wykonawcę w formie pisemnej, pocztą elektroniczną lub faksem, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili jego odbioru.
3. Wykonawca wyraża zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego zgłoszeń o naprawie i serwisie bezpośrednio do poszczególnych podwykonawców wskazanych w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów i napraw Przedmiotu umowy zgodnie z instrukcją obsługi.
5. Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu gwarancji na bezusterkową eksploatację ambulansów na następujących warunkach:
- a) Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; maksymalny czas naprawy – do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie;
- b) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania następujących warunków gwarancji wyposażenia medycznego:

- a) minimalny okres gwarancji na oferowane wyposażenie (zabudowę medyczną):
36 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru ambulansu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - b) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu;
 - c) Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia;
 - d) czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie;
 - e) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;
 - f) koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
6. Naprawy w ramach gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy przy użyciu części zakupionych przez Wykonawcę na jego koszt.
 7. Wykonawca ponosi koszty wysyłki części i urządzeń medycznych do napraw.
 8. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych połączonych autoryzowanych punktów serwisowych uprawnionych do napraw gwarancyjnych pojazdu.

§ 5

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) opóźnienia w dostawie Przedmiotu umowy, w wysokości **0,1%** wartości Przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - b) zwłoki w realizacji postanowień gwarancyjnych przedmiotu umowy w wysokości **0,1%** wartości pojazdu brutto, za każdy dzień zwłoki,
 - c) odstąpienia od umowy z przyczyn obciążających Wykonawcę lub rozwiązania umowy z winy Wykonawcy, w wysokości **10%** wartości Przedmiotu umowy brutto.
2. Niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Zamawiający może jednostronnie rozwiązać umowę w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę ustalonego terminu dostawy Przedmiotu umowy lub rażącego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę. W takim przypadku Zamawiający zwróci Wykonawcy dostarczony Przedmiot umowy żądając zapłaty kary umownej.
4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
5. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz. 618).

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. Wszystkie załączniki wymienione w wykazie zamieszczonym poniżej stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu, Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

- zał. nr 1 - opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem
- zał. nr 1a – wykaz ocenianych parametrów technicznych, wraz z punktacją
- zał. nr 2 – wykaz podwykonawców
- zał. nr 3 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia

Zamawiający:

Wykonawca:

PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO

Dotyczy umowy nr _____ z dnia _____

CZEŚĆ A – DOSTAWA

W dniu dzisiejszym dostarczono dowyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Pozycja załącznika do umowy	Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy	Dostarczona ilość	Wartość brutto w PLN
1.	2.	3.	4.

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZEŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** montażu.

Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały*/nie wymagały*** dokonania pierwszego uruchomienia.

Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu.

Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym DTR i karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób	Potwierdzenie dokonania szkolenia

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono terminowe/nieterminowe wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi _____ dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY