

**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/20/19

Błonie, dnia 24.06.2019 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:

ZAKUP AMBULANSU TYPU C

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 Błoni, 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. 2018 poz. 1986) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **RM/ZP/20/19**. 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 możliwości 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 zapoznają 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 lub e-mailem 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 e-mailem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji.
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

e-mail: ksiegowosc@ratownictwopwz.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane pocztą elektroniczną, 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 zakup ambulansu typu C wraz z wyposażeniem medycznym, szczegółowo opisanego w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 34114121-3, 33190000-8.

1. Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, niepowystawowy, wyprodukowany w roku 2018 lub 2019, instrukcje obsługi w języku polskim (dostarczone w dniu odbioru ambulansu).

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

3. Oferowany przedmiot zamówienia wraz z zabudową musi być dopuszczony do obrotu na terenie Polski i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami.

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

5. 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.

6. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i wymogami Zamawiającego.

7. 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 2019 r. poz. 175).

8. Cena za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego w następujący sposób: w 60 (sześćdziesięciu) równych ratach miesięcznych, w terminie do 30 (trzydziestego) dnia każdego następnego miesiąca.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie: **od daty zawarcia umowy do 19.08.2019 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 wykaże, 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 wyposażeniem medycznym o wartości co najmniej 250 000,00 PLN 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 spełnienia 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.

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 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1508) 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2344).

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. 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 wyposażeniem medycznym o wartości co najmniej 250 000,00 PLN 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;

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

- kopia aktualnego świadectwa homologacji (bez załączników) dla oferowanego przedmiotu zamówienia (pojazdu bazowego po wykonanej adaptacji na ambulans) czyli pojazdu specjalnego sanitarnego, wydanego na podstawie przepisów prawa obowiązujących w tym zakresie.

- deklaracja zgodności CE lub inny obowiązujący prawem dokument dopuszczający do obrotu jako wyrób medyczny (zgodnie z Ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2019 r. poz. 175),

- opisy produktów – dotyczy wyposażenia medycznego (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu), których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego. Zamawiający żąda, aby opisy poszczególnych produktów potwierdzały wszystkie parametry wymagane i określone w opisie przedmiotu zamówienia.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaze (**w formie pisemnej - listownie lub złożone osobiście**) 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:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) 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;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę.

2. Zaleca się, aby:

- a) każda zapisana strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę,
- b) poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę,
- c) wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- d) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- e) 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 2018 poz.419) 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 poświadczonej 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 poświadczonej kopii dokumentu.

V. OPAKOWANIE OFERTY

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

*Przetarg nieograniczony na:
zakup ambulansu typu C*

Nie otwierać przed: 02.07.2019 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 III -"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. 2018 poz. 2174 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 02.07.2019 r. do godz. 09:30 w siedzibie Zamawiającego w Błoniu przy ul. Lesznowskiej 20A, Budynek Główny pok. 5**, 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 zwraca ofertę.
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. **02.07.2019 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, terminu wykonania zamówienia, 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:

1. Kryterium cena o wadze 60 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

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

2. Kryterium parametry techniczne o wadze 40 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej} / \text{maksymalna liczba punktów}) \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

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 wewnątrzwspólnotowego 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 negocjacom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla 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.

Rozdział XI

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Błoni, ul. Lesznowska 20A, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000246570;
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych w SPZOZ Powiatowej Stacji Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Błoni: /22/ 725 40 71, kancelaria@ratownictwopwz.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

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 – wzór oświadczenia 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 uruchomieni i szkolenia personelu.

Akceptacja treści SIWZ wraz z załącznikami przez członków komisji (podpis i pieczęć):

Przewodniczący komisji: Marcin Kamiński

Sekretarz komisji: Joanna Bruśnicka

Członek komisji: Elżbieta Ziemecka

Sprawdzono treść SIWZ wraz z załącznikami pod względem formalno-prawnym (podpis i pieczęć):

Adwokat:

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 24.06.2019 r. :*

DYREKTOR

Załącznik nr 1

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

.....
pieczętka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu i faksu
5. Adres e-mail:
6. Firma jest: (małym, średnim bądź mikroprzedsiębiorstwem)
7. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę: (imię, nazwisko, stanowisko)
.....
8. 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

ZAKUP AMBULANSU TYPU C

[Nr postępowania: RM/ZP/20/19]

III. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

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

ZAKUP AMBULANSU TYPU C		
Wartość brutto w PLN	Parametry techniczne	Wartość brutto jednomiesięcznej raty w PLN
..... PLN	Punkty:/90 PLN

IV. Oświadczenia

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych 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 częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dnia** każdego następnego miesiąca.
7. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

V. Spis treści

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

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

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

Z a ł a c z n i k N r 2 d o S I W Z

FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

Zamawiający wymaga, by oferowany pojazd był fabrycznie nowy, nie eksploatowany, z roku produkcji 2018 lub 2019, z minimum 2 letnią pełną gwarancją – bez limitu kilometrów.

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

.....
.....

ZAKUP AMBULANSU TYPU C		
Wartość brutto w PLN	Parametry techniczne	Wartość brutto jednomiesięcznej raty w PLN
..... PLN	Punkty:/90 PLN

Parametry wymagane	TAK/NIE* podać	Parametry oferowane*
A. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POJAZDU BAZOWEGO DLA AMBULANSU RATUNKOWEGO TYPU C		
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 wyłączania działania stopnia przyciskiem znajdującym się przy drzwiach przesuwanych. (dopuszcza się by stopień zewnętrzny był 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 125 kW, moment obrotowy minimum 380 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 6 lub EURO VI.	TAK	
III. ZESPÓŁ NAPĘDOWY		
1. Skrzynia biegów manualna.	TAK	
2. Napęd na jedną oś	TAK	
3. System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania.	TAK	

4.System elektronicznej stabilizacji toru jazdy.	TAK	
5.Rozrząd w formie łańcucha (parametr niewymagany, lecz punktowany TAK-10 pkt, NIE – 0 pkt)	TAK/ NIE podać	
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)	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 w co najmniej jednej płaszczyźnie np. góra-dół.	TAK	
VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.Wzmocniony alternator o wydajności min. 180 A.	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 - 10 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 zabudowany w desce rozdzielczej pojazdu z funkcją zestawu głośnomówiącego do telefonu komórkowego ze sterowaniem przy kierownicy . Oferowane rozwiązanie ma być elementem fabrycznym pojazdu bazowego (parametr niewymagany, lecz punktowany). TAK - 10 pkt , NIE - 0 pkt)	TAK/ NIE Podać	
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 szt 2 , gaśnica szt 2 , lewarek, apteczka, komplet dywaników gumowych.	TAK	
14.Fabryczne reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów (funkcja zintegrowana z reflektorami przednimi) (parametr niewymagany, lecz punktowany TAK - 10 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 C

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 przesuwany (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.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	
5.Rozbudowa fabrycznej klimatyzacji kabiny kierowcy na przedział medycznego (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. 10,0m b) zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V,	TAK	
---	------------	--

<p>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.</p>		
<p>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 białe robocze – minimum 1 punkt, e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym.</p>	TAK	
<p>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.</p>	TAK	
<p>4.Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: - 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.</p>	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 zamontowany 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 lampa świetlna (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 szkieletach 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	

8. Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej (działające niezależnie od sygnalizacji podstawowej) – podać markę i model.	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” lub „S” wraz z numerem identyfikacyjnym ZRM wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych (w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt) Logo zamawiającego po bokach, nr boczny oraz napisy ISO 9001:2015 oraz ISO/IEC 27001:2013 (w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt) 	TAK	
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		
<p>1. Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookólna, - odporność na działanie wiatru 55m/s. 	TAK	
<p>2. Radiotelefon analogowo-cyfrowy z wyświetlaczem alfanumerycznym posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 sąsiednikanałowa 60 dB, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem), - zasilanie radiotelefonu z układu elektrycznego silnika samochodu. 	TAK	
<p>3. Radiotelefon przenośny analogowo - cyfrowy z ładowarką posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz - liczbę programowanych kanałów min. 100, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator <p>trwałe zamocowanie ładowarki radiotelefonu w kabinie kierowcy zabezpieczające przed wilgocią pochodzącą z błota i śniegu.</p>	TAK	
4. Instalacja elektryczno-logiczna pod system SWD PRM Wyprowadzenie instalacji elektryczno-antenowej wraz z	TAK	

<p>adapterami oraz uchwytami do zamocowania tabletu oraz drukarki pod system SWD PRM.</p> <p>W kabinie kierowcy, zamontowana stacja dokująca ADK07F do tabletu Twinhead Durabook R11AH z zasilaczem(adapter, zasilacz oraz stacja dokująca dostarcza zamawiający). Stacja dokująca zamontowana w sposób zapewniający odpowiednią czytelność i obsługę tabletu przez kierowcę jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera w miejscu łatwo dostępnym, nieutrudniającym korzystania z przełączników zamontowanych na desce rozdzielczej, nie utrudniającym widoczności kierowcy przez szybę przednią, nie kolidującym z poduszkami powietrznymi. Montaż stacji dokującej umożliwiający przejście kierownika ZRM do przedziału medycznego ambulansu.</p> <p>W przedziale medycznym nad blatem roboczym na ścianie działowej, zamontowany uchwyt do drukarki HP Officejet 100 wraz z zasilaczem (podstawę pod drukarkę, dostarcza wykonawca). Zasilacz do drukarki jak i uchwyt drukarki dostarczony przez zamawiającego). Drukarka zamontowana w sposób umożliwiający jej łatwy demontaż oraz nie utrudniająca pracy na blacie roboczym. Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do tabletu) zakończona wtykami kątowymi SMA zlokalizowanymi przy stacji dokującej. Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do modułu FM 6300) zakończona wtykami prostymi zgodnymi z dedykowanym modułem FM6300 zlokalizowanym w miejscu montażu modułu teltoniki. Przygotowanie instalacji pozwalającej na łatwe wpinanie/wypinanie modułu teltonika (instalacja elektryczno-antenowa). Podłączanie modułu teltonika FM6300 zgodne w wymogami systemu SWDPRM. Stacja dokująca połączona z drukarką za pomocą przewodu USB. Kabel USB łączący tablet z drukarką z zapasem co najmniej 30 cm z każdej strony.. (Tablet, drukarka i moduł teltoniki po stronie Zamawiającego) Dodatkowe gniazdo 12 V do drukarki na ścianie działowej posiadającej stałe napięcie zasilania (poziom 12-14 V) z zabezpieczeniem 8 A podłączone do akumulatora pokładowego samochodu.</p>		
<p>5. System montażu urządzeń SWD-PRM musi posiadać protokół z badań wytrzymałościowych, wydany przez jednostkę niezależną, zakończony wynikiem pozytywnym [dołączyć do oferty].</p>	TAK	
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		
<p>1. Urządzenia powinny być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe</p>	TAK	
<p>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)</p>	TAK	
<p>3. Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).</p>	TAK	
<p>4. Przy ścianie działowej u wezłowania noszy fotel obrotowy w zakresie min. 180 stopni tj. umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub</p>	TAK	

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 i reduktorów - panel tlenowy z podwójnym gniazdem typu AGA zamontowany na ścianie lewej - panel tlenowy z pojedynczym gniazdem typu AGA zamontowany w suficie na wysokości głowy pacjenta.	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. 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 stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	TAK	
15. Sufitowy uchwyt dla personelu o dług. min. 1m umieszczony w osi podłużnej przedziału medycznego.	TAK	
16. Miejsce mocowania ruchomej podstawy (lawety) pod nosze główne posiadającej przesuw boczny, możliwość pochyleń o 10 ⁰ do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu. Wykonawca dokona bezpłatnego	TAK	

montażu podstawy dostarczonej przez Zamawiającego.		
17. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie panel sterujący: - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, - sterujący oświetleniem przedziału medycznego, - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, - zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury.	TAK	
18. Uchwyt ścienny do ambulansu zgodny z normą PN EN 1789 z funkcją automatycznego podłączenia napięcia zasilającego ssak z 12V i ładowania akumulatora po wpięciu ssaka do uchwytu - dotyczy ssaka bateryjno-sieciowego OB. 1000.	TAK	
19. Zamawiający wymaga, aby przed przystąpieniem do wykonania zabudowy medycznej Wykonawca skontaktował się z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego celem uzgodnienia rozmieszczenia poszczególnych elementów zabudowy.	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	
D. DODATKOWE INFORMACJE		
1. W ramach ceny oferty i w terminie dostawy – szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania, potwierdzone protokołem.	TAK	
2. Gwarancja na bezusterkową eksploatację ambulansów: min. 24 miesiące na każdy ambulans od daty podpisania protokołu odbioru ambulansu, pierwszego uruchomienia i	TAK podać	
3. Minimum 6 lat gwarancji na perforację nadwozia, okres liczony odrębnie dla każdego samochodu od daty dostarczenia go Zamawiającemu.	TAK podać	
4. Dokonywanie w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów i bezpłatnych napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansów i zabudowy.	TAK	
5. 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	TAK	
6. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy	TAK	
7. Wykonawca lub wskazane w przez niego podmioty musi zapewnić autoryzowany serwis gwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pojazdów i zabudowy	TAK	

WYPOSAŻENIE MEDYCZNE AMBULANSU

SPRZĘT MEDYCZNY (MA SPEŁNIAĆ WYMOGI AKTUALNEJ NORMY PN EN 1789, PN-EN 1865-1, PN EN 1865-5 LUB NORMY RÓWNOWAŻNEJ)	PARAMETR WYMAGANY Tak/Nie	PARAMETRY OFEROWANE (podać)
NOSZE GŁÓWNE - 1 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	Tak	
Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	Tak	
Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;	Tak	
Przystosowane do prowadzenia reanimacji	Tak	
Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni;	Tak	
Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej i ułożenia na wznak;	Tak	
Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości, mocowanych bezpośrednio do ramy noszy;	Tak	
Wypożone w cienki nie sprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	Tak	
Ze składanymi poręczami bocznymi na boki lub wzdłuż	Tak	
Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia, umieszczonymi z przodu i z tyłu noszy	Tak	
Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy;	Tak	
Waga noszy max 23 kg zgodna z wymogami aktualnej normy PN EN 1865-1	Tak	
Trwałe oznakowanie, najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy	Tak	
Obciążenie dopuszczalne noszy min 230 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg);	Tak	
TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH - 1 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	Tak	
Wypożony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu, pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/ wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę	Tak	
Szybki i łatwy system połączenia z noszami	Tak	
Regulacja wysokości w min sześciu poziomach;	Tak	
Możliwość zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy	Tak	
Odbojniki na goleniach	Tak	
Możliwość ustawienia pozycji drenażowych	Tak	

Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia		
Wszystkie 4 kółka jezdne skądne w zakresie 360 stopni, o średnicy powyżej 150 mm i szerokości min. 45 mm, 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 i na otwartych przestrzeniach. Podać średnicę kółek w mm, co najmniej 2 koła tylne wyposażone w hamulce	Tak	
Obciążenie dopuszczalne transportera minimum 250 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);	Tak	
Waga zestawu transportowego max. 51 kg zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865-1	Tak	
Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami aktualnej normy PN EN 1789+A2:2015	Tak	
Transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficzne elementy związane z jego obsługą	Tak	
Transporter wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	Tak	
System automatycznego składania goleni przednich i tylnych transportera w trakcie załadunku do ambulansu bez konieczności zwalniania jakichkolwiek dźwigni czy przycisków pozwalający na załadunek noszy wraz z transporterem bez konieczności jego dźwigania - Parametr punktowany, nie wymagany: TAK – 10 pkt, NIE – 0 pkt.	Tak / Nie Podać	
Okres gwarancji 24 miesiące	Tak	
Certyfikat lub deklaracja zgodności z aktualnymi normami PN EN 1789+A2 oraz PN EN 1865-1 na oferowany zestaw transportowy potwierdzający pełną zgodność z wymaganymi normami (nosze i transporter oraz mocowanie)	Tak	
PODSTAWA POD NOSZE (LAWETA) - 1 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	Tak	
Podstawa noszy głównych z przesuwem bocznym, z wysuwem na zewnątrz i pochyłem umożliwiającym łatwe wprowadzanie noszy oraz z możliwością przechyłu do pozycji Trendelenburga i antyTrendelenburga (o min. 10 stopni) w trakcie jazdy ambulansu. Zamawiający wymaga, aby zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety na zewnątrz nie odbywało się za pomocą linki. Wykonawca dokona bezpłatnie montażu noszy na podstawie	Tak	
RESPIRATOR TRANSPORTOWY - 1 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2019	Tak	
Wentylacja dorosłych i dzieci powyżej 5 kg	Tak	
Tryb wentylacji IPPV lub CMV	Tak	

Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie z jednego źródła zasilania np. pneumatycznego, możliwość zasilania z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu oraz instalacji ambulansu (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmów pod warunkiem iż brak zasilania alarmów nie ma wpływu na pracę respiratora w trybie wentylacji tzn. respirator może pracować przy braku zasilania modułu alarmów)	Tak	
Funkcja automatycznej blokady w cyklu wentylacji IPPV/CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta – z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej,	Tak	
Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej	Tak	
Zakres regulacji częstości oddechowej min. 8-40 cykli/min.	Tak	
Zakres regulacji objętości oddechowej min. 80-1300 ml	Tak	
Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cm H ₂ O	Tak	
Zintegrowana z respiratorem zastawka PEEP z zakresem regulacji min. 5-20 cm H ₂ O	Tak	
Tryb wentylacji CPAP z zakresem regulacji ciśnienia min. 10 do 15 cm H ₂ O, zintegrowany z respiratorem przepływomierz z regulacją przepływu w zakresie min. 5-25 l/min.	Tak	
Respirator wyposażony w dodatkowy zestaw do manualnej wentylacji ciśnieniowej noworodków - parametr nie wymagany, punktowany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt.	Tak / Nie Podać	
Z funkcją ręcznego wyzwolenia wdechu	Tak	
Czułość wyzwolenia trybu „na żądanie” do max 3 cm H ₂ O	Tak	
Min. 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/CMV, tj. 100% O ₂ i max 60% O ₂ (Podać wartość znamionową stężenia O ₂ deklarowaną w materiałach technicznych producenta)	Tak	
Przepływ w trybie wentylacji biernej tzw. (na żądanie) regulowany automatycznie w zakresie min. od 0-100 l/min. zależny od podciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
Monitorowanie ciśnienia w układzie pacjenta wbudowane w respirator	Tak	
Manometr ciśnienia podświetlany lub świecący w nocy lub w warunkach ograniczonej widoczności - parametr nie wymagany, punktowany. Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt	Tak / Nie Podać	
Alarmy (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmów pod warunkiem iż brak zasilania alarmów nie ma wpływu na pracę respiratora w trybie wentylacji tzn. respirator może pracować przy braku zasilania modułu alarmów): - wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu, - niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia) - stałego ciśnienia w układzie pacjenta - niskiego ciśnienia gazu zasilającego.	Tak	
Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	Tak	
W komplecie: układ oddechowy pacjenta oraz kpl. układów oddechowych do CPAP-u (po min. 2 szt. w 2 rozmiarach)	Tak	
Uchwyt mocujący respirator na ścianie zgodny z wymogami normy PN EN 1789	Tak	

Waga respiratora do max 3 kg	Tak	
Przenośny zestaw tlenowy bez butli w konfiguracji: - torba medyczna na cały komplet z możliwością niesienia w ręku na ramieniu i na plecach oraz zawieszeniu na noszach kompatybilna z butlami o poj do max 3 l. - reduktor tlenowy z gniazdem AGA O2 i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, ciśnienie robocze 200 atmosfer, przepływ z gniazda AGA powyżej 120 l/mi., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem	Tak	
Okres gwarancji 24 miesiące	Tak	
PRZEPLÝWOMIERZ OBROTOWY - 2 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Fabrycznie nowe, rok produkcji 2019	Tak	
O przepływie regulowanym w zakresie minimum od 0 do 15 L/ min.	Tak	
Przepływomierz tlenu do gniazda ściennego typ AGA	Tak	
Z możliwością podłączenia bezpośrednio do dozownika wąsów lub maski tlenowej za pomocą obrotowej końcówki	Tak	
Pokrętko przepływomierza z tworzywa sztucznego	Tak	
Wskaźnik nastawionego przepływu widoczny z przodu i z boku nie wystające poza korpus spełniający normę: EN 10524 – 1	Tak	
Okres gwarancji minimum 2 lata	Tak podać	
REDUKTOR BUTLOWY - 2 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Fabrycznie nowe, rok produkcji 2019	Tak	
Butlowy reduktor z wbudowanym gniazdem AGA	Tak	
Praca do 200 atmosfer	Tak	
Manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem; obrotowy manometr ciśnienia wejściowego, który obraca się wokół własnej osi w zakresie 360°, spełniający normę: EN 10524 – 1	Tak	
Okres gwarancji minimum 2 lata	Tak podać	
REDUKTOR BUTLOWY Z PRZEPLÝWOMIERZEM - 1 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Fabrycznie nowe, rok produkcji 2019	Tak	
Butlowy reduktor wraz z przepływomierzem obrotowym	Tak	
Z wbudowanym gniazdem AGA	Tak	
Przepływ od 0 do co najmniej 15 l/min. oraz z możliwością podłączenia bezpośrednio do dozownika wąsów lub maski tlenowej	Tak	
Pokrętko przepływomierza z tworzywa sztucznego, nie wystające poza korpus reduktora; praca do 200	Tak	

atmosfera		
Manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem; obrotowy manometr ciśnienia wejściowego, który obraca się wokół własnej osi w zakresie 360°, wskaźnik nastawionego przepływu widoczny z przodu i z boku, spełniający normę: EN 10524	Tak	
Okres gwarancji minimum 2 lata	Tak	
DEFIBRYLATOR /MONITOR PRZENOŚNY Z FUNKCJĄ TRANSMISJI DANYCH - 1 szt.		
Producent:		
Nazwa i typ (model):		
Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2019	Tak	
Defibrylator przenośny dla dorosłych i dla dzieci o wadze kompletnego defibrylatora gotowego do pracy opisanego w specyfikacji do max 10 kg	Tak	
Aparat odporny na kurz i zalanie wodą – min klasa IP 44	Tak	
Czas pracy na akumulatorze: minimum 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub min. 100 defibrylacji z maksymalną energią	Tak	
Zasilanie defibrylatora poprzez uchwyt karetkowy podłączony do instalacji 12V ambulansu zapewniający możliwość ładowania akumulatora/ów w aparacie oraz zasilanie defibrylatora. Dopuszcza się zewnętrzną ładowarkę do ładowania akumulatorów montowaną w przedziale medycznym wyposażoną w uchwyt do bezpiecznego transportu w ambulansie zgodny z aktualną normą PN EN 1789	Tak	
Akumulator litowo-jonowy lub równoważny, ze zminimalizowanym efektem pamięci, czas ładowania do max. 4,5 godzin	Tak	
Defibrylacja dwufazowa w trybie ręcznym i automatycznym, regulacja energii w zakresie min. 2-200 J, dostępne min. 20 poziomów energii zew., gotowość do defibrylacji max energią do 7 s., możliwość wykonania kardiowersji, z możliwością rozbudowy o łyżki do defibrylacji zewnętrznej dla dorosłych i dla dzieci	Tak	
Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 6,5. Możliwość wyświetlania 4 krzywych dynamicznych jednocześnie	Tak	
Wyświetlanie na ekranie oraz wydruk pełnego zapisu 12 odp. EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych	Tak	
Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.	Tak	
Pamięć wewnętrzna min. 400 zdarzeń i min. 30 zrzutów ekranowych(monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne)	Tak	
Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i możliwością transmisji poprzez modem GSM	Tak	
Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300/min.	Tak	
Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie min. 0,25 do 2,0 cm/mV	Tak	
Z funkcją stymulacji zewnętrznej. Częstotliwość stymulacji zewnętrznej regulowana w zakresie min. 40-180 imp/min, prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 10-140 mA	Tak	
Pomiar SpO2 w technologii Masimo SET	Tak	

Zakres pomiaru SpO2 w zakresie 10-100 % i pulsu w zakresie min. 30-230/min.	Tak	
Z możliwością pomiaru NIBP w kpl mankiet do pomiaru	Tak	
Funkcja wspomaganie resuscytacji krążeniowo-oddechowej z informacją zwrotną o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej – sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień klatki piersiowej.	Tak	
Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością	Tak	
Funkcja wyświetlania na ekranie w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej oraz z prezentacją graficzną wykresu głębokości uciśnień klatki - parametr nie wymagany, punktowany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt	Tak / Nie Podać	
Z funkcją umożliwiającą prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej - parametr nie wymagany, punktowany: Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt	Tak / Nie Podać	
Z możliwością rozbudowy o funkcję pomiaru etCO2	Tak	
Komunikacja bezprzewodowa	Tak	
Transmisja 12 odprowadzeniowego zapisu EKG oraz mierzonych parametrów przez dedykowany modem, transmisja GSM 3G bez karty sim operatora sieci komórkowej, bez kosztowa po stronie nadawcy i odbiorcy przez cały okres użytkowania defibrylatora transmisja pozwalająca na odbiór we wskazanych przez Zamawiającego miejscach wyposażonych w komputer z dostępem do internetu.	Tak	
Kabel EKG 12 odprowadzeniowe, 1 szt. w komplecie	Tak	
Kabel do stymulacji – w komplecie	Tak	
Czujnik SpO2 – klips palcowy, wielorazowy czujnik klips palcowy dla dorosłych oraz końcówką dla dzieci	Tak	
Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych min. 4 szt. i dzieci min. 2 szt.	Tak	
Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do ambulansu z funkcją ładowania akumulatora i zasilania defibrylatora po wpięciu aparatu do uchwytu, uchwyt ma być zgodny z normą PN EN 1789	Tak	
Okres gwarancji 24 miesiące	Tak	

Zastosowane są parametry techniczne opisane powyżej. Maksimum do uzyskania: 90 punktów.

Punkty za parametry techniczne: pkt. (wpisać)

.....
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. ZAKUP AMBULANSU TYPU C [numer postępowania: RM/ZP/20/19], prowadzonego przez SPZOZ Powiatową Stację Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego, 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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW:

1. Oświadczam, że zamierzam wykonać zamówienie z udziałem podwykonawców / całość prac wykonam we własnym zakresie*
2. W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (zgodnie z załącznikiem 6 do SIWZ).

* *niepotrzebne skreślić*

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/20/19]

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).

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

[Nr postępowania: RM/ZP/20/19]

Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy.....
.....
.....

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wraz z żadnym innym wykonawcą, który złożył ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia [w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów].*

2) Oświadczam, **należę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 Ustawy - Prawo zamówień publicznych, wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia [w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów].*

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/20/19]

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

ZAKUP AMBULANSU TYPU C

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 ą 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.

NIP:, REGON:, 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/20/19**) 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 24.06.2019 r., Wykonawca zobowiązuje się do dostawy ambulansu typu C zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto określone zostały w ofercie Wykonawcy (formularz cenowy, opis przedmiotu zamówienia) - 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 C, marki model, fabrycznie nowego, nie powystawowego, rok produkcji:, wraz z wyposażeniem i zabudową określonymi 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 2 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 ambulansów do eksploatacji, w szczególności:
 - książki gwarancyjne pojazdu i wyposażenia,
 - kserokopie wyciągów 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. Marcin Kamiński (nr tel. 0 668 910 099). Osobą upoważnioną do kontaktu w zakresie uzgodnień zabudowy 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.
9. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, niepowystawowy.
10. 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.
11. Termin dostawy przedmiotu umowy **do dnia 19.08.2019 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 60 równych ratach do 30 dnia każdego następnego miesiąca.
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 36 miesięcy, na zabudowę 2 lata oraz gwarancji i rękojmi na perforację blach nadwozia zgodnie z gwarancją producenta, począwszy od dnia odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego protokołem dostawy.
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 3 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 dla wyposażenia medycznego:
 - a) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu;
 - b) 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;
 - c) czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie;
 - d) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;

e) koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.

7. Naprawy w ramach gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy przy użyciu części zakupionych przez Wykonawcę na jego koszt.
8. Wykonawca ponosi koszty wysyłki części i sprzętu donapraw.
9. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych położonych 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, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela (cesja) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 160).

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku 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 2 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia
- zał. nr 3 – wykaz podwykonawców

Zamawiający:

Wykonawca:

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

Dotyczy umowy nr _____ z dnia _____

CZĘŚĆ A – DOSTAWA

W dniu dzisiejszym dostarczono do wyroby 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)

CZĘŚĆ 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.

Zamawiający:

Dostawca: