

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu
ul. Tochtermana 1
26-600 Radom

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego

„Zakup dwóch ambulansów typu C

na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu”

Zatwierdzenie Specyfikacji, dnia 01 sierpnia 2017 r.

Zatwierdził

Z-ca DYREKTORA
Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Radomiu
mgr inż. Wojciech Marek Puton

Niniejszy dokument zawiera 64 ponumerowanych stron.

I. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu
ul. Tochtermana 1, 26-600 Radom
tel/fax (48) 362-48-47, e-mail: pogotowie@pogotowie.radom.pl,
Adres strony internetowej (URL): www.pogotowie.radom.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup dwóch ambulansów typu C wraz z noszami na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu o parametrach technicznych zgodnych z wymaganiami opisanymi w załączniku nr 3 i 3a do SIWZ.

3.2. Wymagania w zakresie przedmiotu zamówienia.

3.2.1. Zamawiający wymaga zaoferowania fabrycznie nowych, wyprodukowanych nie wcześniej niż w roku 2017 dwóch ambulansów drogowych typu C z zabudową części medycznej, spełniających wymogi zharmonizowanej polskiej normy PN EN 1789:A1/2011 wymaganej przez NFZ.

3.2.2. Oferowane ambulanse muszą posiadać fabrycznie nowe wyposażenie, wolne od wad, objęte gwarancją producenta pojazdu, spełniające wymagania ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. 2012 poz. 1137 ze zm.), rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz.U. 2013 poz. 951), obowiązujących norm PN EN 1789:A1/2011 dla środka transportu drogowego typu C oraz PN-EN 1865 (wymagania dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego do przemieszczania pacjenta stosowanego w ambulansach drogowych) lub równoważne.

3.2.3. Minimalne wymagania dotyczące samochodu bazowego, przedziału medycznego oraz sprzętu medycznego zawiera załącznik nr 3 i załącznik nr 4 do SIWZ stanowiący opis wymaganych parametrów technicznych i użytkowych przedmiotu zamówienia.

3.2.4. Oferowane ambulanse muszą posiadać świadectwo homologacji pojazdu skompletowanego (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (Dz.U. 2013 nr 0 poz. 407), lub dopuszczenie jednostkowe, Podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z PN EN 1789:A1/2011.

Homologacja/ dopuszczenie jednostkowe oferowanego ambulansu musi umożliwiać rejestrację w Polsce.

3.2.5. Sprzęt medyczny musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.).

3.2.6. Zaoferowane wyposażenie i sprzęt medyczny muszą posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w Polsce, oraz spełniać wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.).

3.2.7. Dostarczone ambulanse oraz sprzęt medyczny powinny być nowe i nieużywane, bez defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas jego użytkowania.

3.2.8. Wykonawca zapewni dla oferowanych ambulansów pełny serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej i wyposażenia medycznego oraz pełny serwis gwarancyjny pojazdu bazowego w Autoryzowanej Stacji Obsługi.

3.2.9. Wymagane są następujące minimalne okresy gwarancji liczone od daty podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego:

1) mechaniczna na pojazd bazowy – min. 24 miesiące bez limitu kilometrów,

2) powłoki lakiernicze – min. 24 miesiące,

3) perforacja korozyjna elementów nadwozia – min. 120 miesiące,

4) na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy - 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ambulansów do wskazanego serwisu gwarancyjnego.

Realizacja zgłoszonych usterek i napraw gwarancyjnych, w okresie gwarancji – max. w ciągu 72 godzin od zgłoszenia, na koszt gwaranta. Zamawiający dopuszcza wymianę sprzętu na zastępczy o parametrach użytkowych równych lub lepszych w przypadku naprawy powyżej 72 godzin.

5) Szczegółowy opis parametrów technicznych i użytkowych ambulansu zawiera załącznik nr 3 do SIWZ.

3.3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

3.4. Kody CPV

34114121-3 - karetki

33100000-1 - urządzenia medyczne

3.5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wariantowych.

3.6. Zamawiający nie przewiduje zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.

3.7. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Dostawa ambulansów nastąpi - loco odbiorca Radom ul. Tochtermana 1 w terminie wynikającym z podpisanej umowy, tj. nie później niż w terminie 20 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu i wymagania określone w niniejszej SIWZ.

5.2. Ocena spełniania nastąpi na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów w których wykonawca wykaże brak podstaw do wykluczenia.

5.3. Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie określa warunków udziału w postępowaniu.

5.3. Zamawiający dokona oceny braku podstaw do wykluczenia w oparciu o przesłanki określone w art. 24 ust.1 pkt. 13-23 oraz w art. 24 ust.5 pkt 1 i 8

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. Do oceny w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert:

1) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 4).

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

6.3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy:

- 1) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,
- 2) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- 3) aktualne zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
- 4) aktualnych materiałów informacyjnych producenta w postaci katalogów, folderów potwierdzających wymagane parametry,
- 5) dokumentów dopuszczających wyroby medyczne do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.),
- 6) świadectwa homologacji pojazdu skompletowanego (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z PN EN 1789:A1/2011.

6.4. DOKUMENTY PODMIOTÓW ZAGRANICZNYCH:

6.4.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

- 1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, i 21 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
- 2) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, ze zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
- b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

6.4.2. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego realizacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, z uwzględnieniem terminów ich ważności.

6.4.3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

6.5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

6.6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz 2016 r. poz. 352).

6.6.1. W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w jego posiadaniu, z podaniem sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia były składane, lub do wskazania dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowym i ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych.

6.6.2. Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

6.7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski.

6.8. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM

6.8.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

6.8.2. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców, o ile są mu znani na etapie składania ofert.

6.9. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

6.9.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

6.9.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, wypełnione oświadczenie, o którym mowa w pkt 6.1 pkt 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

7.1. W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz 2016 r. poz. 147 i 615).

7.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.

7.3. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej.

7.4. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

7.5. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7.6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

7.7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 7.6., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

7.8. Przedłużenie terminu składania ofert nie ma wpływu na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 7.6.

7.9. Wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ powinien być sformułowany na piśmie i przekazany faksem pod nr, tel/fax (48) 362-48-47, lub pocztą elektroniczną :e-mail: pogotowie@pogotowie.radom.pl,

7.10. Wniosek o wyjaśnienie treści istotnych warunków zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu również w formie edytowalnej na adres: pogotowie@pogotowie.radom.pl

7.11. Zamawiający przekaże treść wyjaśnienia jednocześnie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści ją na stronie internetowej, bez ujawniania źródła zapytania.

7.12. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej

7.13. Wszelka korespondencja winna być kierowana na adres:

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu
ul. Tochtermana 1
26-600 Radom

7.14. Do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający upoważnia:

Pan Marek Dziewierz (kwestie merytoryczne),

Pan Marek Dziewierz (kwestie formalne).

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

8.1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 20 000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych).

8.2. Wadium może być wnoszone w następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 lit. b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm).

8.3. Wadium przetargowe w pieniądzu należy wpłacić przelewem na konto zamawiającego w ING Bank Śląski S.A. na nr rachunku 26 1050 1793 1000 0090 3045 8005 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony - „Zakup dwóch ambulansów typu C na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu - ”, nr sprawy: RSPR – 2 PN/2017”.

Wadium winno znajdować się na koncie Zamawiającego najpóźniej w terminie składania ofert tj. **09.08.2017 r.** godz. 12.00. Kopię przelewu należy załączyć do oferty.

8.4. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać przelewu pieniężnego z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym.

8.5. Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia winien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela zapłaty wymaganej kwoty wadium, na pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty wadium, powstałe na skutek okoliczności określonych w ustawie (*zaleca się nie wpinać na trwale tego dokumentu do całości oferty*).

W dokumencie tym, gwarant/poręczyciel nie może uzależniać dokonania zapłaty od spełnienia przez beneficjenta (nazwa zamawiającego:) dodatkowych warunków (np. żądanie przesłania wezwania zapłaty za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek RSPR w Radomiu, albo żądania potwierdzenia przez notariusza, że podpisy złożone na żądaniu zapłaty należą do osób umocowanych do występowania w imieniu RSPR w Radomiu, albo żądanie złożenia wezwania np. tylko w formie listu poleconego czy kurierem) albo przedłożenia dodatkowych dokumentów (oprócz dokumentu potwierdzającego umocowanie osób do występowania w imieniu RSPR w Radomiu z żądaniem zapłaty).

8.6. Wadium wnoszone w pozostałych formach należy złożyć w postaci oryginału, najpóźniej w terminie składania ofert tj. **09.08.2017 r.** godz. 12.00 w sekretariacie RSPR przy ul. Tochtermana 1 w Radomiu.

8.7. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1, 1a, 2 i 4 ustawy.

8.8. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

8.9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

9.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres **30 dni**.

9.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9.3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

9.4. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

10.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

10.2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się na druku formularza oferty (załącznik nr 1 do SIWZ) z wykorzystaniem odpowiednich druków będących częścią niniejszej SIWZ, załączając do nich wymagane dokumenty, oświadczenia, pełnomocnictwa itp.

10.3. Oferta musi spełniać wszystkie warunki i wymagania zawarte w SIWZ oraz winna zawierać wymagane dokumenty, załączniki, oświadczenia wymienione w niniejszej SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia załącznika nr 3 poprzez wpisanie w kolumnie nr 3 dla każdej pozycji słowa TAK, w przypadku potwierdzenia wymagania Zamawiającego lub NIE w przypadku, gdy oferowany ambulans lub sprzęt nie spełnia wymagania Zamawiającego. Ponadto Zamawiający wymaga opisanie w kolumnie nr 4 oferowanego parametru.

10.4. Oferta powinna być złożona w takiej formie, która uniemożliwi jej zdekompletowanie.

10.5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, zrozumiale i czytelnie, napisana komputerowo lub nieścieralnym atramentem.

10.6. Wskazane jest ponumerowanie i parafowanie przez osobę upoważnioną do podpisania oferty, zapisanych stron oferty oraz załączników.

10.7. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być naniesione w czytelny sposób, parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione.

10.8. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy - zgodnie z wpisem do właściwego rejestru. Jeżeli upoważnienie do podpisywania oferty, reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zaciąganiu zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty wynika z pełnomocnictwa - winno być ono udzielone (podpisane) przez osobę /osoby uprawnione zgodnie z wpisem do właściwego rejestru, oraz dołączone do oferty. Dołączone pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

10.9. Wszystkie dokumenty i oświadczenia muszą zostać dostarczone w formie oryginałów lub czytelnych kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę oraz winny być sporządzone w języku polskim. Wymagane specyfikacją dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski i poświadczonym przez Wykonawcę.

10.10. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec wraz z uzasadnieniem, które dokumenty nie mogą być udostępniane, opatrując je klauzulą „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać” i umieścić je w oddzielnej kopercie. W przeciwnym razie cała Oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

10.11. Ofertę należy złożyć w zaklejonym, nienaruszonym opakowaniu z napisem:

„Zakup dwóch ambulansów typu C na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu”

Znak sprawy: RSPR – 2 PN/2017

Nie otwierać przed dniem 09.08.2017 r. godz. 12.15

oraz nazwą, dokładnym adresem i numerami telefonów Wykonawcy (dopuszcza się odcisk pieczęci).

10.12. W przypadku ofert dostarczanych przez firmy kurierskie, Wykonawca zobowiązany jest na kopercie doręczyciela umieścić dopisek **„OFERTA PRZETARGOWA na Zakup dwóch ambulansów typu C na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu”**.

10.13. Ofertę należy złożyć w **Sekretariacie Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu, przy ul. Tochtermana 1 w Radomiu.**

10.14. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. O wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty przed ostatecznym terminem składania ofert należy pisemnie zawiadomić Zamawiającego.

10.15. Zmiany do oferty należy umieścić w oddzielnej, zaklejonej i nienaruszonej kopercie z dopiskiem "ZMIANA". Na kopercie musi znajdować się nazwa Wykonawcy, dokładny adres i numer telefonu Wykonawcy (dopuszcza się odcisk pieczęci).

10.16. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

11.1 Oferty należy składać w:

**Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu,
ul. Tochtermana 1,
26-600 Radom**

11.1.1 Kancelaria/ Sekretariat RSPR w Radomiu przyjmuje oferty:

- **złożone bezpośrednio w Kancelarii/ Sekretariacie, piętro I, pokój nr 12 (wejście do obiektu od strony ul.Tochtermana) - w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach: 8⁰⁰ - 14⁰⁰,**

lub

- **przesłane drogą pocztową.**

11.2. Termin składania ofert upływa dnia **09.08.2017 r. o godz. 12.00.**

11.3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.08.2017 r. o godz. 12.15** w siedzibie Zamawiającego w Radomiu przy ul. Tochtermana 1, piętro 2 pokój 213

11.4. Otwarcie ofert jest jawne.

11.5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

11.6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia publicznego, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

11.7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej 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.

11.8 Wykonawca, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w rozdz. VI ust. 6.2 SIWZ, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

12.1. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

12.2. Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można realizować zamówienia. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę zamówienia – musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.

12.3. Wykonawca winien zaferować cenę jednoznaczną i ostateczną, która nie podlega negocjacom wypełniając prawidłowo formularz oferty, formularz cenowy, stanowiące odpowiednio załączniki nr 1, 2 do SIWZ.

12.4. Wykonawca określi cenę oferty z VAT w złotych, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5.

12.5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

12.6. Cenę oferty należy podać w walucie polskiej (liczbowo i słownie), ponieważ w takiej walucie dokonywane będą rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą.

12.7. Wykonawca składając ofertę określi ceny jednostkowe brutto oraz wartości brutto dla każdej pozycji formularza cenowego sporządzonego według załącznika nr 2 do SIWZ.

12.8. Cenę brutto oferty stanowi suma wartości brutto wszystkich pozycji formularza cenowego sporządzonego według Załącznika nr 2 do SIWZ – wpisana w pozycji „Razem” oraz w odpowiednim wierszu formularza oferty stanowiącego odpowiednio Załącznik nr 1 do SIWZ.

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

13.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami o znaczeniu (wadze):

- 1) C = cena - 60 %
- 2) PT_k = parametry techniczne ambulansu kontenerowego – 20 %
- 3) PT_f = parametry techniczne ambulansu typu furgon – 20 %

13.2. Punkty w kryterium „cena (C)” zostaną wyliczone wg poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$$

13.3. Punkty w kryterium parametry techniczne ambulansu kontenerowego zostaną wyliczone wg poniższego wzoru:

$$PT_k = \frac{\text{Ilość pkt przyznana badanej ofercie wg danych dotyczących dodatkowych oferowanych parametrów z wypełnionego Zał. 3 do SIWZ (ambulans kontenerowy)}}{\text{Max ilość pkt spośród ocenianych ofert wg danych dotyczących dodatkowych oferowanych parametrów z wypełnionego Zał. 1 do SIWZ}} \times 100 \times 20\%$$

13.4. Punkty w kryterium parametry techniczne ambulansu typu furgon zostaną wyliczone wg poniższego wzoru:

$$PT_f = \frac{\text{Ilość pkt przyznana badanej ofercie wg danych dotyczących dodatkowych oferowanych parametrów z wypełnionego Zał. 3a do SIWZ (ambulans typu furgon)}}{\text{Max ilość pkt spośród ocenianych ofert wg danych dotyczących dodatkowych oferowanych parametrów z wypełnionego Zał. 1 do SIWZ}} \times 100 \times 20\%$$

Ocena końcowa oferty (C_{of}) to najwyższa suma punktów uzyskanych przez daną ofertę wg w/w kryteriów:

$$C_{of} = C + PT_k + PT_f$$

13.5. Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o ww. kryteria. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna liczba punktów jaką, po uwzględnieniu znaczenia (wag) kryteriów, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

13.6. Zamawiający dokona wyboru oferty, która otrzyma największą liczbę punktów. Zamawiający nie przewiduje dogrywki w postaci aukcji elektronicznej.

13.7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie zasadom określonym w ustawie i spełniać wymagania określone w SIWZ oraz zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria oceny ofert.

13.8. Obliczając punktację dla poszczególnych ofert, Zamawiający zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

14.1. 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, o powodach odrzucenia oferty,
- 4) unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

14.2. Umowa zostanie podpisana nie wcześniej niż po upływie terminów określonych zgodnie z art. 94 ustawy. O terminie podpisania umowy Wykonawca zostanie poinformowany osobnym pismem.

14.3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

15.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonych w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w niej kryteria oceny ofert.

15.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy oraz udostępni na stronie internetowej Zamawiającego i w miejscu publicznie dostępnym na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1 i 5-7 ustawy.

15.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, o którym mowa w art. 147 ustawy.

XVII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

17.1. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych w SIWZ oraz zgodnie z wzorem umowy załączonym do SIWZ.

17.2. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy w następujących zakresach:

- 1) zmiany ceny brutto spowodowanej wzrostem stawki VAT,
- 2) zmiany terminu wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- 4) zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego,
- 5) nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.).

XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

18.1. Środki ochrony prawnej określone są w dziale VI ustawy i przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

18.2. Na podst. art. 181 ust. 1 ustawy Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podst. art. 180 ust. 2.

XIX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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

Załączniki do SIWZ:

Formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SIWZ

Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SIWZ

Formularz parametrów wymaganych ambulans kontenerowy – załącznik nr 3 do SIWZ

Formularz parametrów wymaganych ambulans typu furgon – załącznik nr 3a do SIWZ

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału – załącznik nr 4 do SIWZ

Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ

Wzór umowy - załącznik nr 6 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **RSPR – 2 PN/2017**

ZAMAWIAJĄCY: RADOMSKA STACJA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W RADOMIU

WYKONAWCA:.....

/nazwa (firma) Wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres Wykonawcy/

NIP -; REGON -

*Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że oferujemy wykonanie zamówienia pn.:

Zakup dwóch ambulansów typu C na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu

za cenębrutto zł.....netto zł

(słownie:.....zł)

W tym ambulans kontenerowy:

za cenębrutto zł.....netto zł

(słownie:.....zł)

Ambulans typu furgon:

W tym ambulans kontenerowy: **za cenę**brutto zł.....netto zł

(słownie:.....zł)

(w tym: należny podatek VAT i wszelkie inne koszty wynikające z warunków realizacji zamówienia),

1. Oświadczam, że:

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- 2) cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia,
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- 4) akceptujemy wzór umowy nie wnosząc uwag i zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w stosownych terminach.

2. Potwierdzenie wniesienia wadium :

1) Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: zł.
w formie:

2) Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium

.....
.....

3. Następujące części niniejszego zamówienia powierzymy podwykonawcom *:

| L.p. | Nazwa części zamówienia |
|------|-------------------------|
| 1. | |
| ... | |

** wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
W przypadku nie wypełnienia powyższej tabeli Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawcy.*

4. Oferta zawiera stron kolejno ponumerowanych i trwale połączonych.

5. Osoba uprawniona do kontaktów po stronie Wykonawcy:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

Adres e-mail.....

*niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość i data

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

FORMULARZ CENOWY

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **RSPR – 2 PN/2017**

ZAMAWIAJĄCY: RADOMSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W RADOMIU

WYKONAWCA:
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

| L/P | Nazwa sprzętu | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość VAT | Wartość brutto |
|--------------|----------------------------|-----------------|-------|------------------------|---------------|------------|--------------|----------------|
| 1 | Ambulans kontenerowy | szt. | 1 | | | | | |
| 2 | Ambulans typu furgon | szt. | 1 | | | | | |
| 3 | Nosze główne | szt. | 2 | | | | | |
| 4 | Transporter noszy głównych | szt. | 2 | | | | | |
| razem | | | | | | | razem | |

wartość brutto..... zł
(słownie.....)

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

**WYMAGANE GRANICZNE WARUNKI TECHNICZNE DLA SAMOCHODU BAZOWEGO, WYPOSAŻENIA
MEDYCZNEGO ORAZ PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO
AMBULANSU DROGOWEGO TYPU – C W ILOŚCI 1 SZTUKA (ambulans kontenerowy)**

Pojazd bazowy, kabina z ramą nośną, Marka/Typ/Oznaczenie handlowe.....

Rok produkcji 2017 r.:(podać)

Nazwa i adres

producenta:.....

Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny): Marka/Typ/Oznaczenie handlowe.....

Rok produkcji 2017 r.:(podać)

Nazwa i adres producenta.....

UWAGA! Poniższe parametry stanowią warunek graniczny dla przedmiotu zamówienia, niespełnienie któregokolwiek z poniższych warunków powoduje odrzucenie oferty.

| Lp. | Wymagane minimalne warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy specjalnej | (opisuje Wykonawca) | |
|-----|---|---------------------------------------|--|
| | | Warunek graniczny: wpisać TAK lub NIE | Wpisać oferowane przez Wykonawcę parametry |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. | PODWOZIE | | |
| 1 | <p>Pojazd (kabina z ramą nośną) przystosowany do zamocowania kontenera sanitarnego. zabezpieczony antykorozyjnie - ocynkowane drzwi, maska, błotniki, podłużnice i poprzecznice.</p> <p>Standardowe, fabryczne lusterka wsteczne kabiny kierowcy.</p> <p>Spojler dachowy nad kabiną kierowcy z optycznie wydłużoną przednią szybą w aerodynamicznej stylistyce</p> <p>Wygłuszenie ściany działowej.</p> <p>Na pojeździe bazowym zainstalowany aluminiowy kontener. Ściany kontenera pokryte poliestrem.</p> <p>DMC do 3,88t</p> | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | <p>Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Nad fotelami kierowcy i pasażera wbudowana wnęka, umożliwiająca umieszczenie trzech kasków ochronnych. – Oświetlenie sufitowe w kabinie kierowcy. – Dodatkowa lampka LED dla pasażera, jako oświetlenie robocze do czytania ,. – Półki nad przednią szybą, – Dodatkowa szafka między fotelami, z miejscem na wyposażenie techniczne, dokumenty, z dodatkowym gniazdem 12V oraz USB, – Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu, Wmontowana dachowa antena radiotelefonu, – Szyba przednia z przyciemnianym pasem przy górnej krawędzi, – Dodatkowe gniazdo 12V i 230V w kabinie kierowcy na ścianie działowej. | | |
| | Ambulans w kolorze białym. | | |
| 2 | <p>Ambulans przystosowany do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej (min. wymagane) oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.</p> <p>Ambulans przystosowany do przewozu 5 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach jako opcja punktowana.</p> | <p>TAK/NIE</p> <p>NIE – 0 pkt.</p> <p>TAK – 10 pkt.</p> | |
| 3 | <p>Wysokość przedziału medycznego min. 1,85m Wysokość całkowita ambulansu (bez elastycznej anteny) max. 2,85 m.</p> <p>Wysokość przedziału medycznego 1,95m i więcej jako opcja punktowana.</p> | <p>TAK/NIE</p> <p>NIE – 0 pkt.</p> <p>TAK – 10 pkt.</p> | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 4 | Długość przedziału medycznego min.3, 40m Długość całkowita ambulansu (ze stopniem tylnym) max. 6,5 m. | | |
| 5 | Szerokość przedziału medycznego min.1, 90m. Szerokość ambulansu (bez lusterek zewnętrznych) max. 2,1 m. | | |
| 6 | Wysokie drzwi tylne przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierane na boki do kąta min.250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi- automatyczne haki wiatrowe, wys. min.1, 80m. Stopień tylny wejściowy, stanowiący zderzak tylny ochronny, stopień z amortyzacją w płaszczyźnie poziomej. | | |
| 7 | Szerokie drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane. Wejście ze stopniem wewnętrznym. Dodatkowy stopień zewnętrzny z napędem elektrycznym, uruchamiany automatycznie po otwarciu drzwi. W kabinie kierowcy kontrolka otwartego stopnia. | | |
| 8 | Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy. | | |
| 9 | Centralny zamek wszystkich drzwi z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu. | | |
| 10 | Zewnętrzny, schowek za dodatkowymi prawymi drzwiami z możliwością montażu, materaca próżniowego, deski ortopedycznej, deski pediatrycznej, noszy podbierakowych, kamizelki KED,. | | |
| 11 | Min. poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera. | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 12 | Kamera biegu wstecznego umieszczona nad drzwiami tylnymi z wyświetlaczem zamontowanym na desce rozdzielczej z lewej strony kierowcy. | | |
| 13 | Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy. | | |
| 14 | Światła boczne pozycyjne. | | |
| 15 | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane. | | |
| 17 | Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów, czujnik zmierzchu automatycznie włączający światła mijania. | | |
| 18 | Przednie reflektory przeciwmgielne. | | |
| 19 | Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l. | | |
| 20 | Elektryczne złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus). | | |
| 21 | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący min. następującymi funkcjami: <ul style="list-style-type: none"> - Sterowanie sygnalizacją uprzywilejowania, - Sterowanie światłami roboczymi, - Kontrolka podłączenia do sieci 230V, - Miernik stanu naładowania akumulatorów, - Kontrolki niedomkniętych drzwi ambulansu. | | |
| 22 | Sprawozdanie z badań dynamicznych na 10G dotyczące typu ambulansu będącego przedmiotem oferty zgodnie z wymaganiami zharmonizowanej Normy Europejskiej EN 1789 lub równoważnej. Dokument wystawiony przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą. | | |

| | | | |
|-------------|---|--|--|
| | | | |
| 23 | Całopojazdowa homologacja typu WE lub dopuszczenie indywidualne typu WE lub dopuszczenie jednostkowe wydane przez Dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego oferowanego pojazdu skompletowanego. | | |
| II. | SILNIK | | |
| 1 | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. | | |
| 2 | Silnik o pojemności min. 2000cm ³ . | | |
| 3 | Silnik o mocy min. 160KM Silnik o mocy powyżej 180 KM jako opcja punktowana . | TAK/NIE NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt. | |
| 4 | Moment obrotowy min. 400 Nm. | | |
| 5 | Norma emisji spalin Euro VI. | | |
| III. | ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU | | |
| 1. | Skrzynia biegów automatyczna, min 6 biegów do przodu i bieg wsteczny. | | |
| 2 | Napęd na koła przednie lub tylne. Tylne oś z pojedynczymi kołami. | | |
| IV. | UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA | | |
| 1. | Układ hamulcowy ze wspomaganie, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | | |

| | | | |
|------------|--|--|--|
| | | | |
| 2 | System zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny. | | |
| 3 | Elektroniczny korektor siły hamowania. | | |
| 4 | Systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania. | | |
| 5 | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane. | | |
| 7 | System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu. | | |
| 8 | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR. | | |
| 9 | Aktywny system serwisowy. | | |
| 10 | Asystent boczego wiatru. | | |
| 11 | Asystent ruszania. | | |
| V. | ZAWIESZENIE | | |
| 1. | Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione. Resor poprzeczny piórowy z przodu. Zawieszenie tylne z resorami parabolicznymi. Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. | | |
| VI. | UKŁAD KIEROWNICZY | | |

| | | | |
|-------------|--|--|--|
| 1. | Ze wspomaganie hydraulicznym. | | |
| 2. | Z regulowaną kolumną kierownicy w dwóch płaszczyznach. | | |
| VII. | OGRZEWANIE I WENTYLACJA | | |
| 1. | Fabryczne będące wyposażeniem pojazdu bazowego pomocnicze ogrzewanie elektryczne o maksymalnej mocy grzewczej min. 1,5 kW uzyskiwanej w czasie max. 0,5 min od momentu uruchomienia silnika współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury opcja punktowana. | TAK/NIE NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt. | |
| 2. | Dodatkowe ogrzewanie wodne, umożliwiające ogrzanie silnika przed jego rozruchem. Dodatkowa nagrzewnica wodna z zaworem odcinającym, oraz pompą wody, umożliwiającą ogrzewanie przedziału medycznego. | | |
| 3. | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. | | |
| 4. | Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna. | | |
| 5. | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW . umożliwiającą ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789. | | |
| 7. | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego, umożliwiającą klimatyzowanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789. | | |

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| | | | |
| VIII. | INSTALACJA ELEKTRYCZNA | | |
| 1. | Zespół 2 akumulatorów fabrycznych o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. | | |
| 2 | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A. | | |
| 3 | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich. | | |
| 4. | Instalacja elektryczna 230 V: - Zasilanie zewnętrzne 230 V, - Min. 3 zerowane gniazda w przedziale medycznym, - Zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, - Zabezpieczenie przeciwporażeniowe, - Kabel zasilający min. 10 m. | | |
| 5. | Przetwornica napięcia 12V/230V o mocy min. 1500W, charakterystyka . | | |
| 6. | Na zewnątrz pojazdu ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V. | | |
| 7. | Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230 V. | | |
| 8. | Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: – Min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A) do | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| | <p>podłączenia urządzeń medycznych,</p> <ul style="list-style-type: none"> – Gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki. | | |
| IX. | SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE | | |
| 1 | <p>Belka świetlna umieszczona na dachu kabiny kierowcy z modułami LED koloru niebieskiego.</p> <p>W pasie przednim zamontowane dwa głośniki o mocy łącznej min.120 W, sygnał dźwiękowy modulowany.</p> <p>Możliwość regulacji intensywności świecenia diod w zależności czy ambulans porusza się w dzień czy w nocy.</p> | | |
| 2 | <p>Sygnalizacja niebieska LED zintegrowana z dachem kontenera (w części tylnej).</p> <p>Dodatkowe światła pozycyjne, światła stop oraz światła kierunkowskazów.</p> | | |
| 4 | <p>Dwie niebieskie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej.</p> | | |
| 5 | <p>2 reflektory robocze zewnętrzne LED po bokach pojazdu i 2 z tyłu do oświetlenia miejsca akcji, min. po 1 z prawej i lewej strony.</p> | | |
| 8 | <p>Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: <ul style="list-style-type: none"> - Typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - Typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu, -Typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym. - Nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków, co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków, co najmniej 10 cm | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| | <p>także z tyłu pojazdu;</p> <ul style="list-style-type: none"> - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” w okręgu o średnicy, co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm, - nazwy dysponenta jednostki umieszczonej po obu bokach pojazdu (miejsce i forma do uzgodnienia), - logo Zamawiającego – (miejsce i forma do uzgodnienia). | | |
| X. | OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO | | |
| | Światło rozproszone LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 8 lamp, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne) typu LED. | | |
| | Oświetlenie punktowe halogenowe lub LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami. | | |
| | Oświetlenie punktowe halogenowe lub LED zamontowane nad blatem roboczym. | | |
| XI. | PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE | | |
| 2 | <p>Zabudowa specjalna na ścianie działowej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona min. w 1 szufladę oraz schowek, miejsce mocowania walizki medycznej oraz plecaka, - w części środkowej fotel montowany odwrotnie do kierunku jazdy za którym znajduje się dodatkowy schowek z blatem wyłożonym blachą ze stali nierdzewnej, - nad fotelem zamykana szafka wisząca ze zintegrowanym oświetleniem typu LED znajdującego się poniżej szafki blatu roboczego, | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - z lewej strony zabudowy ściany działowej szafka z czterema szufladami w tym szuflada termobox z wyświetlaczem temperatury, do podgrzewania płynów infuzyjnych. Nad szufladami zamykany na klucz schowek, wyposażony w półki z zabezpieczeniami przed wypadaniem umieszczonych tam przedmiotów, - w lewym narożniku ściany działowej szafa typu „cargo” tzw. apteka wysuwna z pojemnikami do przewożenia drobnego wyposażenia medycznego, min. 12 pojemników. | | |
| | <p>Zabudowa specjalna na ścianie prawej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jeden fotel na prawej ścianie dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych, fotel wyposażone w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kat oparcia pod plecami, składane do pionu siedzisko, - uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych, - na suficie aluminiowe centrum podsufitowe z 2 zintegrowanymi uchwytami umożliwiającymi ich wykorzystanie z obu stron noszy, centrum sufitowe z wbudowaną skrzynką infuzyjna na 4 pojemniki a także panelem sterującym odbiornikami w przedziale medycznym. <p>Oferowane rozwiązania zostały przebadane zgodnie z normą PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3 oraz znajdują odzwierciedlenie w załączonym sprawozdaniu z badania 10 G.</p> | | |
| | <p>Zabudowa specjalna na ścianie lewej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jeden fotel na lewej ścianie dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 | | |

| | | | |
|---|---|---------|--|
| | <p>stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych, fotel wyposażone w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kat oparcia pod plecami, składane do pionu siedzisko.</p> <ul style="list-style-type: none"> - przed fotelem panel z gniazdami instalacji tlenowej, gniazdami 12V min. 2 szt. gniazdami 230V min. 2 szt, - ściana lewa wzmocniona, umożliwiająca montaż defibrylatora (przygotowanie do montażu defibrylatora wskazanego przez Zamawiającego, model podany zostanie przy podpisywaniu umowy), respiratora, pompy infuzyjnej oraz ssaka przenośnego, - przed fotelem szafka z blatem wyłożonym blachą ze stali nierdzewnej z min. 4 szufladami, - w tylnej części lewej ściany dwukomorowa szafka. Część dolna z miejscem mocowania 2 szt. 10l butli tlenowych oraz 1 szt. butli 2l, z możliwością obserwacji manometrów bez konieczności otwierania szafki. Część górna przeznaczona na dodatkowy sprzęt medyczny. | | |
| 5 | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | | |
| 6 | <p>Centralna instalacja tlenowa,</p> <ul style="list-style-type: none"> - z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 3 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze), - w zabudowie meblowej lewej ściany uchwyt na dwie butle tlenowe o pojemności min. 10l wraz z reduktorami oraz 1 szt. butli 2l wraz z reduktorem. | | |
| 7 | Hydrauliczny, centralnie zamontowany stół medyczny, przystosowany, zapewniający | TAK/NIE | |

| | | | |
|--------------|---|-------------------------------|--|
| | skuteczną amortyzację pacjentów o masie poniżej 1 kg. Stół medyczny z wbudowaną wagą, dostosowującą stopień amortyzacji do wagi pacjenta. Stół medyczny przystosowany do montażu systemu elektrycznie wspomaganego załadunek transportera z inkubatorem, opcja dodatkowo punktowana. | NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt. | |
| XII. | ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA | | |
| 1 | Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniającej następującej wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz, - współczynnik fali stojącej -1,6. - polaryzacja pionowa. - charakterystyka promieniowania – dookólna, - odporność na działanie wiatru 55 m/s. Dostęp do montażu anteny z przedziału medycznego. (klapa rewizyjna). | | |
| | W przedziale medycznym głośnik z możliwością podłączenia do radiotelefonu. | | |
| XIII. | DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU | | |
| 1 | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. | | |
| 2 | Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym. | | |
| 4 | System umożliwiający spięcie dwóch akumulatorów podczas rozruchu, z zamontowanym przekaźnikiem wysokoprądowym. | | |
| 5 | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło LED. | | |
| 6 | Dwa trójkąty ostrzegawcze, komplet kluczy, podnośnik. | | |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| | | | |
| 7 | Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy. | | |
| 8 | W przedziale medycznym zegar elektroniczny z kalendarzem (data, dzień, godzina). | | |
| 9 | Pojemnik reimplantacyjny o pojemności min. 7l zasilany z instalacji 12V/230V ambulansu z możliwością chłodzenia i grzania wyposażony w pasek do noszenia na ramieniu. | | |
| 10 | Serwis gwarancyjny zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie Zamawiającego. | | |
| 11 | Interkom umożliwiający komunikację pomiędzy kabiną kierowcy oraz przedziałem medycznym. | | |
| 12 | Ambulans wyposażony w ogumienie letnie wzmocnione oraz dodatkowy komplet opon zimowych wzmocnionych. | | |
| 13 | Czujniki ciśnienia w oponach. | | |
| 14 | Ambulans z zamontowanymi uchwytemi SWDPRM oraz odpowiednio przygotowaną instalacją elektryczną. | | |
| XIV | GWARANCJA | | |
| 1 | Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesiące bez limitu kilometrów. | | |
| 2 | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące . | | |
| 3 | Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy. | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4 | Gwarancja na zabudowę medyczną min. 24 miesiące. | | |
|---|--|--|--|

WYPOSAŻENIE MEDYCZNE

| 1 | Nosze główne z transporterem | warunek graniczny: wpisać spełnia / nie spełnia | Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej |
|----|--|--|--|
| 2 | Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości. | | |
| 3 | Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych. | | |
| 4 | Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha za pomocą siłowników gazowych. | | |
| 5 | Regulacja kąta oparcia w zakresie min. 0 do min. 80 stopni. | | |
| 6 | Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. | | |
| 7 | Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą. | | |
| 8 | Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. | | |
| 9 | Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy. | ----- | ----- |
| 10 | Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi. | | |
| 11 | Wyposażone w podglówek z poduszką stabilizującą mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście. | | |
| 12 | Półka uniwersalna mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta umożliwiająca przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp. nośność min. 15 kg. | | |
| 13 | Statyw infuzyjny wysuwany teleskopowo posiadający elastyczne elementy umożliwiające również bezpieczne mocowania rur u pacjenta zaintubowanego. | | |
| 14 | Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg). | | |
| 15 | Waga oferowanych noszy zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg). | | |
| II | | | |
| TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH | | | |
| Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem | | | |
| 1 | Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu. | | |
| 2 | Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami. | | |
| 3 | Regulacja wysokości na min. sześciu poziomach. Ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi. | | |
| 4 | System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | ambulanse pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę. | | |
| 5 | Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia). | | |
| 6 | Wszystkie 4 kółka jezdne o średnicy min. 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 °, hamulce na dwóch kółkach.(hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu). | | |
| 7 | Możliwość regulacji długości goleni przednich, w celu uzyskania optymalnej wysokości najazdowej na lawetę. | | |
| 8 | Transporter ma umożliwić prowadzenie w bok. | | |
| 9 | Funkcja prowadzenia w bok ma być dostępna na minimum dwóch pośrednich poziomach wysokości. | | |
| 10 | Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych. | | |
| 11 | Transporter wyposażony w automatyczny system blokady (nie wymagający od użytkownika żadnych dodatkowych czynności związanych z wciskaniem przycisków, uruchamianiem blokad) goleni po złożeniu do minimalnej wysokości, w celu przeniesienia całego zestawu w tej pozycji. | | |
| 12 | System umożliwiający mocowanie defibrylatora Zoll-X Series do transportera noszy zgodny z normą PN EN 1789. | | |
| 13 | Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg). | | |
| 14 | Waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg). | | |
| 15 | Transporter musi być zabezpieczony przed | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi. | | |
| 16 | Możliwość oznakowania transportera i noszy w logo i nazwę jednostki za pomocą specjalnej folii odblaskowej. | | |
| 17 | Deklaracja zgodności CE – załączyć do oferty. | | |
| 18 | Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 przeprowadzony przez niezależną jednostkę notyfikowaną- podać numer badania, załączyć raport do oferty. | | |
| 19 | System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789 +A1. | | |
| 20 | Gwarancja na cały zestaw nosze + transporter min. 24 miesiące. | | |

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
„WYMAGANE GRANICZNE WARUNKI TECHNICZNE DLA SAMOCHODU BAZOWEGO I PRZEDZIAŁU
MEDYCZNEGO AMBULANSU SANITARNEGO TYPU – C W ILOŚCI 1 SZTUKA (ambulans typu furgon)

Pojazd kompletny (ciężarowy), Marka/Typ/Oznaczenie handlowe.....

Rok produkcji 2017r.:(podać)

Nazwa i adres

producenta:.....

Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny): Marka/Typ/Oznaczenie handlowe.....

Rok produkcji 2017r.:(podać)

Nazwa i adres producenta.....

| Lp. | Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej | (opisuje Wykonawca) | |
|-----|--|--|---|
| | | warunek graniczny: wpisać spełnia / nie spełnia | Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. | NADWOZIE | ---- | ----- |
| 1 | Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, ciężarowy z homologacją N2 z nadwoziem samonośnym całkowicie stalowym zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami z tworzywa sztucznego w kolorze białym zapewniającymi wysoki poziom higieny w przedziale medycznym. | | |
| | DMC powyżej 3,50 t | | |
| | Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Szyba przednia z przyciemnianym pasem przy górnej krawędzi dopuszcza się jako wyposażenie dodatkowe elektryczne ogrzewanie szyby przedniej. Półki nad przednią szybą. | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789. Sufitowe lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, wnęka nad przednią szybą na radiotelefon, fotele kierowcy i pasażera wyposażone w regulowane podłokietniki. | | |
| | W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni). | | |
| | Furgon-lakier w kolorze żółtym. | | |
| 2. | Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. | | |
| 3. | Wysokość przedziału medycznego min.1,85 m. | | |
| 4. | Długość przedziału medycznego min. 3,00m - parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum. | TAK (określić) 3,00 m - 0 pkt. Powyżej 3,20m – 5 pkt. | |
| 5. | Szerokość przedziału medycznego min.1,75m. | | |
| 6. | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min.260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wys. min.1,80m, kieszenie siatkowe na tylnych drzwiach. | | |
| 7. | Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia), wysokość drzwi min. 1,80 m. | | |
| 8. | Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy. | | |
| 9. | Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. | | |
| 10 | Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy oraz przedział medyczny z otwieranym oknem, umożliwiającą komunikację pomiędzy przedziałami. | | |
| 11 | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | obejmujący wszystkie drzwi pojazdu. | | |
| 12 | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). | | |
| 13 | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными z oświetleniem zapewniający mocowania: - 2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami, - krzeselka kardiologicznego z systemem płozowym, - noszy podbierakowych, - deski ortopedycznej dla dorosłych, - deski ortopedycznej dla dzieci, - materaca próżniowego, - kamizelki unieruchamiającej typu KED, - min. 2 kasków ochronnych, - torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, - pojemnika reimplantacyjnego o pojemności min. 7l, z możliwością jego zasilania z instalacji 12V ambulansu (montaż pojemnika w dodatkowej szufladzie z przygotowanym zasilaniem 12V), - pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę, - wyposażenia technicznego (łom, łopata). | | |
| 14 | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne dla kierowcy i pasażera oraz kurtyny powietrzne. | | |
| 15 | Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem. | | |
| 16 | Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny pokryty wykładziną antypoślizgową z podświetleniem. | | |
| 17 | Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy. | | |
| 18 | Światła boczne pozycyjne. | | |
| 19 | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane. | | |
| 20 | | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | Kamera cofania oraz kamera w przedziale medycznym, wyświetlacz LCD w formie lusterka wstecznego zamontowany w kabinie kierowcy. | | |
| 21 | Zestaw narzędzi z podnośnikiem, pełnowymiarowe koło zapasowe z czujnikiem ciśnienia powietrza. | | |
| 22 | Fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego elektroniczny system regulacji prędkości obrotowej silnika na postoju w celu doładowania zespołu akumulatorów oraz utrzymania odpowiednich parametrów termicznych w przedziale medycznym, gdy ambulans nie jest w ruchu (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia) – parametr dodatkowo punktowany. | TAK/NIE NIE – 0 pkt. TAK – 10 pkt. | |
| 23 | Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów, czujnik zmierzchu automatycznie włączający światła mijania. | | |
| 24 | Układ wydechowy fabrycznie przedłużony do końca pojazdu przystosowany do pełnienia funkcji samochodu specjalnego sanitarnego. | | |
| 25 | Przednie reflektory przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów. | | |
| 26 | Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l. | | |
| 27 | Elektryczne złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus). | | |
| 28 | Radioodtwarzacz CD z głośnikami w kabinie kierowcy i przedziale medycznym, zasilany z 12V z eliminacją zakłóceń i anteną dachową ze wzmacniaczem antenowym. | | |
| 29 | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący następującymi funkcjami: - sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze), - sygnalizacja graficzna niskiego poziomu naładowania akumulatorów, - sterowanie sygnalizacją uprzywilejowaną oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową niskotonową, - sterowanie elektrycznym systemem dogrzewania | | |

| | | | |
|------------|--|-------|-------|
| | <p>silnika na postoju,</p> <ul style="list-style-type: none"> - sygnalizacja niedomknięcia którychkolwiek drzwi ambulansu, - miernik zużycia paliwa, - sterowanie przetwornicą napięcia, - sterowanie interkomem, umożliwiającym komunikację pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, - sterowanie układem klimatyzacji, sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnym od pracy silnika, - sygnalizacja podłączenia ambulansu do sieci 230V. | | |
| 30 | Pojemnik reimplantacyjny o pojemności min. 7l zasilany z instalacji 12V/230V ambulansu z możliwością chłodzenia i grzania wyposażony w pasek do noszenia na ramieniu. | | |
| 31 | Załączyć aktualną całopojazdową homologację typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) i kompletnego (samochodu ciężarowego), zgodną z ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części oraz Dyrektywą 2007/46/WE. Numer świadectwa homologacji typu WE pojazdu kompletnego musi być ujęty w świadectwie homologacji typu WE pojazdu skompletowanego oraz posiadać informacje o dacie wydania homologacji pojazdu kompletnego i skompletowanego. | | |
| II. | SILNIK | ----- | ----- |
| 1 | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. | | |
| 2 | Silnik o pojemności min. 2500 cm ³ . | | |
| 3 | Silnik o mocy min. 140 KW. | | |
| 4 | Moment obrotowy min. 400 Nm. | | |
| 5 | Norma emisji spalin Euro 6 lub Euro VI. | | |

| | | | |
|------|---|---|-------|
| III. | ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU | ----- | ----- |
| 1. | Skrzynia biegów automatyczna. | | |
| 2 | Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny. | | |
| IV. | UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA | ----- | ----- |
| 1. | Układ hamulcowy ze wspomaganie, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | | |
| 2 | Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny. | | |
| 2 | Elektroniczny korektor siły hamowania. | | |
| 4 | Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania. | | |
| 5 | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane. | | |
| 7 | System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu. | | |
| 8 | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR. | | |
| 9 | System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny - parametr dodatkowo punktowany. | TAK/NIE NIE – 0 pkt. TAK – 5 pkt. | |
| 10 | Asystent ruszania pod górę. | | |
| V. | ZAWIESZENIE | | |
| 1. | Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu | | |

| | | | |
|-------------|---|---|-------|
| | pacjenta . | | |
| 2 | Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. | | |
| VI. | UKŁAD KIEROWNICZY | ----- | ----- |
| 1. | Ze wspomaganie hydraulicznym. | | |
| 2. | Z regulowaną kolumną kierownicy w jednej płaszczyźnie. Regulacja kolumny w dwóch płaszczyznach - parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum. | TAK (określić) W jednej płaszczyźnie - 0 pkt. W min. dwóch płaszczyznach - 5 pkt. | |
| VII. | OGRZEWANIE I WENTYLACJA | ----- | ----- |
| 1. | Fabryczne będące wyposażeniem pojazdu bazowego pomocnicze ogrzewanie elektryczne o maksymalnej mocy grzewczej min. 1,5 kW uzyskiwanej w czasie max. 0,5 min od momentu uruchomienia silnika współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury. (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). - parametr dodatkowo punktowany. | TAK/NIE NIE – 0 pkt. TAK – 5 pkt. | |
| | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. | | |
| 2. | Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna. | | |
| 3 | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW . umożliwiającą ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.1. (podać markę i model). | | |
| 4 | Niezależny od silnika system ogrzewania kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego typu wodnego, umożliwiającą także podgrzanie silnika przed jego rozruchem. | | |

| | | | |
|--------------|--|--|-------|
| 5 | Nagrzewnica wodna wpięta w układ chłodzenia silnika o maksymalnej mocy grzewczej min. 6 kW. | | |
| 6 | Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 350 mm x 500 mm. (dopuszcza się szyberdach o wymiarach max. 900x600 mm) wyposażony w roletę oraz moskitierę. | | |
| 7 | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym. Umożliwiający klimatyzowanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.2. Nawiew klimatyzacji znajdujący się nad noszami z możliwością regulacji kierunku nadmuchu. | | |
| VIII. | INSTALACJA ELEKTRYCZNA | ----- | ----- |
| 1. | Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Pojemność akumulatorów jako parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum. | TAK (określić) 180 Ah - 0 pkt. Największa zaoferowana wartość - 5 pkt. | |
| 2 | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 200 A. | | |
| 3 | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich. | | |
| 4 | Instalacja elektryczna 230 V: a) zasilanie zewnętrzne 230 V b) min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe e) przewód zasilający min 10 m | | |
| 5 | Przetwornica napięcia 12/230V o mocy min. 1500W, charakterystyka sinusoidalna | | |
| 6 | Na zewnątrz pojazdu ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu | | |

| | | | |
|------------|--|---|-------|
| | do sieci 230V | | |
| 7 | Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V | | |
| 8 | Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki | | |
| IX. | SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE | ----- | ----- |
| 1. | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu wypełniona w całej przedniej części i po bokach modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych. | | |
| 2 | Belka świetlna umieszczona na tylnej części dachu pojazdu wypełniona w całej przedniej części i po bokach modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła robocze LED do oświetlania przedpoła za ambulansem | | |
| 3 | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z panelu sterującego lub manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. | | |
| 4 | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni | | |
| 5 | Dodatkowe sygnały niskotonowe o mocy min. 60W posiadające certyfikat/homologację zgodności z REG 65 lub alternatywną dyrektywą EKG ONZ, załączane na czas pracy od 10 do 30 sekund (podać markę i model oraz numer certyfikatu/homologacji) – sygnały niskotonowe są elementem całopojazdowej homologacji ambulansu oferowanej marki i modelu. Moc sygnału jako parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum – podać markę i model Możliwość włączania sygnalizacji dodatkowej z panelu sterującego oraz włącznikiem uruchamianym stopą. | TAK (określić) 60 W - 0 pkt. największa wartość - 5 pkt. | |
| 6 | Dwie niebieskie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej, dodatkowe niebieskie lampy LED w błotnikach i lusterkach zewnętrznych. | | |
| 7 | Po dwa reflektory zewnętrzne LED po bokach pojazdu w górnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze | | |

| | | | |
|------------|--|-------|-------|
| | światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę. | | |
| 8 | <p>Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 paski odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: <ul style="list-style-type: none"> - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli - typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej o szer. min. 15 cm umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwony - nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej lub granatowej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej lub granatowej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu; - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm, - nazwy dysponenta jednostki umieszczonej po obu bokach pojazdu (do uzgodnienia), | | |
| X. | OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO | ----- | ----- |
| | OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO | | |
| | -oświetlenie zgodne z PN EN 1789+A1 pkt. 4.5.6 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej | | |
| 1 | - światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne) | | |
| | - oświetlenie halogenowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.) | | |
| | - halogen zamontowany nad białem roboczym | | |
| XI. | PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE | ----- | ----- |
| 1 | WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w zharmonizowanej normie PN EN 1789+A1/2011 lub równoważnej dla ambulansu typu C | | |
| | Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę. | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 2 | <p>-szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, min. dwie szuflady z systemem przesuwnych przegród porządkujący przewożone tam leki, w trzeciej (górnej szufladzie) przygotowanie do zamontowania drukarki SWD</p> <p>-miejsce na pojemnik na zużyte igły,</p> <p>-nad blatem roboczym zamykane ampularium, wykonane z bezbarwnego plexi</p> <p>z min. dwiema listwami do umieszczenia ampułek</p> <p>-wysuwany kosz na odpady,</p> <p>-termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych,</p> <p>-miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,</p> <p>-jeden fotel dla personelu medycznego, posiadający możliwość dosunięcia lub odsunięcia do/od wezłowania noszy w zakresie umożliwiającym prawidłowe wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie, w każdym momencie eksploatacji, wyposażony w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców. Fotel wyposażony w system autonomicznych pasów bezpieczeństwa umożliwiający transport dzieci.</p> <p>-przy drzwiach bocznych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego.</p> | | |
| | <p>Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę</p> <p>-min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów oraz przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia.</p> <p>-jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie na postoju), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko.</p> <p>- szafka podsufitowa z min. dwiema półkami, zamykana roletką</p> <p>- butla tlenowa o min. pojemności 400l przy ciśnieniu 150 at z reduktorem i regulatorem przepływu w uchwycie,</p> <p>- uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach</p> | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>bocznych i drzwiach tylnych, - miejsce mocowania plecaka ratunkowego, przygotowane do korzystania z zawartości plecaka po jego otwarciu - przy drzwiach tylnych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego- - przy drzwiach przesuwanych panel sterujący umożliwiający:</p> <ul style="list-style-type: none"> → sterowanie oświetleniem wewnętrznym (również nocnym) przedziału oraz oświetleniem zewnętrznym (światła robocze), → sterowanie instalacją próżniową → sterowanie układem ogrzewania niezależnym od pracy silnika, stacjonarnym ogrzewaniem postojowym zasilanym z sieci 230V, dodatkową nagrzewnicą wodną → sterowanie układem klimatyzacji i wentylacji, dodatkowa funkcja osuszania powietrza → sterowanie poziomem natężenia dźwięku w głośnikach w przedziale medycznym, → sterowanie dzwonkiem sygnalizacyjnym w kabinie kierowcy, → sterowanie interkomem umożliwiającym komunikację pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym | | |
| <p>Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę:</p> <ul style="list-style-type: none"> - min. trzy podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów oraz przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia - pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) i gniazdami 12V (min. 3 szt.), - system min. dwóch paneli służących do zamocowania sprzętu medycznego (defibrylator, pompa infuzyjna dwustrzykawkowa). System przesuwu musi odbywać się w każdym momencie eksploatacji bez użycia dodatkowych narzędzi. - W tylnej części ściany lewej dodatkowa szafka zamykana roletą - Wbudowana w zabudowę meblową lodówka sprężarkowa z wyświetlaczem temperatury - szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę ratunkową, miejscem zamontowania ssaka elektrycznego i gniazdem 12V, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne, - nad szafką duży płaski panel informacyjny o | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| | wymiarach min. 800x500 mm umożliwiającą umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, dawkowania leków, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy sucho ścieralnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie. | | |
| | System mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej o masie do 12 kg. W przypadku mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej z dostępem tylko z przedziału medycznego system mocowania musi być elementem całopojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu - atest 10G; - parametr dodatkowo punktowany. | TAK (podać miejsce mocowania – w przypadku dostępu tylko z przedziału medycznego podać, czy jest to element całopojazdowej homologacji TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt. | |
| 4 | Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie. | | |
| 5 | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | | |
| 6 | Centralna instalacja tlenowa: - z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze) , - sufitowy punkt poboru tlenu, z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok przedniego fotela na ścianie prawej przedziału medycznego; - 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych w zewnętrznym schowku, 2 szt. reduktorów wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi, -konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony. | | |

| | | | |
|----|---|---|--|
| | | | |
| 7 | <p>Centralna instalacja próżniowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - z jednym gniazdem poboru, - regulatorem siły ssania, - stojem na wydzielinę 1l, - przewodem do odsysania o długości min. 1,5m zakończonym łącznikiem do cewników. | | |
| 8 | <p>Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem elektrycznym, posiadająca przesuw boczny, przechyl sterowany elektrycznie o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model). Do oferty załączyć protokół/raport z badań wytrzymałościowych zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.9 i 5.3.</p> | | |
| | <p>Montaż lawety do przesuwanych paneli umożliwiających mocowanie dowolnej podstawy pod nosze główne bez ingerowania w podłogę ambulansu jako element całopojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu.</p> <p>- parametr dodatkowo punktowany</p> | <p>TAK/NIE</p> <p>TAK - 10 pkt.</p> <p>NIE - 0 pkt.</p> | |
| 9 | <p>Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.</p> | | |
| 10 | <p>Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu.</p> | | |
| 11 | <p>Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu.</p> | | |
| 12 | <p>Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.</p> | | |
| 13 | <p>Wmontowana dachową krótką antenę radiotelefonu o parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości 168-170 Mhz, - impedancja wejścia 50 Ohm, - współczynnik fali stojącej 1,6. - charakterystyka promieniowania dookólna. | | |

| | | | |
|--------------|--|-------|-------|
| | | | |
| XIII. | DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU | ----- | ----- |
| 1 | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. | | |
| 2 | Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym. | | |
| 3 | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło LED. | | |
| 4 | W kabinie kierowcy między fotelami zamykana szafka umożliwiająca umieszczenie w niej segregatorów z dokumentami, wyposażenia technicznego. | | |
| 5 | W kabinie kierowcy lampka do czytania ze światłem LED, na elastycznym ramieniu. | | |
| 6 | Dwa trójkąty ostrzegawcze, komplet kluczy, podnośnik samochodowy. | | |
| 7 | Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy. | | |
| 8 | Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”. | | |
| 9 | Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie Zamawiającego. | | |
| 10 | Ambulans wyposażony w ogumienie letnie wzmocnione. | | |
| 11 | Czujniki ciśnienia w oponach. | | |
| 12 | Interkom umożliwiający komunikację pomiędzy kabiną kierowcy oraz przedziałem medycznym. | | |
| 13 | Komplet opon zimowych wzmocnionych. | | |
| | | | |

| | | | |
|-------------|--|-------|-------|
| 14 | Ambulans z zamontowanymi uchwytami SWDPRM. | | |
| XIV. | GWARANCJA | ----- | ----- |
| 1 | Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesiące bez limitu km. | | |
| 2 | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące. | | |
| 3 | Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy. | | |
| 4. | Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące. | | |

WYPOSAŻENIE MEDYCZNE

| I | Nosze główne z transporterem | warunek graniczny: wpisać spełnia / nie spełnia | Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej |
|---|--|--|--|
| 1 | Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości. | | |
| 2 | Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych. | | |
| 3 | Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha za pomocą siłowników gazowych. | | |
| 4 | Regulacja kąta oparcia w zakresie min. 0 do min. 80 stopni. | | |
| 5 | Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. | | |
| 6 | Nosze muszą posiadać trwale oznakowane | | |

| | | | |
|--|--|-------|-------|
| | najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą. | | |
| 7 | Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. | | |
| 8 | Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy. | ----- | ----- |
| 9 | Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi. | | |
| 10 | Wyposażone w podgłówek z poduszką stabilizującą mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście. | | |
| 11 | Półka uniwersalna mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta umożliwiająca przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp. nośność min. 15 kg. | | |
| 12 | Statyw infuzyjny wysuwany teleskopowo posiadający elastyczne elementy umożliwiające również bezpieczne mocowania rur u pacjenta zaintubowanego. | | |
| 13 | Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg). | | |
| 14 | Waga oferowanych noszy zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg). | | |
| II TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem | | | |
| 1 | Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu. | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 2 | Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami. | | |
| 3 | Regulacja wysokości na min. sześciu poziomach. Ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi. | | |
| 4 | System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę. | | |
| 5 | Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia). | | |
| 6 | Wszystkie 4 kółka jezdne o średnicy min. 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 °, hamulce na dwóch kółkach.(hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu). | | |
| 7 | Możliwość regulacji długości goleni przednich, w celu uzyskania optymalnej wysokości najazdowej na lawetę. | | |
| 8 | Transporter ma umożliwiać prowadzenie w bok. | | |
| 9 | Funkcja prowadzenia w bok ma być dostępna na minimum dwóch pośrednich poziomach wysokości. | | |
| 10 | Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych. | | |
| 11 | Transporter wyposażony w automatyczny system blokady (nie wymagający od użytkownika żadnych dodatkowych czynności związanych z wciskaniem przycisków, uruchamianiem blokad) goleni po złożeniu do minimalnej wysokości, w celu przeniesienia całego zestawu w tej pozycji. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 12 | System umożliwiający mocowanie defibrylatora Zoll-X Series do transportera noszy zgodny z normą PN EN 1789 . | | |
| 13 | Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg). | | |
| 14 | Waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg). | | |
| 15 | Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi; | | |
| 16 | Możliwość oznakowania transportera i noszy w logo i nazwę jednostki za pomocą specjalnej folii odblaskowej. | | |
| 17 | Deklaracja zgodności CE – załączyć do oferty | | |
| 18 | Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 przeprowadzony przez niezależną jednostkę notyfikowaną- podać numer badania, załączyć raport do oferty. | | |
| 19 | System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789 +A1. | | |
| 20 | Gwarancja na cały zestaw nosze + transporter min. 24 miesiące. | | |

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty.

OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY Z ART. 25A UST. 1

Część I: Informacje dotyczące zamawiającego oraz postępowania o udzielenie zamówienia.

| |
|--|
| Numer ogłoszenia w BZP: z dnia |
|--|

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

| ZAMAWIAJĄCY | |
|---|--|
| PEŁNA Nazwa (<i>firma, adres</i>): | |
| Postępowanie o udzielenie zamówienia na: <i>(Tytuł postępowania podany w BZP)</i> | |
| Krótki opis przedmiotu zamówienia dla udzielanego zamówienia na wskazane wyżej postępowanie: <i>(wskazać tak jak w ogłoszeniu w BZP)</i> | |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego <i>(jeżeli dotyczy):</i> | |

| |
|--|
| Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach OŚWIADCZENIA WŁASNEGO WYKONAWCY wypełnia wykonawca. |
|--|

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
|--|---|
| Pełna nazwa firmy; | |
| <i>W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG (podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)</i> | |
| <i>Adres pocztowy :</i> | |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) <i>(jeżeli dotyczy):</i> <i>(dane osób należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)</i> | [.....] [.....] [.....] [.....] |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

| | |
|---|---|
| <i>(Należy wypełnić do celów statystycznych)</i> | |
| OFERTA WSPÓLNA | Odpowiedź: |
| Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami (<i>np. konsorcjum, spółka cywilna</i>) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak , proszę dopilnować, aby pozostali <u>uczestnicy oferty wspólnej</u> przedstawili odrębne OŚWIADCZENIA WŁASNE WYKONAWCY. | |
| Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (<i>np. - lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.</i>): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia (<i>firma: nazwa, adres- należy powtórzyć tyle razy ile firm wchodzi w skład konsorcjum, spółka cywilna</i>): c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział (<i>jeżeli wykonawcy przyjęli nazwę własną/wspólna dla tego działania</i>): | a): [.....] b): [.....] c): [.....] |
| Części | Odpowiedź: |
| Wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [] |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia (należy powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne i wynika z dokumentów rejestrowych firmy)

| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | | Odpowiedź: |
|--|---------------------------------|---------------------|
| 1. | Imię i nazwisko: | [.....], [.....] |
| 2 | Stanowisko/Działający(-a) jako: | [.....] |
| 3 | Adres pocztowy Firmy: | [.....] |
| 4 | Telefon: | [.....] |
| 5 | Adres e-mail: | [.....] |

C: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , o ile są mu znani, należy podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Część III: Obligatoryjne podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych określono podstawy obligatoryjnego wykluczenia wykonawcy.

| Podstawy wykluczenia związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 21 | | Odpowiedź: |
|---|--|---|
| 1 | <p>Czy</p> <p>13) wykonawcę będącego osobą fizyczną, prawomocnie skazano za przestępstwo:</p> <p>a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),</p> <p>b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,</p> <p>c) skarbowe,</p> <p>d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);</p> <p>14) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, współnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13;</p> <p>21) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>_____</p> <p><i>(wypełnienie poniższej informacji oraz w pozycji 2-4 dotyczy okoliczności, gdy wykonawca był karany. Jeżeli nie był karany może usunąć pozycje od 2-4)</i></p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p> |
| 2 | <p>Jeżeli tak, proszę podać (tyle razy ile to jest konieczne):</p> <p>a) datę wyroku, określić, których podstaw wykluczenia wskazanych wyżej on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p> | <p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz artykuł(-u), artykuł(-ów) to dotyczy.</p> <p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]²</p> |
| 3 | <p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 4 | <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki posiłkując się wskazanymi przykładowo walorami w art. 24 ust. 8:</p> | <p>[.....]</p> |

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | Odpowiedź: |
|---|------------|
|---|------------|

² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | 15) Czy wobec wykonawcy, wydano <u>prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną</u> o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności; | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(wypełnienie informacji w kolumnie 2- dotyczy sytuacji, gdy wykonawca nie wywiązał się z obowiązków płatności:</i> | |
| 2 | <p>Jeżeli tak, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <p style="padding-left: 40px;">Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</p> <p style="padding-left: 40px;">– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</p> <p style="padding-left: 40px;">– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p style="padding-left: 40px;">d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <p>Podatki</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowo we informacji na ten temat: [.....]</p> | <p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p> |
| C: INNE OBLIGATORYJNE PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY | | | |
| Podstawy wykluczenia na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 16-20 oraz pkt 22 i 23 ustawy Pzp | | Odpowiedź: | |
| 1 | 16) Czy wykonawca, w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <hr/> | |
| 2 | 17) Czy wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia; | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 3 | 18) Czy wykonawca bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia; | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 4 | 19) Czy wykonawca brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego postępowania: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <p>Jeżeli tak, proszę opisać</p> <p>[.....]</p> | |
| Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane-w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu; | | | |

| | | |
|---|--|--|
| 5 | <p>20) Czy wykonawca z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;</p> <p>Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| 6 | <p>21) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);</p> <p>Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 7 | <p>22) Czy wobec wykonawcy orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;</p> <p>Jeżeli tak, należy podać szczegółowe informacje na ten temat</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 8 | <p>Zamawiający zbada, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli:</p> <p>23) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.</p> <p>Ocena czy istnieją podstawy wykluczenia zostanie dokonana na podstawie wymaganego do złożenia oświadczenia wykonawcy, w terminie 3 dni, liczonych od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji na stronie internetowej, tj.:</p> <p>1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;</p> <p>2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;</p> <p>3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.</p> <p>o których mowa w art. 86 ust. 5.</p> <p>Wymaganie to jest określone w SIWZ w rozdz. VI, ust. 6.2</p> | |

D: PODSTAWY WYKLUCZENIA FAKULTATYWNE Z ART. 24 UST. 5 PKT 1 I 8

| Informacje dotyczące ewentualnych podstaw wykluczenia, jeżeli zamawiający przewidział taką podstawę w ogłoszeniu lub SIWZ na podstawie art. 24 ust. 5 a dotyczą pkt | Odpowiedź: |
|---|---|
| <p>1) czy w stosunku do wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu</p> |

| | |
|---|--|
| | samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] |
| 8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności. Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....] |

Część IV: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–IV są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby Zamawiający: uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego Oświadczenie Własnego Wykonawcy, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (nazwa nadana przez zamawiającego, adres publikacyjny w BZP, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Oświadczenie**o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: RSPR 2PN/2017

ZAMAWIAJĄCY: RADOMSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W RADOMIU**WYKONAWCA:**
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Zakup dwóch ambulansów typu C na potrzeby Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu,**

działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

Oświadczam/(-my)

- o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.):
- o przynależności³ do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

- wobec wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|-----|----------------|----------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

.....
miejsowość i data

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

³ Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

UMOWA DOSTAWY

Zawarta w dniu r. w Radomiu pomiędzy **Radomską Stacją Pogotowia Ratunkowego w Radomiu**, ul. Tochtermana 1, 26-600 Radom, w imieniu którego działają:

lek. med. Piotr Kowalski
Dyrektor
zwany dalej **Zamawiającym**,

a

.....
.....
którą reprezentuje:

.....
zwaną dalej Wykonawcą.

.....
zwaną w treści umowy **Wykonawcą**.

§ 1

1. Umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego (nr postępowania: RSPR 2PN/2017).
2. Przedmiotem umowy jest dostawa ambulansów typu C z noszami głównymi i transporterami noszy głównych, zgodnie z Formularzem Ofertowym, Formularzem Cenowym i Formularzem Parametrów Wymaganych, będącym integralną częścią umowy.
3. W dalszej treści umowy „towar” oznacza ambulanse typu C z noszami głównymi i transporterami noszy głównych.

§ 2

1. Nazwy, ceny jednostkowe oraz ilości towarów stanowiących przedmiot umowy, określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wartość netto umowy wynosi: zł (słownie: zł 00/100) + VAT .
Wartość brutto wynosi:zł.
3. Strony ustalają, że ceny towaru obowiązują przez cały okres trwania umowy.

§ 3

1. Wykonawca wyda Zamawiającemu towar w terminie do 20 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy. Wydanie towaru nastąpi w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach 8.00 – 14.00 w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o terminie dostarczenia towaru w formie pisemnej co najmniej 3 dni przed proponowanym terminem dostawy.
3. Odbiór towaru będzie potwierdzony protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez osoby upoważnione ze strony Zamawiającego i Wykonawcy.
4. W przypadku, gdy towar ma jakiegokolwiek wady lub jest niezgodny z Ofertą Wykonawcy Zamawiający ma prawo odmówić odbioru przedmiotu umowy oraz wyznaczyć Wykonawcy termin na usunięcie przez Wykonawcę wad lub braków w terminie, nie dłuższym niż 14 dni. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w części lub w całości.

§ 4

1. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy jest (tel. nr) lub osoba zastępująca.
2. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w zakresie realizacji niniejszej umowy i do sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest Pan Marek Dziewierz lub osoba zastępująca.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się do uregulowania należności w ciągu 30 dni od daty wpływu prawidłowej faktury do Zamawiającego i pod warunkiem prawidłowej dostawy towaru, przelewem bankowym na konto Wykonawcy wskazane w treści faktury VAT.
2. Za zapłatę strony przyjmują obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego lub rachunku bankowego podmiotu finansującego niniejsze zamówienie, który wskaże Zamawiający.
3. Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej od Zamawiającego osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż umowa zawarta zostaje z poszanowaniem art. 230 ksh. (dotyczy wyłącznie spółek z o.o.).

§ 6

1. Przedmiot umowy powinien odpowiadać parametrom wynikającym z załącznika nr 3 i 3a do SIWZ, stanowiącego integralny załącznik do niniejszej umowy.
2. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z umową, Zamawiający ma prawo odmowy jego odbioru, a w przypadku nieprawidłowości, które zostaną stwierdzone po dokonaniu odbioru towaru - do jego wymiany na pozbawiony wad oraz zgodny z umową.
3. W miejsce wadliwego towaru Wykonawca ponowi dostawę w ciągu 7 dni roboczych.
4. Reklamacja dostawy zostanie przekazana pisemnie przedstawicielowi Wykonawcy albo zgłoszona telefonicznie bądź faxem oraz potwierdzona pisemnie.
5. W przypadku opóźnienia dostawy w terminie określonym w §3 ust 1 z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto opóźnionej lub niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
7. Zamawiający ma prawo naliczania kar umownych także, co do okresu, o którym mowa w §3 ust 4 umowy.
8. Wymagane są następujące minimalne okresy gwarancji liczone od daty podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego:
 - 1) mechaniczna na pojazd bazowy – min. 24 miesiące bez limitu kilometrów,
 - 2) powłoki lakiernicze – min. 24 miesiące,
 - 3) perforacja korozyjna elementów nadwozia – min. 120 miesięcy,
 - 4) na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy - 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ambulansów do wskazanego serwisu gwarancyjnego.

Realizacja zgłoszonych usterek i napraw gwarancyjnych, w okresie gwarancji – max. w ciągu 72 godzin od zgłoszenia, na koszt gwaranta. Zamawiający dopuszcza wymianę sprzętu na zastępczy o parametrach użytkowych równych lub lepszych w przypadku naprawy powyżej 72 godzin.

§ 7

1. W przypadku braku dostawy w terminie określonym umową Zamawiający ma prawo nabyć brakujące towary na koszt Wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania nie zrealizowanej części zamówienia i bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towarów dostarczonych po terminie.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, o którym mowa w ust. 1 tego paragrafu, Wykonawca zobowiązuje się wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towarów, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył mu towary a ceną towarów wraz z poniesionymi kosztami dodatkowymi i utraconymi

korzyściami, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a to w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty.

3. Zapis ustępu poprzedniego nie wyklucza dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 8

1. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w całości lub w jej części w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 145 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.
3. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.
4. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do odstąpienia od umowy w przypadku zwłoki w realizacji dostawy w umówionym terminie, bez konieczności uprzedniego wyznaczenia terminu dodatkowego na realizację dostawy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:
 - 1) Wykonawca powierzył zobowiązania wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego,
 - 2) Wykonawca w nienależyty sposób realizuje swoje obowiązki określone w niniejszej umowie,
6. Odstąpienie od umowy może być dokonane w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia.
7. W razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które Wykonawca nie odpowiada, Zamawiający zobowiązany jest do pokrycia udokumentowanych kosztów poniesionych przez Wykonawcę.

§ 9

Integralną część umowy stanowią załączniki w nim powołane.

§ 10

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności i mogą nastąpić na zasadach określonych w art. 144 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) i muszą być zgodne z zapisami SIWZ.

§ 11

Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo, Sąd powszechny w Radomiu.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

W Y K O N A W C A

Z A M A W I A J Ą C Y