

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
„LEGIONOWO“ SP. Z O.O.

05-120 Legionowo, ul. Sowińskiego 4
tel: (0-22) 774-26-34 fax: (0-22) 767-59-01

NIP: 536-18-55-547

REGON: 141545411

ZP/1/18

Legionowo, dnia 05.07.2018. r.

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

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

ZAKUP 2 AMBULANSÓW TYPU C

Rozdział I INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Zespół Opieki Zdrowotnej „Legionowo” Sp. z o.o., z siedzibą w Legionowie, ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo

Tel: / 0-22/ 774-26-34

www.nzozlegionowo.pl

Fax: / 0-22/ 767-59-01

e-mail: sekretariat@nzozlegionowo.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

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

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **ZP/1/18**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

1. Każdy wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty – art. 10c ust. 3 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
4. Wykonawca potwierdza na żądanie Zamawiającego fakt otrzymania oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks lub pocztę elektroniczną Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie

dotatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Dorota Glinicka

Godziny pracy Sekretariatu: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 774-26-34 wewn. 900
fax: 0 22 767-59-01, e-mail: dglinicka@nzo2legionowo.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem, e-mailem bądź listownie.

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: zakup ambulansu typu „C” w ilości 2 szt.

Pierwszy ambulans do końca września 2018 r.

Drugi ambulans w I kwartale 2019 r.

Pojazd specjalny sanitarny – wg normy PN-EN 1789 lub normy równoważnej, wyprodukowany w roku 2018, fabrycznie nowy, nieeksploatowany.

1. Przedmiot zamówienia jest szczegółowo opisany w opisie przedmiotu zamówienia – formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.
Wspólny Słownik CPV: 34114121-3 (karetki)
2. Wykonawca, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ, na ryzyko i koszt własny przygotowuje pojazd do wydania o czym powiadomi Zamawiającego na 7 dni przed planowanym terminem przekazania. Zamawiający dokona odbioru przedmiotu oferty we wskazanym przez Wykonawcę miejscu na terenie Polski lub w siedzibie Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Zamawiającego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego dostarczonego ambulansu z wyposażeniem, na następujących warunkach:
 - Wykonawca musi zapewnić autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pojazdu, zabudowy medycznej i wyposażenia medycznego
 - serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela (należy podać adresy i nr telefonów punktów serwisowych).
4. Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu gwarancji na bezusterkową eksploatację ambulansu na następujących warunkach:
 - minimalny okres gwarancji:
 - 24 miesiące na ambulans od daty podpisania protokołu dostawy ambulansu, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - 10 lat na perforację nadwozia, okres liczony dla samochodu od daty dostarczenia go Zamawiającemu;
 - wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i bezpłatnych napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansu oraz zgodnie z wykazem wynikającym z załączników nr 6 i 7 (zamawiający ponosi wyłącznie koszty przeglądów gwarancyjnych zgodnych z przedstawionym przez wykonawcę w załączniku nr 6 i zestawieniem częstotliwości przeglądów gwarancyjnych, podaniem stawki roboczogodziny,

- wykazem części eksploatacyjnych zgodnie z tabelą zawartą w załączniku nr 7). Jednocześnie zamawiający zobowiązuje wykonawcę do sporządzenia zgodnie z załącznikiem nr 7 wykazu części eksploatacyjnych, które nie są objęte gwarancją mechaniczną w okresie gwarancji. Wykaz powinien być sporządzony metodą szczegółową;
- Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; maksymalny czas naprawy – do 3 dni roboczych;
 - w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania następujących warunków gwarancji wyposażenia medycznego:
- minimalny okres gwarancji na oferowane wyposażenie: 24 miesiące od daty podpisania protokołu od daty podpisania protokołu dostawy, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu;
 - Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia;
 - czas naprawy do 3 dni roboczych;
 - w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;
 - koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
6. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, wykonawca zobowiązany jest dostarczyć deklarację zgodności z Polską Normą PN EN 1789 i Polską Normą PN EN 1865 w zakresie odpowiednim do prowadzonego postępowania, książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.
8. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).
9. Sprzęt medyczny fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018 roku.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

90 dnia od daty podpisania umowy (w tym terminie należy przeprowadzić także wymagane szkolenia personelu Zamawiającego. Termin podpisania umowy zostanie wyznaczony przez Zamawiającego i podany w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty).
Wykonawca ma obowiązek na 7 dni kalendarzowych przed terminem przekazania przedmiotu zakupu do dostarczenia do Zamawiającego wszystkich niezbędnych dokumentów do zarejestrowania pojazdów.

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium:

10 000,00 zł; słownie: *dziesięć tysięcy złotych.*

II. FORMA WADIUM

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:

- 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 udzielonych przez podmioty, o których mowa w art.6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie. Dokument wniesienia wadium winien umożliwiać zatrzymanie wadium w przypadkach ziszczenia się chociażby jednej z okoliczności, o których mowa w art. 46, ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert określonego w Rozdziale VI, podrozdział I pkt 1.
2. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu ustaloną kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku:

Bank Spółdzielczy w Legionowie

Nr r-ku: 33 8013 0006 2001 0012 4849 0001

Wadium winno zostać zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Dowód wniesienia wadium w pieniądzu musi zawierać w rubryce „tytułem” sformułowanie ze zwrotem : „Wadium w postępowaniu: ZP/1/18”. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, do oferty należy załączyć dokument potwierdzający dokonanie przelewu (wpłaty wadium).

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II, kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w sejfie kasy ZOZ Legionowo, ul. Sowińskiego 4, piętro I, gabinet nr 33, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 8.00 do 15.00. Wadium wniesione w innej formie niż pieniądzu, winno być sporządzone w języku polskim.

4. Brak wniesienia wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), wysokości lub formie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z Postępowania.

IV. ZWROT WADIUM

1. Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium wszystkim wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem postanowienia pkt. V ust. 2 poniżej.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego
3. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W takim przypadku wykonawca będzie zobowiązany do wniesienia wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek wskazany przez wykonawcę.

V. UTRATA WADIUM

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:
 - I. odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
 - II. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania – Zamawiający nie wyznacza warunku szczegółowego w tym zakresie.

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:

2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów sanitarnych o wartości co najmniej 150 000 brutto PLN każda;

3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie wyznacza warunku szczegółowego w tym zakresie.

4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:

4.1. przedstawią opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w kwocie co najmniej 300 000,00 PLN.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

II. WYMAGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;

b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;

c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;

d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zgodnie z art.8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. W związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- 1) oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;
- 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z 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. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że 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;
- 4) aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw ambulansów sanitarnych o wartości co najmniej 150 000,00 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i

podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

6) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: opłaconej polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w kwocie co najmniej 300 000,00 PLN.

1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:

- 1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),
- 2) świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia 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. z 2013 r. nr 0 poz. 407) dla oferowanego przedmiotu zamówienia oraz z potwierdzeniem, że zaoferowany pojazd wraz z jego adaptacją na ambulans sanitarny jest zgodny z Polską Normą PN EN 1789 w zakresie ambulansu typu C, na potwierdzenie czego wystawiona została opinia jednostki notyfikującej tj. Przemysłowego Instytutu Motoryzacji (PIMOT) w Warszawie lub został dokonany stosowny wpis w świadectwie homologacji tj. „M1 / samochód specjalny (sanitarny typu C),
- 3) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 3) dokument potwierdzający wniesienie wadium;
- 4) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ);
- 5) wykaz części eksploatacyjnych przedmiotu zamówienia metodą szczegółową, które nie są objęte gwarancją mechaniczną (załącznik nr 6);
- 6) wykaz sprzętu medycznego podlegającego 2-letniej gwarancji oraz koszt przeglądu po 3 roku użytkowania (załącznik nr 7);
- 7) wykaz wykonawcy do określenia częstotliwości przeglądów okresowych (załącznik nr 8);
- 8) wykaz z podaniem stawki roboczogodziny i kosztów części (załącznik nr 9).

2. Wykonawcy zagraniczni

2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w pkt 1.1.:

- 1) **ppkt 2), 3), 4)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że 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,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2.2. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2.1., zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 7 może zostać złożony przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. FORMA DOKUMENTÓW

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

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

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

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

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

*Przetarg nieograniczony na zakup 2 ambulansów typu C
Nie otwierać przed **23.07.2018 r. godz. 13.00**
Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie).*

i zaadresowana na adres Zamawiającego

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V -"Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 20.07.2018 r. do godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego, I piętro – sekretariat ZOZ w Legionowie, ul. Sowińskiego 4**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie odwołania.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **23.07.2018 r.** w Sekretariacie siedziby Zamawiającego **o godzinie 13.00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

Rozdział VII

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według niżej wymienionych kryteriów.
2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. Kryterium cena o wadze 60 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

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

Cena powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia i uwzględniać cały zakres przedmiotu zamówienia.

2. Kryterium parametry techniczne o wadze 40 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

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

Punkty w kryterium parametry techniczne zostaną przyznane dla całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 2a do SIWZ.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 100 pkt.

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

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie kryteriów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

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

Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 10 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp jednocześnie przesyłając kopię odwołania do Zamawiającego w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu na jego wniesienie.
4. Odwołanie powinno:
 - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
 - zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
 - określać żądanie Odwołującego,
 - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 10 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

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

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- zał. nr 1 - druk oferty
- zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)
- zał. nr 3 - oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia
- zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw
- zał. nr 5 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej
- zał. nr 6 – wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną
- zał. nr 7 – wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
- zał. nr 8 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
- zał. nr 9 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania
- zał. nr 10 – wzór umowy
- zał. nr 11 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 05.07.2018 r. :

PREZES SPÓŁKI

PREZES ZARZADU
ZOZ "Legionowo" Sp. z o.o.


Dorota Glinicka

Zespół Opieki Zdrowotnej
"LEGIONOWO" Sp. z o.o.

05-120 Legionowo, ul. Sowińskiego 4
tel: (22) 774-26-34; faks: 767-59-01
Regon: 141545411; NIP: 536-18-55-547

.....
pieczęć firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu i faksu
5. Adres e-mail:

II. Przedmiot oferty:

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

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
„LEGIONOWO” Sp. z o.o.
05-120 Legionowo
ul. Sowińskiego 4
na

ZAKUP 2 AMBULANSÓW TYPU C

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1. oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ; Zał nr. str.....
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z 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. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr. str.....
3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy .. Zał nr..... str.....
4. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr. str.....
5. aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr. str.....
6. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; Zał nr..... str.....
7. dokument potwierdzający wniesienie wadium; Zał nr. str.....
8. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw ambulansów sanitarnych o wartości co najmniej 150 000 brutto PLN każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;..... Zał nr..... str.....
9. opłacona polisa, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w kwocie co najmniej 300 000,00 PLN;Zał nr. str.....
10. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ);Zał nr. str.....
11. świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia 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. z 2013 r. nr 0 poz. 407) dla oferowanego przedmiotu zamówienia oraz z potwierdzeniem, że zaoferowany pojazd wraz z jego adaptacją na ambulans sanitarny jest zgodny z Polską Normą PN EN 1789 w zakresie ambulansu typu C, na potwierdzenie czego wystawiona została opinia jednostki notyfikującej tj. Przemysłowego Instytutu Motoryzacji (PIMOT) w Warszawie lub został dokonany stosowny wpis w świadectwie homologacji tj. „M1 / samochód specjalny (sanitarny typu C),..... Zał nr..... str.....

12. wykaz wykonawcy do wymienienia części eksploatacyjnych przedmiotu zamówienia metodą szczegółową, które nie są objęte gwarancją mechaniczną (zał. nr 6).....Załącznik nr..... str.....
13. wykaz sprzętu medycznego podlegającego 2-letniej gwarancji oraz koszt przeglądu po 3 roku użytkowania (zał. nr 7);..... Załącznik nr. str.....
14. wykaz wykonawcy do określenia częstotliwości przeglądów okresowych (zał. nr 8); Załącznik nr..... str.....
15. wykaz z podaniem stawki roboczogodziny i kosztów części (zał. nr 9).....Załącznik nr.....str.....
16. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679)..... Załącznik nr. str.....
17. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu Załącznik nr. str.....
18. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy), Załącznik nr. str.....

IV. Wpłata wadium

1. Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:
..... Załącznik nr. str.....
2. Nr konta, na jakie zamawiający dokonuje zwrotu wadium:
.....

V. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Niniejszym wykonawca oferuje wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załącznikach, w szczególności we wzorze umowy, za cenę:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wartość brutto w PLN	Parametry techniczne
ZAKUP 2 AMBULANSÓW TYPU C	/ 100pkt.

VI. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.

VII. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na

określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, **przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5**" oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

*data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

**FORMULARZ
CENOWY
(OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)**

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE AMBULANSU

pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający wymaga, by oferowane pojazdy były fabrycznie nowe, nieeksploatowane, z roku produkcji 2018, z 2 letnią pełną gwarancją bez limitu kilometrów.

Termin dostawy pierwszego pojazdu: do2018 r.

Termin dostawy drugiego pojazdu: do2019 r. (w tych terminach należy przeprowadzić także wymagane szkolenia personelu Zamawiającego. Termin podpisania umowy zostanie wyznaczony przez Zamawiającego i podany w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty).

Oferent ma obowiązek na 7 dni kalendarzowych przed terminem przekazania przedmiotu zakupu do dostarczenia do Zamawiającego wszystkich niezbędnych dokumentów do zarejestrowania pojazdu.

Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu kompletnego czyli przed wykonaniem adaptacji (wynikająca ze świadectwa homologacji); data wydania i numer świadectwa homologacji

.....

.....

Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu skompletowanego czyli po wykonaniu adaptacji (wynikająca ze świadectwa homologacji); data wydania i numer świadectwa homologacji:

.....

.....

Oferowany ambulans wraz ze sprzętem medycznym ma spełniać wymagania norm PN-EN 1789+A1:2011 (lub równoważnych dot. ambulansu typu C), PN-EN 1865-1:2010 (nosze).

Parametry wymagane	TAK/NIE*	Parametry oferowane*
A. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POJAZDU BAZOWEGO DLA AMBULANSU RATUNKOWEGO TYPU C		
I. NADWOZIE		
1. Typu furgon zamknięty, o dmc max 3,5t, częściowo przeszklony – z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu medycznego, w kolorze białym samochodowym, zapewniające po adaptacji na ambulans możliwość przewożenia min. 4 osób (wraz z kierowcą), oraz 1 osoby na noszach.	-----	
2. Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min. 260°, wyposażone dodatkowo w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł, kieszenie z siatki na tylnych drzwiach do przewożenia drobnego wyposażenia medycznego.	-----	
3. Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieranym oknem. System elektryczny wspomagający zamykanie drzwi	-----	
4. Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby. System elektryczny wspomagający zamykanie drzwi.	-----	
5. Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej.	-----	
6. Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, pokryty wykładziną antypoślizgową. Dodatkowy rozkładany stopień typu „kareta”	-----	
7. Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu.	-----	
8. Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy, fotel kierowcy, z pełną regulacją: regulacja wzdłużna, regulacja oparcia, regulacja wysokości oraz regulacja kolumny kierowniczej w dwóch płaszczyznach. Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, wnęka nad przednią szybą w standardzie 1 DIN przystosowana do montażu radioodtwarzacza CD, półka podsufitowa nad głową kierowcy przystosowana do zamontowania radiotelefonu. Zamontowanie aktualnego tabletu i drukarki wykorzystywanej przez klienta.	-----	
9. W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)	-----	
10. Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.	-----	
11. Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	-----	
12. Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,60 m.	-----	
13. Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwany wyposażony w: -2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami,	-----	

<p>-mocowanie krzeselka kardiologicznego, -mocowanie noszy podbierakowych, -mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych, -mocowanie deski ortopedycznej dla dzieci, -mocowanie materaca próżniowego, -mocowanie szyn Kramera –przedział medyczny -mocowanie kamizelki unieruchamiającej typu KED, -mocowanie 2 kasków ochronnych, -mocowanie torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, -miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę, -wyposażenie techniczne (łom, łopata) z systemem ich mocowania.</p>		
<p>13. Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne, kurtyny nadokienne</p>	-----	
<p>14. Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.</p>	-----	
<p>15. Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.</p>	-----	
<p>16. Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.</p>	-----	
<p>17. Zestaw narzędzi z podnośnikiem, zestaw naprawczy do uszkodzonych opon.</p>	-----	
<p>19. System regulacji prędkości obrotowej silnika na postoju w celu zwiększenia wydajności pracy układu klimatyzacji i doładowania zespołu akumulatorów bez konieczności ciągłej ingerencji kierowcy</p>	-----	
<p>20. Wylot spalin umiejscowiony tak, aby zapobiec możliwości dostawania się ich do przedziału medycznego zwłaszcza przez najczęściej otwierane drzwi boczne prawe.</p>	-----	
<p>21. Przednie reflektory przeciwmgielne.</p>	-----	
<p>22. Elektryczne złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus).</p>	-----	
<p>23. Radioodtwarzacz CD z głośnikami w kabinie kierowcy i przedziale medycznym, zasilany z 12V z eliminacją zakłóceń i anteną dachową ze wzmacniaczem antenowym. Możliwość całkowitego wyciszenia głośników w przedziale medycznym z panelu sterującego.</p>	-----	
<p>24. Po otwarciu drzwi bocznych powinna zapalać się min. jedna lampa sufitowa oraz dodatkowe tzw. nocne w oświetlenie w kolorze niebieskim, a po ich zamknięciu gasnąć</p>	-----	
<p>25. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący następującymi funkcjami: - sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze), - sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnym od pracy silnika, - sterowanie układem klimatyzacji, - sygnalizacja graficzna i dźwiękowa niskiego poziomu naładowania akumulatorów, - sterowanie sygnalizacją uprzywilejowaną oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową nisko tonową, - sterowanie elektrycznym systemem dogrzewania silnika na postoju,</p>	-----	

- sterowanie drzwiami pomiędzy przedziałem kierowcy i przedziałem medycznym, - sygnalizacja niedomknięcia którychkolwiek drzwi ambulansu.		
II. SILNIK		
1. Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.	-----	
2. Moc silnika min. 160kW i moment obrotowy min. 360 Nm.	-----	
3. Silnik o pojemności min. 2000 cm ³		
4. Silnik musi spełniać normę EURO 6 lub EURO VI.	-----	
III. ZESPÓŁ NAPĘDOWY		
1. Skrzynia biegów 6- biegowa manualna synchronizowana.	-----	
2. Napęd: na jedną oś – przednią lub tylną lub na obie osie.	-----	
IV. ZAWIESZENIE		
1. Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość w trudnym terenie umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów.	-----	
2. Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią (podać o jaką wartość w stosunku do standardowej).	-----	
V. KOŁA		
1. Obręcze stalowe min 16 cali.	-----	
2. 5 kół kpl. z oponami letnimi (w tym zapasowe)	-----	
VI. UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEM BEZPIECZEŃSTWA		
1. Hamulce tarczowe obu osi pojazdu we wszystkich kołach, przednie wetylowane.	-----	
2. Elektroniczny korektor siły hamowania.	-----	
3. Układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania – ABS lub równoważny.	-----	
4. System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy.		
5. Układ hamulcowy z systemem wspomagania nagłego hamowania, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.	-----	
6. System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.		
7. System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR.		

VII. UKŁAD KIEROWNICZY

1. Wspomaganie hydrauliczne układu kierowniczego.

VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA

1. Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów – min. 180A.

2. 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.

3. Akumulator zasilający przedział medyczny z przekaźnikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu, układ oparty o przekaźnik wysoko prądowy o min. prądzie przewodzenia 250 A.

4. Automatykna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich.

5. 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 10m.

5. Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V.

6. Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.

7. 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 rozbiernalne wtyki.

B. WYMAGANIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS RATUNKOWY TYPU C

I. NADWOZIE

1. Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3000 x 1700 x 1800.

2. Po adaptacji pojazd przystosowany do przewozu min. 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + jedna osoba w pozycji leżącej na noszach.

3. Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.

4. Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz zabudowy meblowej.

5. Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwany (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy

<p>podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka/torby medycznej umieszczonego w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu).</p>		
---	--	--

II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA I KLIMATYZACJA

<p>1. Pomocnicze zależne od silnika ogrzewanie elektryczne (12V) współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury</p>	-----	
<p>2. Ogrzewanie wewnętrzne postojowe –grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.</p>	-----	
<p>3. Mechaniczna wentylacja nawiewno –wywiewna.</p>	-----	
<p>4. Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiające ogrzanie przedziału medycznego.</p>	-----	
<p>5. Otwierany szyber –dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 350 mm x 500 mm. wyposażony w roletę oraz moskitierę.</p>	-----	
<p>6. Klimatyzacja dwu parownikowa, 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 umożliwiając klimatyzowanie przedziału medycznego.</p>	-----	

III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA

<p>1. Instalacja dla napięcia 230V w komplecie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz pojazdu (gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym o długości min. 10 m) b) zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, c) wyłącznik przeciwporażeniowy, d) układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V, e) grzałka w bloku (układzie chłodzenia) silnika zasilana z sieci 230V) f) wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu do sieci 230 V, g) inwertor (przetwornica) prądu stałego 12V na zmienny sinusoidalny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie” umożliwiające zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora). 	-----	
--	-------	--

<p>2. Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego musi posiadać:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, b) oświetlenie rozproszone typu LED, c) minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, d) oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt, e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym. 	-----	
<p>3. Oświetlenie specjalne: Reflektory zewnętrzne z czterech stron pojazdu ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory wyłączające się po ruszeniu samochodu i osiągnięciu prędkości min. 15 km/h.</p>	-----	
<p>4. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, - sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych), - informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego. - sterowanie oświetleniem wewnętrznym przedziału medycznego - sterowanie systemem wentylacji, ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego - wyświetlający informacje o rozmieszczeniu bezpieczników elementów adaptacji samochodu bazowego na ambulans - umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc). 	-----	
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
<p>1. W przedniej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp kierunkowych), podać markę i model oraz załączyć homologację częściową na REG. 65.</p>	-----	
<p>2. W pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100W z możliwością podawania komunikatów głosem.</p>	-----	

3. Na wysokości podszycia lub w pasie przednim niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).	-----	
4. Na lusterkach bocznych niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).	-----	
5. W tylnej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp. kierunkowych) podać markę i model oraz załączyć homologację cząstkową na REG. 65.	-----	
6. Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy- z sygnalizacją załączenia.	-----	
7. Lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych.	-----	
8. Dodatkowe żółte migacze zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia.	-----	
9. Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej (działające niezależnie od sygnalizacji podstawowej) – podać markę i model.	-----	
<p>10. Oznakowanie pojazdu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu - standardowe oznaczenie typu ambulansu literą „P” wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych nr boczny (w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt) <p>oraz napis:</p> <p>PN-EN ISO 9001:2009 PN-EN ISO 14001:2005 PN-N 18001:2004</p> <p>Po bokach ambulansu napis „POGOTOWIE RATUNKOWE” – okleina taka jak w pkt 10c. (w uzgodnieniu z zamawiającym).</p>	-----	
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		

<p>1. Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookolna, - odporność na działanie wiatru 55m/s. 	-----	
<p>2. Radiotelefon analogowo-cyfrowy z wyświetlaczem alfanumerycznym posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz, - liczbę kanałów min. 100, z kodami CTCSS z jednoczesną pracą simpleksową i duosimpleksową ze skanowaniem kanałów analogowych i cyfrowych, - możliwość wysyłania statusów, - rodzaj modulacji F3. - odporność na intermodulację 65 dB, - selektywność sąsiednikanałowa 60 dB, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem), - zasilanie radiotelefonu z układu elektrycznego silnika samochodu. 	-----	
<p>3. Radiotelefon przenośny analogowo - cyfrowy z ładowarką, posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz - liczbę programowanych kanałów min. 100, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator - trwale zamocowanie ładowarki radiotelefonu w kabinie kierowcy zabezpieczające przed wilgocią pochodzącą z błota i śniegu. 	-----	
<p>4. Moduł sterujący GPS/GPRS typu AVIA LOKATOR: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje moduł nawigacyjny typu AWIA LOKATOR w ambulansie w miejscu niedostępnym dla personelu medycznego. Antena GPS/GPRS ma być zainstalowana na dachu pojazdu. Sposób podłączenia modułu do instalacji elektrycznej w ambulansie należy uzgodnić z zamawiającym. Zasilanie modułu z instalacji elektrycznej – akumulatora rozruchowego samochodu. /nie może być podłączony do zasilania przedziału medycznego/.</p>	-----	
<p>5. Terminal typu AVIA: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje terminal statusów w ambulansie w miejscu dostępnym dla załogi ambulansu – zgonie z homologacją pojazdu./terminal nie może zastępować poduszki powietrznej pasażera/. Możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala.</p>	-----	
<p>6. Drukarka termiczna: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje drukarkę termiczną w miejscu dostępnym dla załogi umożliwiającym łatwe odrywanie papieru termicznego z przesyłanym zleceniem.</p>	-----	
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		

1. Urządzenia powinny być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe	-----	
2. Przedział medyczny oddzielony od przedziału kierowcy ścianą wzmocnioną, umożliwiającą komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, z możliwością przejścia z jednego przedziału do drugiego (drzwi otwierane tj. przesuwane elektrycznie, sterowanie zarówno w kabinie kierowcy jak i w przedziale medycznym), z możliwością oddzielenia optycznego obu przedziałów (np. roletką)	-----	
3. Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, z systemem przesuwu wzdłuż noszy wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji). Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu wzdłuż osi noszy niewymagający od Użytkownika demontażu fotela tzn. możliwość przesuwana fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy.	-----	
4. Przy ścianie działowej u węzłowia noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni tj. umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).	-----	
5. Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych, pokryta wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalna, połączona szczelnie z pokryciem boków uniemożliwiająca przeciekanie cieczy przy myciu wnętrza pojazdu.	-----	
6. Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym.	-----	
7. Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (blat roboczy na wysokości 100 cm ± 10 cm) oraz z szufladami (min. 2 szt.), - kosz na śmieci.	-----	

8. Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi bez ostrych krawędzi w kolorze białym.	-----	
9. Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego (ściany, sufit, drzwi).	-----	
10. Okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości, co najmniej jedno otwierane.	-----	
11. Centralna instalacja tlenowa panelowa (oryginał AGA) z dwoma punktami poboru, zamontowanymi u węzłowia pacjenta na ścianie lewej + dodatkowy panel pojedynczy w suficie nad noszami, - Dwa reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy (z szybkozłączkami) - Dwie butle tlenowe, stalowe o pojemności 10 L. - Przewody tlenowe wzmocnione - Wpinany/wypinany przepływomierz obrotowy o przepływie regulowanym do min 15 L/min + 1 szt nawilżacza montowana do przepływomierza (?)	-----	
12. Uchwyt (schowek) mocujący min. 3 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe.	-----	
13. Sufitowy uchwyt do płynów infuzyjnych – min. 3 szt. o minimalnym udźwigu 5 kg.	-----	
14. Szyna typu MODURA o długości min 30 cm na ścianie lewej.	-----	
15. Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następujące sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	-----	
16. Sufitowy uchwyt dla personelu o dług. min. 1m umieszczony w osi podłużnej przedziału medycznego.	-----	
17. Instalacja próżniowa z regulacją siły ssania oraz manometrem podciśnienia. Zestaw musi zawierać: stój z tworzywa sztucznego przystosowany do sterylizacji o poj. min 1L z zaworem antyprzelewowym, z możliwością szybkiego demontażu w celu wymiany, przewód ssący silikonowy o długości min 1,5m zakończony łącznikiem do cewników.	-----	
18. Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° do pozycji Trendelenburga, z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności). Zamawiający wymaga, aby zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety na zewnątrz nie odbywało się za pomocą linki.	-----	

<p>19. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, - z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, - sterujący oświetleniem przedziału medycznego, - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, - zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. - sterowanie (otwieranie/zamykanie) drzwiami przesuwными w przegrodzie pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - posiadający sygnalizację graficzną i dźwiękową niskiego poziomu naładowania akumulatora dodatkowego, - umożliwiającą regulację kontrastu (dzień/noc). 	<p>-----</p>	
---	--------------	--

VII. Wyposażenie dodatkowe

<p>1. Stacjonarny system ogrzewania płynów infuzyjnych z termostatem.</p>	<p>-----</p>	
<p>2. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.</p>	<p>-----</p>	

C. SPRZĘT MEDYCZNY
(SPRZĘT MEDYCZNY MA SPEŁNIAĆ WYMOGI NORMY PN-EN 1789+A1 I PN-EN 1865-1)

I. Nosze główne samojezdne (podać markę i model)

Marka **Model**

<p>1. Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem.</p>	<p>-----</p>	
<p>2. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.</p>	<p>-----</p>	
<p>3. Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 90⁰.</p>	<p>-----</p>	
<p>4. Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości, mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.</p>	<p>-----</p>	
<p>2. Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.</p>	<p>-----</p>	
<p>6. Nosze muszą posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z ich obsługą.</p>	<p>-----</p>	
<p>3. Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.</p>	<p>-----</p>	
<p>8. Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją</p>	<p>-----</p>	

poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.		
9. Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	-----	
10. Ze składanymi poręczami bocznymi, ze składanymi lub chowanymi rączkami do przenoszenia z przodu i tyłu noszy, z dodatkowym zestawem chowanych rączek bocznych do przenoszenia pacjentów o znacznej wadze tj. pacjentów bariatrycznych.	-----	
10. Wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy.	-----	
12. Waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg).	-----	
13. Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg).	-----	
II. Transporter noszy głównych (podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem)		
Marka Model		
1. System szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.	-----	
2. System składanego podwozia umożliwiającego łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu. Zamawiający wymaga aby zwolnienie mechanizmu składania podwozia nie odbywało się za pomocą linki	-----	
3. Regulacja wysokości w min sześciu poziomach.	-----	
4. Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia).	-----	
5. Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach). Podać średnicę kółek w mm.	-----	
6. Min. dwa kółka wyposażone w hamulce.	-----	
7. System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789+A1.	-----	
8. Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg).	-----	
9. Waga zestawu transportowego tj. noszy i transportera max. 51 kg (podać wagę transportera w kg).	-----	
10. Transporter musi posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z jego obsługą.	-----	
11. Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnym.	-----	
12. Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do		

ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
13. Dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera.	-----	
14. System automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni blokad itp. (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
15. Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
16. Wskaźnik serwisowy wskazujący ilość wprowadzeń lub wyprowadzeń noszy z ambulansu określający czas do przeglądu serwisowego.	-----	

OCENIANE PARAMETRY TECHNICZNE

17. Folder, deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normami PN EN 1789+A1 (lub równoważną) oraz PN EN 1865-1 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty.	-----	
---	-------	--

ZAŁĄCZNIK NR 2a

Parametry punktowane	Punktacja	Tak/ Nie	Parametr oferowany
Ambulans typu C			
Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi tłoczonymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym obejmującymi całe powierzchnie łącznie z pośrednimi i końcowymi słupkami nadwozia	TAK = 10 pkt. NIE = 0 pkt.		
Moc silnika powyżej 170 KM	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.		
Maksymalny moment obrotowy silnika powyżej 400 Nm	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.		
System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.		

czujniki systemu stabilizacji toru jazdy			
Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów o mocy powyżej 180 A.	Największa wartość – 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie		
Nad lewym nadkolem w przedziale medycznym, miejsce i system mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej spełniający wymagania PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.9 który jest elementem cało pojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu	Tak = 15 pkt., Nie = 0 pkt		
System montażu lawety do przesuwanych paneli umożliwiających mocowanie dowolnej podstawy pod nosze główne bez ingerowania w podłogę ambulansu który jest elementem cało pojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu spełniający wymagania PN EN 1789 w zakresie pkt 4.5.9 i 5.3;	Tak = 15 pkt., Nie = 0 pkt.		
Uchylny/otwierany uchwyt na plecak ratunkowy umożliwiający korzystanie z zawartości plecaka po jego otwarciu. Uchwyt w pozycji zamkniętej jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym odpowiada wymogom PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3 i jest elementem cało pojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu	Tak = 15 pkt. Nie = 0 pkt.		
Poręcze boczne stabilizujące pacjenta na noszach składane wzdłuż pacjenta	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt		
Transporter noszy wyposażony w min. 4 kółka obrotowe o średnicy powyżej 150 mm, w zakresie o 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce	Najwyższa wartość – 5 pkt. Pozostałe proporcjonalnie		

Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 100 pkt.

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

[Nr postępowania: ZP/1/18]

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że
Nazwa wykonawcy

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne ambulanse sanitarnych o wartości co najmniej 150 000 brutto PLN każda;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:
 - 4.1. przedstawią opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w kwocie co najmniej 300 000,00 PLN.

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia
(nazwa wykonawcy) z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[Nr postępowania: ZP/1/18]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

WYKAZ DOSTAW

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

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane należycie tj. poświadczenie (o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 3 oraz ust. 2 pkt 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzaju dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane - Dz. U. poz. 231) lub np. referencje.

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

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

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

UWAGA:

* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.
W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup 2 ambulansów typu C

przedstawiam wykaz części eksploatacyjnych przedmiotu zamówienia metodą szczegółową, które nie są objęte gwarancją mechaniczną. Wykaz stanowi integralną część umowy.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup 2 ambulansów typu C

przedstawiam wykaz sprzętu medycznego podlegającego 2-letniej gwarancji. Wykaz stanowi integralną część umowy.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

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

.....
 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup 2 ambulansów typu C oświadczamy, że zobowiązujemy się do określenia częstotliwości przeglądów gwarancyjnych (gwarancja mechaniczna) na podstawie wskazań licznika przejechanych kilometrów oraz określenia szacunkowego kosztu przeglądu gwarancyjnego z podaniem stawki roboczogodziny, wykazu części i kosztów części eksploatacyjnych, cyklicznie, zgodnie z wymaganiami producenta samochodu aż do stanu 160 tys. km. (tabelarycznie)

L.p.	Przebieg (tys. km)	Koszt rb-godz.	Wykaz części	Koszt części	Razem + VAT
1	od 0 - tys. km				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	od do 160 tys. km				

Zamawiający zastrzega sobie stałość cen w okresie dwóch lat gwarancji mechanicznej.

Zestawienie stanowi integralną część umowy.

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

.....
 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup 2 ambulansów typu C oświadczamy, że zobowiązujemy się do określenia szacunkowego kosztu przeglądu okresowego po 3 roku użytkowania z podaniem stawki roboczogodziny i kosztów części. (tabelarycznie)

L.p.	Przeglądy	Koszt rb-godz.	Koszt części	Razem + VAT
1	Po 3 roku			
2	Po 4 roku			
3	Po 5 roku			

Zamawiający zastrzega sobie stałość cen od 3 do 5 roku użytkowania (3 lata po gwarancji).

Zestawienie stanowi integralną część umowy.

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

Z a ł a c z n i k N r 1 0 d o S I W Z

WZÓR UMOWY

UMOWA

Zawarta w Legionowie
w dniu

pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO” Sp. z o.o. w Legionowie, ul. Sowińskiego 4, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy pod nr KRS 0000008064, reprezentowanym przez:

Prezes ZOZ „LEGIONOWO” Spółka z o.o. – Dorota Glinicka

zwanym w dalszej treści umowy **„Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **„Dostawcą”**.

o treści następującej:

§ 1

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **ZP/1/18**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), przekazanego do publikacji w BZP dnia r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży 2 ambulansów typu C zwanego dalej „Przedmiotem umowy”, zgodnie ze złożoną ofertą .
2. Dostawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą i formularzem asortymentowo – cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania przedmiotu umowy.

§ 2

WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu Przedmiotu umowy - 2 sztuki ambulansu drogowego typu C, marki model rok produkcji 2018, wraz z wyposażeniem określonym w SIWZ i zgodnie ze złożoną przez Dostawcę ofertą.
2. Dostawca zobowiązuje się powiadomić Zamawiającego na co najmniej 7 dni przed planowanym terminem przekazania przedmiotu zamówienia o miejscu i o terminie odbioru pojazdu. Zamawiający dokona odbioru przedmiotu oferty we wskazanym przez Wykonawcę miejscu na terenie Polski lub w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek na 7 dni kalendarzowych przed terminem przekazania przedmiotu zakupu do dostarczenia do Zamawiającego wszystkich niezbędnych dokumentów do zarejestrowania pojazdu.
3. Odbiór Przedmiotu umowy potwierdzony będzie protokołami odbioru sporządzonymi według wzoru określonego w załączniku nr 6 do niniejszej umowy. Protokoły odbioru sporządzone będą w dniach przekazania Przedmiotu umowy Zamawiającemu. Wraz z przedmiotem umowy, Dostawca ma obowiązek dostarczyć fakturę VAT.
4. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Dostawcy. W razie dostarczenia przez Dostawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, że w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.
5. Wraz z Przedmiotem umowy Dostawca przekaze Zamawiającemu w szczególności:
 - Książkę gwarancyjną,
 - Kserokopie wyciągów ze świadectw homologacji,
 - Dokumenty potwierdzające spełnianie przez przedmiot umowy obowiązujących norm
 - Pozostałe dokumenty potwierdzające zgodność dostarczonego pojazdu z wymaganiami Zamawiającego".
6. Powodem odmowy odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego może być w szczególności jedna z poniżej wymienionych przyczyn:
 - 1) samochód nie spełnia wymagań określonych w SIWZ,
 - 2) w samochodzie stwierdzono usterki, których nie da się usunąć w trakcie odbioru,
 - 3) brak wymaganej w SIWZ i niniejszej umowie dokumentacji.
7. Dostawca oświadcza, że Przedmiot umowy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych.
8. W zakresie wyposażenia medycznego dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
 - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
 - instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.
9. Dostawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
10. Zamawiający wymaga, aby sprzęt medyczny był fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018 r.
11. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Kierownik ds. Technicznych i Zamówień.

12. Ze strony Dostawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p.
(nr tel. nr fax: adres e-mail:)
13. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od do2018 r.
W tym czasie Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie użytkowania.
14. Odbiór przedmiotu umowy potwierdzony będzie protokołem odbioru. Protokół odbioru sporządzony będzie w dniu przekazania przedmiotu umowy Zamawiającemu.

§ 3

WARUNKI GWARANCJI I REKLAMACJI

1. Dostawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy. Okres gwarancji i rękojmi na elementy mechaniczne i wyposażenie ustala się na miesiący oraz gwarancji i rękojmi na perforację blach nadwozia na miesiący, począwszy od dnia odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego w protokole odbioru.
 2. W zakresie wyposażenia medycznego: gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu od daty podpisania protokołu dostawy, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.
 3. Dostawca zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji przedmiotu zamówienia o czas naprawy.
 4. O wszystkich stwierdzonych wadach Przedmiotu umowy Zamawiający zawiadomi Dostawcę na piśmie lub faksem, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili jego odbioru.
 5. Dostawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i bezpłatnych napraw Przedmiotu umowy zgodnie z instrukcją obsługi.
 6. W zakresie wyposażenia medycznego: Dostawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu.
 7. Dostawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii Przedmiotu umowy nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia.
 8. Naprawy Przedmiotu umowy będą dokonywane przez Dostawcę nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
 9. Naprawy w ramach gwarancji wykonywane będą na koszt Dostawcy przy użyciu części zakupionych przez Dostawcę na jego koszt.
 10. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej danej części Przedmiotu umowy Dostawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element Przedmiotu umowy na nowy.
 11. Dostawca ponosi koszty wysyłki części i urządzeń medycznych do napraw.
 12. Strony zgodnie ustalają, że po upływie okresu gwarancji ceny za przeglądy serwisowe wynosić będą kwoty określone w załączniku 4 i 5 do Umowy, które są jej integralną częścią.
- h) Dostawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych położonych autoryzowanych punktów serwisowych uprawnionych do napraw gwarancyjnych pojazdu.

§ 4

WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)
2. W cenie zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą Przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. Legionowo, ul. Sowińskiego 4.
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy, z tym że zmianie ulegnie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
4. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia przelewem na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturach, po zrealizowanych kolejnych dostawach potwierdzonych protokołami (wzór stanowi załącznik do umowy), w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
5. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

KARY UMOWNE

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) rozwiązania umowy z przyczyn obciążających Dostawcę, w wysokości **10%** wartości Przedmiotu umowy brutto,
 - b) w przypadku opóźnienia w dostawie Przedmiotu umowy, w wysokości **0,1%** wartości Przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień opóźnienia.
2. Niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Zamawiający może jednostronnie rozwiązać umowę w przypadku niedotrzymania przez Dostawcę ustalonych terminów dostawy Przedmiotu umowy lub rażącego naruszenia postanowień umowy przez Dostawcę. W takim przypadku Zamawiający może według własnego uznania zatrzymać część dostarczonego Przedmiotu umowy uiszczając za niego wynagrodzenie należne za tą część pomniejszone o naliczoną karę umowną, bądź zwrócić Dostawcy dostarczony Przedmiot umowy, żądając zapłaty kary umownej.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Wszystkie załączniki wymienione w wykazie zamieszczonym poniżej stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu oraz Kodeksu cywilnego i ustawy - Prawo zamówień publicznych.

5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają właściwości sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egz. dla Dostawcy i Zamawiającego.

Wykaz załączników do umowy:

- zał. nr 1 – formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia),
- zał. nr 2 – wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną
- zał. nr 3 – wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
- zał. nr 4 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
- zał. nr 5 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania
- zał. nr 6 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

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

Dotyczy umowy nr _____ z dnia _____

CZEŚĆ A – DOSTAWA

W dniu dzisiejszym dostarczono dowyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

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

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZEŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

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

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

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

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

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

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

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

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

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób	Potwierdzenie dokonania szkolenia

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY

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

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi _____ dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY