ZP/2/18

ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej
„LEGIONOWO" Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo
Tel: 0-22 774 26 34, fax: 0-22 767 59 01
NIP: 536-18-55-547; REGON 141545411

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

POSTĘPOWANIE PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NIE PRZEKRACZAJĄCEJ 221 000 EURO,
KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST:

"Zakup dwóch ambulansów typu C"

Legionowo, dnia 17 lipca 2018 r.

Zatwierdził:
Prezes Zarządu
PREZES ZARZĄDU
ZOZ "Legionowo" Sp. z o.o.
Dorota Glinicka
/podpis nieczytelny/
Dorota Glinicka

Sporządził: Marek Bąbolski

1. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej „Legionowo" Sp. z o.o.
z siedzibą w Legionowie
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo
Tel: / 0-22/ 774-26-34; Fax: / 0-22/ 767-59-01
www.nzozlegionowo.pl
e-mail: sekretariat@nzozlegionowo.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39-46 w związku z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1 Przedmiotem zamówienia jest zakup ambulansu typu „C" w ilości 2 sztuk.

3.2 Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień: 34114121-3 (karetki).

3.3 **Ogólna charakterystyka przedmiotu zamówienia:**

3.3.1 Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa dwóch sztuk fabrycznie nowych ambulansów typu „C" - pojazd specjalny sanitarny wg normy PN-EN 1789 lub normy równoważnej, wyprodukowany w roku 2018, fabrycznie nowy, nieeksploatowany.

3.3.2 Wykonawca, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ, na ryzyko i koszt własny przygotuje 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.

3.3.3 Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Zamawiającego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego dostarczonego ambulansu z wyposażeniem, na następujących warunkach:

a) Wykonawca musi zapewnić autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pojazdu, zabudowy medycznej i wyposażenia medycznego,
b) serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela (należy podać adresy i nr telefonów punktów serwisowych).

3.3.4 Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu gwarancji na bezusterkową eksploatację ambulansu na następujących warunkach:

a) minimalny okres gwarancji: 24 miesiące na ambulans od daty podpisania protokołu dostawy ambulansu, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
b) 10 lat na perforację nadwozia, okres liczony dla samochodu od daty dostarczenia go Zamawiającemu;
c) 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;

d) 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;

e) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.

3.3.5 Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania następujących warunków gwarancji wyposażenia medycznego:

a) minimalny okres gwarancji na oferowane wyposażenie: 24 miesiące od daty podpisania protokołu od daty podpisania protokołu dostawy, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;

b) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu;

c) Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia;

d) czas naprawy do 3 dni roboczych;

e) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;

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

3.4. 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.

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

3.6. 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).

3.7. Sprzęt medyczny musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018 roku.

3.8. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczki.

3.9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania kompletnego przedmiotu zamówienia w terminie **do dnia 29 marca 2019 roku**, przy czym pierwszy ambulans Wykonawca dostarczy nie później niż do dnia 28 września 2018 r.

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

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp dotyczące:

5.1.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

5.1.2. zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca winien wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej dwie główne dostawy polegające na dostawie nowego ambulansu o wartości brutto co najmniej 150.000,00 zł każdy.

Uwaga.
1) W przypadku, gdy ww. zakres dostaw będzie stanowił część zadania o szerszym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest wyodrębnić rodzajowo i kwotowo dostawy, o których mowa powyżej;
2) Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego powyżej, jeśli wartość lub wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs danej waluty publikowany przez Narodowy Bank Polski w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych, jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych, w którym zostanie on opublikowany.

5.1.3. sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Wykonawca musi posiadać 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 na sumę polisy co najmniej 150.000,00 zł. Zamawiający będzie oceniał spełnianie przez Wykonawcę w/w warunku, poprzez szczegółową weryfikację załączonego dokumentu.

5.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. 5.1.1-5.1.3 SIWZ oceniane będzie łącznie.

5.3. Ocena spełnienia przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły „spełnia – nie spełnia".

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ WYKAZ INNYCH WYMAGANYCH DOKUMENTÓW

6.1 Wraz z ofertą (formularzem ofertowym – zał. nr 1 do SIWZ) wykonawca winien złożyć:

1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - zał. nr 3 do SIWZ,
2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. nr 4 do SIWZ. W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z wykonawców, musi załączyć do oferty oświadczenie potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.
3) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),
4) wypełniony i podpisany załącznik 2a – Oceniane parametry techniczne.
5) wypełniony i podpisany załącznik Nr 7 - Wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną
6) wypełniony i podpisany załącznik Nr 8 - wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
7) wypełniony i podpisany załącznik Nr 9 - wykaz częstotliwości przeglądów

gwarancyjnych

8) wypełniony i podpisany załącznik Nr 10 - Wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania.

9) **Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** w przypadku gdy Wykonawca, w celu spełnienia warunku o którym mowa w 5.1.2 SIWZ, będzie polegał na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie lub każdy inny dokument, z którego będzie jednoznacznie wynikać uprawnienie do dysponowania zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, które należy złożyć w formie oryginału. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W sytuacji, gdy przedmiotem oddania do dyspozycji Wykonawcy będą zdolności techniczne lub zawodowe innego podmiotu lub podmiotów dokument musi w swojej treści oprócz informacji kto jest podmiotem udostępniającym i przyjmującym zasoby zawierać co najmniej:
   a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
   b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
   c) charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
   d) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

   W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują dostawy, do realizacji których te zdolności są wymagane.
   Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

10) **pełnomocnictwo złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.** W przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru – pełnomocnictwo do podpisania oferty lub podpisania oferty i zawarcia umowy. W przypadku podmiotów występujących wspólnie pełnomocnictwo podpisane przez upoważnionych przedstawicieli każdego z podmiotów występujących wspólnie, do reprezentowania w postępowaniu (zgodnie z art. 23 ustawy Pzp). Wszelkie pełnomocnictwa winny być załączone do oferty w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu pełnomocnictwa (notarialnie – art. 96 ustawy z 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 2291).

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

7. DOKUMENTY JAKIE MAJĄ PRZEKAZAĆ WYKONAWCY NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO.

7.1 Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza do złożenia dokumentów:

7.1.1 potwierdzających brak podstaw do wykluczenia:

1) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, chyba, że zamawiający posiada te dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych.

   Uwaga: Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa powyżej, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis dotyczący terminów wystawienia dokumentów stosuje się odpowiednio.
2) **informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
3) **zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
4) **zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia** Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

7.1.2 potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej (doświadczenie, kwalifikacje zawodowe kadry technicznej):

a) **wykaz głównych dostaw** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania ***oraz załączenie dowodów dotyczących dostaw, określających czy dostawy te zostały wykonane w***

sposób należyty – zał. Nr 4 do SIWZ. Dowodami, o których powyżej są: poświadczenie, inne dokumenty, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.
Uwaga: W przypadku gdy zamawiający jest podmiotem na rzecz którego dostawy wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów. Obowiązek wskazania przez Wykonawcę w wykazie dostaw i złożenia poświadczeń, dotyczy tylko dostaw, które potwierdzą spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w pkt 5.1.2 SIWZ.

7.1.3 potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej:

1) 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 na sumę polisy co najmniej 150.000,00 zł. Zamawiający będzie oceniał spełnianie przez Wykonawcę tego warunku, poprzez szczegółową weryfikację załączonego dokumentu.

7.1.4 potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

1) **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),
2) **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).**

8. INFORMACJA NA TEMAT PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ.

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – zał. nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

9. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA.

9.2 Obligatoryjne przesłanki wykluczenia Wykonawcy określono w art. 24 ust. 1 pkt 12÷23 ustawy Pzp.

9.3 Zamawiający, stosownie do treści art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę:

9.3.1 w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez

likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1508 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2017 poz. 2344) – **art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;**

9.3.2 będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych– **art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp;**

9.3.3 jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych – **art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp;**

9.3.4 który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności – **art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp;**

9.4 Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.

9.5 Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

9.6 Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podst. pkt. 9.4 SIWZ.

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

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

10.2 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez Strony pisemnie i drogą elektroniczną, z wyłączeniem oferty, która może zostać złożona wyłącznie na piśmie. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień

oraz innych informacji drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

10.3 Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami są: Dorota Glinicka, tel. 0 22 774-26-34 wewn. 900

Godziny pracy Sekretariatu: 8.00 – 15.00, tel.: 0 22 774-26-34 wewn. 900
fax: 0 22 767-59-01,

10.4 Korespondencję do Zamawiającego należy kierować:

- ***pisemnie*** na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej „Legionowo" Sp. z o.o., ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo,
- ***drogą elektroniczną*** na adres: dglinicka@nzozlegionowo.pl

10.5 Korespondencja w niniejszym postępowaniu prowadzona jest w języku polskim. Oznacza to, że wszelka korespondencja w innym języku niż język polski winna być złożona wraz z tłumaczeniem na język polski.

11. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

11.1 Zamawiający, zgodnie z art. 45 ustawy Pzp, żąda od Wykonawcy wniesienia wadium w wysokości: **10.000,00 zł** (dziesięć tysięcy złotych)

11.2 Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy Pzp, tj.:

11.2.1 pieniądzu,

11.2.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

11.2.3 gwarancjach bankowych,

11.2.4 gwarancjach ubezpieczeniowych,

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

11.3 Wadium wnoszone w pieniądzu winno wpłynąć na konto Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
Wpłaty pieniężnej należy dokonać przelewem na konto Zamawiającego: **Bank Spółdzielczy w Legionowie, Nr r-ku: 33 8013 0006 2001 0012 4849 0001**: *w tytule przelewu powołując się na nazwę postępowania.*

11.4 Jeśli wadium zostało wniesione w pieniądzu to zaleca się, aby oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem dowodu wniesienia wadium (dokonania przelewu bankowego) załączono do oferty.

11.5 Jeśli wadium zostało wniesione w innej formie niż w pieniądzu to do oferty należy załączyć kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, natomiast oryginał należy załączyć do oferty w sposób uniemożliwiający jego zaginięcie, pozwalający jednak na jego zwrot bez dekompletowania oferty – oryginał nie może być na trwałe zespolony z ofertą. W przypadku niezastosowania się do powyższego zwrot oryginału będzie niemożliwy.

11.6 W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie poręczenia lub gwarancji, dokumenty te powinny być sporządzone zgodnie z obowiązującym prawem i zawierać co najmniej:

11.6.1 nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta poręczenia/gwarancji (Zamawiającego), poręczyciela/gwaranta, oraz wskazanie ich siedzib,

11.6.2 określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona poręczeniem/gwarancją,

11.6.3 kwotę wadium,

11.6.4 termin ważności poręczenia/gwarancji – nie krótszy niż termin związania ofertą,

11.6.5 zobowiązanie poręczyciela/gwaranta do zapłacenia kwoty wadium bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego w sytuacji, gdy Wykonawca:

11.6.5.1 w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów

potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

11.6.5.2 którego ofertę wybrano odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie lub nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy, lub zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

11.7 W przypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie poręczenia lub gwarancji, Zamawiający nie uzna dokumentów, które nie spełniają wymagań, o których mowa w pkt. 11.6 SIWZ.

11.8 Oferta Wykonawca, który nie wniesie wadium zostanie przez Zamawiającego odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp.

11.9 Zamawiający zatrzyma wadium, lub dokona jego zwrotu na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp.

12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

13. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

13.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w niniejszym postępowaniu.

13.2 Oferta, oświadczenia oraz dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszej SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.

13.3 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

13.4 Oferta i załączniki do oferty (tj. wymagane oświadczenia i dokumenty) muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do jego reprezentacji.

13.5 Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy - musi zostać załączone do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. W przypadku pełnomocnictwa złożonego w innym języku niż język polski winno być ono złożone wraz z przysięgłym tłumaczeniem na język polski.

13.6 Dokumenty do oferty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w §1 ust. 6 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

13.7 Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. w tym celu jest zobowiązany nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy pzp. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w celu zachowania ich poufności, zaleca się umieścić w odrębnej kopercie lub teczce niż oferta z dopiskiem – objęte tajemnicą przedsiębiorstwa – nie udostępniać osobom trzecim.

13.8 Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Oznacza to, że oferta, oświadczenia oraz

każdy dokument złożony wraz z ofertą sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.

13.9 Zaleca się, aby strony oferty i jej załączniki były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.

13.10 Zaleca się, aby ewentualne poprawki w tekście oferty były naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osoby uprawnione.

13.11 Na ofertę składają się następujące dokumenty:

13.11.1 formularz ofertowy przygotowany wg wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ.

13.11.2 oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganie wykluczeniu, o których mowa w pkt 6 SIWZ.

13.12 Obok wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, do oferty należy dołączyć także:

13.12.1 listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej,

13.12.2 w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowę o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

13.13 Oświadczenia i/lub dokumenty na podstawie których, Zamawiający dokona oceny skuteczności zastrzeżenia informacji zawartych w ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jeżeli Wykonawca takie informacje zastrzega)

13.14 Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego wniosku podpisanego przez osobę / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

13.15 Zmiany oferty oraz wniosek o wycofanie oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty zawierające zmiany lub wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA" lub „WYCOFANIE". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN" kopertę każdej „ZMIANY" należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr .....".

13.15.1 Wraz z wnioskiem o zmianę lub wycofanie złożonej oferty należy złożyć dokumenty potwierdzające uprawnienie osoby/osób podpisujących wniosek do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli uprawnienie to nie wynika z dokumentów załączonych do oferty).

13.15.2 W trakcie publicznej sesji otwarcia ofert koperty (paczki) oznakowane dopiskiem "ZMIANA" lub „WYCOFANIE" zostaną otwarte przed otwarciem kopert (paczek) zawierających oferty. Po weryfikacji, w toku badania i oceny ofert, poprawności procedury dokonania zmian lub wycofania oferty:

13.15.2.1 zmiany zostaną dołączone do oferty,

13.15.2.2 w przypadku ofert wycofanych Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium w sposób wskazany we wniosku, a w przypadku braku takiego wskazania prześle na adres siedziby Wykonawcy, natomiast wycofana oferta pozostanie w posiadaniu Zamawiającego.

14. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

14.1 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, oraz opisane:

nazwa (firma) Wykonawcy ***adres Wykonawcy*** **Zespół Opieki Zdrowotnej** **„LEGIONOWO" Sp. z o.o.** **ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo** **„Zakup dwóch ambulansów typu C"** **„Nie otwierać przed dniem 27.07.2018 r. do godz. 12:00"**

14.2 Ofertę należy złożyć w Zespole Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o., ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo, Sekretariat w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	**27.07.2018 r.**	**do godz.**	**11:30**

14.3 **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za:**

14.3.1 złożenie przez Wykonawcę oferty po terminie składania ofert,

14.3.2 złożenie oferty w innym niż określonym w pkt 14.2 miejscu,

14.3.3 złożenie oferty nieopisanej w sposób określony w pkt 14.1 – uniemożliwiający identyfikację oferty, lub postępowania, którego dotyczy.

14.4 Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o złożeniu oferty po terminie określonym w pkt 14.2 SIWZ, oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Otwarcie ofert nastąpi w Sekretariacie siedziby Zamawiającego (I piętro).

w dniu	**27.07.2018 r.**	**o godz.**	**12:00**

15. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

15.1 W ofercie należy podać cenę netto, VAT i cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia. W cenie brutto uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaży towaru – usług – podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się także stawkę taryfową. Ustalenie prawidłowej stawki podatku VAT/ podatku akcyzowego, zgodnej z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku od towarów i sług/ podatku akcyzowego, należy do Wykonawcy.

15.2 Cena brutto oferty określona w formularzu musi być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy przy czym końcówki poniżej 0,5 pomija się a końcówki 0,5 i powyżej zaokrągla się do 1 grosza (ostatnią pozostawioną cyfrę powiększa się o jednostkę).

15.3 Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszej SIWZ, obejmować wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca z tytułu należytego oraz zgodnego z umową i obowiązującymi przepisami wykonania przedmiotu zamówienia.

15.4 Cena oferty jest ceną ryczałtową.

15.5 **Zamawiający poprawi w ofercie Wykonawcy:**

1) oczywiste omyłki pisarskie;
2) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert

- niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

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

16.1 Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	Znaczenie
1.	C – cena brutto oferty	60%
2.	T – parametry techniczne	40%

Łączna ocena punktowa (**S**) obliczona zostanie wg wzoru:

S = C + T

1) Ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów Zamawiający uzna za najkorzystniejszą.
2) Oferty oceniane będą punktowo.
3) Łączna ocena oferty stanowi sumę punktów otrzymanych za poszczególne kryteria ocenianej oferty. Maksymalna ilość punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
4) W trakcie oceny ofert kolejno porównywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty za poszczególne kryteria według następujących zasad:

4.1) Kryterium – **cena brutto oferty**
Cena brutto oferty określona w formularzu ofertowym. Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę brutto oferty zgodnie z formularzem ofertowym, otrzyma maksymalną liczbę punktów za to kryterium, tj. 60 punktów.

Pozostałym Wykonawcom punkty zostaną przyznane w następujący sposób:
Oferty nie podlegające odrzuceniu będą oceniane według wzoru:
C = 100 x Cn/Cb x 60%, gdzie:
100 – stały współczynnik zwiększający
Cn – cena oferty najtańszej
Cb – cena oferty badanej
60% – waga procentowa kryterium
Oferta z najniższą ceną otrzyma 60 punktów.

4.2) Kryterium – **parametry techniczne o wadze 40 %**

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

Ocena punktowa = (liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej / maksymalna liczba punktów) x 100 pkt x 40%

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

5) Uzyskana z wyliczenia ilość punktów zostanie ostatecznie ustalona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku z zachowaniem zasady zaokrągleń matematycznych.

16.2 Wybór oferty najkorzystniejszej nastąpi zgodnie z art. 91 ustawy Pzp. Zawiadomienie o wyborze oferty najkorzystniejszej:

16.2.1 Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi o tym Wykonawców podając:

16.2.1.1 nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz z punktacją za kryterium oceny ofert;

16.2.1.2 uzasadnienie faktyczne i prawne o wykluczeniu wykonawców z postępowania, jeżeli takie działanie miało miejsce;

16.2.1.3 uzasadnienie faktyczne i prawne odrzucenia ofert, jeżeli takie działanie miało miejsce;

16.2.1.4 informację o terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

16.2.2 Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczone:

16.2.2.1 w siedzibie Zamawiającego poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń;

16.2.2.2 na stronie internetowej Zamawiającego.

16.3 Umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane pocztą elektroniczną, albo 10 dni - jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.

16.4 Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

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

17.1 Umowa zostanie zawarta w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie i miejscu.

17.2 Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

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

17.4 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

18. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

18.1 Zamawiający, zgodnie z art. 147 ustawy Pzp, żąda od Wykonawcy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **10% ceny ofertowej brutto.**

18.2 Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. .

18.3 Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

18.3.1 pieniądzu;

18.3.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
18.3.3 gwarancjach bankowych;
18.3.4 gwarancjach ubezpieczeniowych;
18.3.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

18.4 Zamawiający nie wyraża zgody na wniesienie zabezpieczenia w formie określonej w art. 148 ust. 2 ustawy Pzp.

18.5 Zabezpieczenie winno zostać wniesione przed zawarciem umowy z zastrzeżeniem, iż zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu uznaje się za wniesione, jeżeli pieniądze wpłyną na rachunek Zamawiającego przed zawarciem umowy.

18.6 Jeżeli zabezpieczenie wniesiono w pieniądzu, Zamawiający przechowuje je na oprocentowanym rachunku bankowym.

18.7 W przypadku wnoszenia przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji lub poręczenia zabezpieczenie musi być bezwarunkowe, nieodwołalne, niepodlegające przeniesieniu na rzecz osób trzecich i płatne na pierwsze żądanie Zamawiającego. Gwarancje /poręczenia powinny zawierać (oprócz elementów właściwych dla każdej formy, określonych przepisami prawa):
18.7.1 nazwę i adres Zamawiającego;
18.7.2 nazwę i adres Wykonawcy;
18.7.3 oznaczenie (numer postępowania);
18.7.4 określenie przedmiotu postępowania;
18.7.5 określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/ poręczeniem;
18.7.6 termin ważności gwarancji/poręczenia (nie krótszy niż termin realizacji umowy oraz okres rękojmi za wady).

18.8 W przypadku składania przez Wykonawcę zabezpieczenia w formie gwarancji lub poręczenia, Zamawiający nie uzna dokumentów które nie spełniają wymagań, o których mowa w pkt 18.7 SIWZ.

18.9 Zamawiający zwróci zabezpieczenie na zasadach i w terminie określonym we wzorze umowy.

19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

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

19.2 W przypadkach wskazanych w art. 180 ust. 2 ustawy przysługuje odwołanie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy.

19.3 Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

20. INFORMACJE KOŃCOWE

20.1 Zamawiający nie przewiduje:
20.1.1 zawarcia umowy ramowej,
20.1.2 rozliczania w walutach obcych,
20.1.3 aukcji elektronicznej,
20.1.4 dynamicznego systemu zakupów,
20.1.5 zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

20.2 Zakres i warunki zmian zawartej umowy oraz pozostałe kwestie związane z umową zostały określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

21. KLAUZULA INFORMACYJNA

21.1 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest ZOZ LEGIONOWO Sp. z o.o., ul. Gen. J. Sowińskiego 4; 05 – 120 Legionowo, reprezentowana przez Dorotę Glinicką.

21.2 Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Andrzej Peńsko, Tel. +48668906046.

21.3 Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesów ZOZ LEGIONOWO, na podstawie art. 6 i 9 rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

21.4 Państwa dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi, w tym w art. 29 ustawy z dnia 06 listopada 2008 o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, a w wypadku braku wymagań prawnych, zgodnie z ustaleniami zawartymi w dokumencie: „Retencja danych osobowych".

21.5 Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, wyrażenia sprzeciwu przeciw przetwarzaniu tych danych osobowych, prawo do usunięcia danych (o ile ma to zastosowanie) oraz prawo do przenoszenia danych.

21.6 Posiadacie Państwo prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uznacie, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

21.7 Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem koniecznym do zawarcia z Państwem umowy.

21.8 Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w systemach informatycznych.

22. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ

Lp.	Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
1.	Załącznik Nr 1	Formularz Ofertowy
2.	Załącznik Nr 2, 2a	Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)
3.	Załącznik nr 3	Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4.	Załącznik nr 4	Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia
5.	Załącznik Nr 5	Wykaz głównych dostaw
6.	Załącznik Nr 6	Oświadczenie w zakresie przynależności do grupy kapitałowej
7.	Załącznik Nr 7	Wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną
8.	Załącznik Nr 8	Wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
9.	Załącznik Nr 9	Wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
10.	Załącznik Nr 10	Wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania
11.	Załącznik Nr 11	Wzór umowy
12.	Załącznik Nr 12	Wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia

Załącznik nr 1 do SIWZ

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup dwóch ambulansów typu C"

przedkładamy niniejszą ofertę

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[1]:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[2]:

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. OŚWIADCZENIA

Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

4.1 zapoznałem(liśmy) się z SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;

4.2 gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami;

4.3 w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4.4 składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu]/[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][3];

4.5 nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;

4.6 uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od momentu upływu terminu złożenia ofert;

4.7 akceptuję(emy) warunki płatności zawarte w projekcie umowy;

4.8 zaangażuję(emy) podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia w niżej określonym zakresie *(wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca(y) przewiduje(ą) udział Podwykonawcy(ów)*:

Lp.	Rodzaj czynności jaką Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy	Nazwa firmy Podwykonawcy
1.		
2.		

1 Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

2 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

3 niepotrzebne skreślić

4.9 jestem ☐ ***mikro*** ☐ ***małym*** ☐ ***średnim*** ☐ ***dużym*** przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 2168 ze zm.).

5. Cena oferty.

Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ.

5.1. Informuję(my), że wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT*: *(w/w zapis związany jest z wejściem w życie ustawy z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).*

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego **u Zamawiającego**	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
1.		
2.		

Uwaga: niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

5.2 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena mojej (naszej) oferty wynosi:

ryczałtowa cena oferty brutto (z VAT): ..... PLN

(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt 5.1)

VAT w % ..... kwota VAT: ..... PLN

kwota oferty netto (bez podatku) .....PLN

(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.1)

6. **Udzielę gwarancji jakości na przedmiot zamówienia na okres: ..... miesięcy** od daty podpisania protokołu bezusterkowego odbioru (termin gwarancji może być określony jedynie jako 36, 48, 60, 72, 84 miesięcy).
7. **Zrealizuję zamówienie w terminie** ..... **dni** od dnia podpisania umowy (termin realizacji zamówienia nie może być dłuższy niż 90 dni i nie krótszy niż 70 dni od dnia podpisania umowy).
8. Oferuję ..... **godzinny** czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii w przedmiocie zamówienia.

9. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest wypełniny załącznik nr 7 do SIWZ.

10. Wykaz pozostałych załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

..... str. nr.....

..... str. nr.....

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

FORMULARZ CENOWY

(OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE AMBULANSU

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

Termin dostawy pierwszego pojazdu: do .....2018 r.
Termin dostawy drugiego pojazdu: do .....2019 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.	----------	
4. Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	----------	
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 przesuwnymi wyposażony w:	----------	

-2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami, -mocowanie krzesełka 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, krzesełka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę, -wyposażenie techniczne (łom, łopata) z systemem ich mocowania.		
13. Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne, kurtyny nadokienne	----------	
14. Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	----------	
15. Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.	----------	
16. Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.	----------	
17. Zestaw narzędzi z podnośnikiem, zestaw naprawczy do uszkodzonych opon.	----------	
2. System regulacji prędkości obrotowej silnika na postoju w celu zwiększenia wydajności pracy układu klimatyzacji i doładowania zespołu akumulatorów bez konieczności ciągłej ingerencji kierowcy	----------	
3. Wylot spalin umiejscowiony tak, aby zapobiec możliwości dostawania sie ich do przedziału medycznego zwłaszcza przez najczęściej otwierane drzwi boczne prawe.	----------	
4. Przednie reflektory przeciwmgielne.	----------	
5. Elektryczne złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus).	----------	
6. 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.	----------	
7. 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	----------	
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, - sterowanie drzwiami pomiędzy przedziałem kierowcy i przedziałem medycznym, - sygnalizacja niedomknięcia którychkolwiek drzwi	----------	

ambulansu.		
II. SILNIK		
1. Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowanym, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.	----------	
2. Moc silnika min. **160kM i moment obrotowy min. 360 Nm.**	----------	
3. Silnik o pojemności min. 1950 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 sile elektromotoryczną podczas rozruchu, układ oparty o przekaźnik wysoko prądowy o min. prądzie przewodzenia 250 A.	----------	
4. Automatyczna 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 rozbieralne 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 przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzesełka kardiologicznego, noszy 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).		
II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA I KLIMATYZACJA		
1. Pomocnicze zależne od silnika ogrzewanie elektryczne (12V) współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury	----------	
2. Ogrzewanie wewnętrzne postojowe –grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.	----------	
3. Mechaniczna wentylacja nawiewno –wywiewna.	----------	
4. Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego.	----------	
5. Otwierany szyber –dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 350 mm x 500 mm. wyposażony w roletę oraz moskitierę.	----------	
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.	----------	
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1. Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 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" umożliwiający zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora).	----------	

2. Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego musi posiadać: a) co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, b) oświetlenie rozproszone typu LED, c) minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, d) oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt, e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym.	----------	
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.	----------	
4. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: - informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, - 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		
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 cząstkową na REG. 65.	----------	
2. W pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100W z możliwością podawania komunikatów głosem.	----------	
3. Na wysokości podszybia 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.	----------	
10. Oznakowanie pojazdu: - 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 foli 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) oraz napis: PN-EN ISO 9001:2009 PN-EN ISO 14001:2005 PN-N 18001:2004 Po bokach ambulansu napis „POGOTOWIE RATUNKOWE" – okleina taka jak w pkt 10c. (w uzgodnieniu z zamawiającym).	----------	
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		

1. Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 500hm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookolna, - odporność na działanie wiatru 55m/s.	----------	
2. Radiotelefon analogowo-cyfrowy z wyświetlaczem alfanumerycznym posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz, - liczbę kanałów min. 100, z kodami CTCSS z jednoczesną pracą simpleksową i duosimpleksową ze skanowaniem kanałów analogowych i cyfrowych, - możliwość wysyłania statusów, - rodzaj modulacji F3. - odporność na intermodulację 65 dB, - selektywność sąsiedniokanałowa 60 dB, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem), - zasilanie radiotelefonu z układu elektrycznego silnika samochodu.	----------	
3. Radiotelefon przenośny analogowo - cyfrowy z ładowarką, posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz - liczbę programowanych kanałów min. 100, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator - trwałe zamocowanie ładowarki radiotelefonu w kabinie kierowcy zabezpieczające przed wilgocią pochodzącą z błota i śniegu.	----------	
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/.	----------	
5. Terminal typu AVIA: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje terminal statusów w ambulansie w miejscu dostępnym dla załogi ambulansu – zgonie z homologacją pojazdu./terminal nie może zasłaniać poduszki powietrznej pasażera/. Możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala.	----------	
6. Drukarka termiczna: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje drukarkę termiczną w miejscu dostępnym dla załogi umożliwiającym łatwe odrywanie papieru termicznego z przesyłanym zleceniem.	----------	
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 wezgłowia noszy fotel obrotowy w zakresie 90 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 wezgłowia 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: słój 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. 10^0 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.	----------	

19. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący: - 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 przesuwnymi w przegrodzie pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - posiadający sygnalizację graficzną i dźwiękową niskiego poziomu naładowania akumulatora dodatkowego, - umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc).	----------	
VII. Wyposażenie dodatkowe		
1. Stacjonarny system ogrzewania płynów infuzyjnych z termostatem.	----------	
2. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	----------	
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 .....**		
1. Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem.	----------	
2. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	----------	
3. Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 75 stopni	----------	
4. Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości, mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	----------	
1. Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.	----------	
6. Nosze muszą posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z ich obsługą.	----------	
2. Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	----------	
8. Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją 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.	----------	
1. 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/rozkładnia 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.	----------	
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 do SIWZ

OCENIANE PARAMETRY TECHNICZNE

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 łacznie z pośrednimi i końcowymi słupkami nadwozia	TAK = 10 pkt. NIE = 0 pkt.		
Moc silnika min. 160 KM	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.		
Maksymalny moment obrotowy silnika min. 360 Nm	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt		
System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt		
Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów o mocy powyżej 180 A.	Największa wartość – 10 pkt. Pozostałe proporcjonal nie		
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 przesuwnych 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

Załącznik nr 3 do SIWZ

Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup dwóch ambulansów typu C"

- Oświadczam (oświadczamy), że nie później niż na dzień składania ofert, spełniam (spełniamy) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:.....
  .....
  .....,
  w następującym zakresie: .....
  .....
  ..... *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 4 do SIWZ

Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup dwóch ambulansów typu C"

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 5, 6, 8 ustawy Pzp,
- Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ..... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 5, 6, 8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....
.....
.....
.....
.....
.....(*wypełnić jeśli dotyczy, jeśli nie dotyczy - skreślić).*
- Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....
(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (*wypełnić jeśli dotyczy, jeśli nie dotyczy - skreślić*).
- Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .....
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (*wypełnić jeśli dotyczy, jeśli nie dotyczy - skreślić).*

- Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, w sytuacji o której mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 Pzp, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć właściwe):

https://ems.ms.gov.pl

http://prod.ceidg.gov.pl

....

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykaz głównych dostaw

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

dla zamówienia:

„Zakup dwóch ambulansów typu C"

Lp.	Przedmiot wykonanej/wykonywanej dostawy samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie	Okres wykonania/wykonywania dostawy od (dzień – miesiąc -rok) do (dzień – miesiąc -rok)	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa, adres)
1.			
2.			

Oświadczam/my że:

poz.....wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę,
poz.....wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 6 do SIWZ

Oświadczenie w zakresie przynależności do grupy kapitałowej

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o.
ul. Sowińskiego 4, 05-120 Legionowo

2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup dwóch ambulansów typu C"

informujemy, że w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017r. poz. 229 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych *(Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.)*:

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu *)

lub

należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami *)

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej *)

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy
1		
2		
3		
4		

***) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23.
Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
UWAGA: Niniejszą informację składaną na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ CZĘŚCI EKSPLOATACYJNYCH NIE OBJĘTYCH GWARANCJĄ MECHANICZNĄ

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 SPRZĘTU MEDYCZNEGO PODLEGAJĄCEGO 2-LETNIEJ GWARANCJI

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 CZĘSTOTLIWOŚCI PRZEGLĄDÓW GWARANCYJNYCH

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

Załącznik nr 10 do SIWZ

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ SZACUNKOWEGO KOSZTU PRZEGLĄDU PO 3 ROKU UŻYTKOWANIA

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

Załącznik nr 11 do SIWZ - wzór umowy

U M O W A

Zawarta w Legionowie
w dniu .....

pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej „LEGIONOWO" Sp. z o.o. w Legionowie, ul. Sowińskiego 4, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy 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/2/18**) 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 cześć niniejszej umowy.

3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami potrzebnymi 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 przekaże 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 ..... do .....2018 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 ..... miesięcy oraz gwarancji i rękojmi na perforację blach nadwozia na ..... miesięcy, 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 najbliżej 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 cześć pomniejszone o naliczoną karę umowną, bądź zwrócić Dostawcy dostarczony Przedmiot umowy, żądając zapłaty kary umownej.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

16.2.1.1 Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

16.2.1.2 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.

16.2.1.3 Wszystkie załączniki wymienione w wykazie zamieszczonym poniżej stanowią integralną część niniejszej umowy.

16.2.1.4 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.

16.2.1.5 Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają właściwości sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.

16.2.1.6 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**

Załącznik nr 12 do SIWZ
(załącznik do umowy nr 6)

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

Dotyczy umowy nr_____ z dnia _____

CZĘŚĆ A – DOSTAWA

W dniu dzisiejszym dostarczono do .....wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

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

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

_____

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

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

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

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały*/ nie wymagały*** dokonania pierwszego uruchomienia.
Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu.
Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym DTR i karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

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

_____

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

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

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób	Potwierdzenie dokonania szkolenia

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

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY

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

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi _____ dni.

DOSTAWCA **ZAMAWIAJĄCY**