

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE**

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRITS/ZP/38/2011

Warszawa, dnia 11.08.2011 r.

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

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

na:

leasing operacyjny
10 fabrycznie nowych pojazdów
specjalnych sanitarnych - ambulansów drogowych typu C
wg PN-EN 1789
(lub normy równoważnej) - wyprodukowanych w roku 2011
wraz z opcją wykupu

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie przy ul. Poznańskiej 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 0-22/ 525-14-05 Fax: / 0-22/ 525-13-80

www.meditrans.waw.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 roku, Nr 133 poz. 759) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejsza SIWZ oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/38/11**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

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

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

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

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Postępowanie prowadzi się w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji, poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks zamawiającego.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Halina Królik

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 9.00 – 15.00

tel: (22) 52 – 51 – 243, fax: (22) 52 – 51 – 279

e-mail: halina.krolik@meditrans.waw.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faksem, bądź pisemnie.

Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za przedmiot zamówienia jest: Kierownik Działu Napraw i Obsługi Pojazdów.

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania zamówienia podwykonawcom.

Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

Przedmiotem zamówienia jest leasing operacyjny 10 fabrycznie nowych pojazdów specjalnych sanitarnych - ambulansów drogowych typu C wg PN-EN 1789 (lub normy równoważnej) - wyprodukowanych w roku 2011 wraz z opcją wykupu

Wykonawca składa ofertę na całość przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiot zamówienia jest szczegółowo opisany w opisie przedmiotu zamówienia – formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.

Wspólny Słownik CPV: 66 11 40 00-2; 34 11 41 00-0

2. Wykonawca zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ, na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Zamawiającego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego dostarczonych ambulansów z wyposażeniem, na następujących warunkach:
 - Wykonawca musi posiadać autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pojazdów i wyposażenia
 - serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela, (należy podać adresy i nr telefonów punktów serwisowych).
4. Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu gwarancji na bezusterkową eksploatację ambulansów na następujących warunkach:
 - minimalny okres gwarancji:
24 miesiące na każdy ambulans od daty podpisania protokołu dostawy danego ambulansu, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - 10 lat na perforację nadwozia, okres liczony odrębnie dla każdego samochodu od daty dostarczenia go Zamawiającemu;
 - wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansów 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 6 wykazu części eksploatacyjnych, które nie są objęte gwarancją mechaniczną w okresie gwarancji. Wykaz powinien być sporządzony metodą szczegółową;
 - Wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji dla każdego z ambulansów o każdorazowy czas jego naprawy;
 - Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu telefonicznego

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; maksymalny czas naprawy – 2 dni robocze

- Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego dostarczenia zastępczego ambulansu z wyposażeniem na czas naprawy trwającej dłużej niż 2 dni robocze na koszt wykonawcy;
- w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;
- koszty dojazdu do ambulansu do punktu naprawy ponosi Wykonawca.

Wykonawca jest zobowiązany do montażu przedmiotu zamówienia w sposób pozwalający na jego użytkowanie przez Zamawiającego zgodnie z jego przeznaczeniem. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania przedmiotu zamówienia.

5. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, wykonawca zobowiązany jest dostarczyć deklarację zgodności z Polską Normą PN EN 1789 i Polską Normą PN EN 1865, książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu leasingu.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia oraz przeprowadzić wymagane szkolenia personelu Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy.

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w kwocie:

60 000,00 PLN (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych).

II. FORMA WADIUM

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

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art.6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 Nr 42, poz.257).

Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie.

III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert określonego w Rozdziale VI, podrozdział I pkt 1 SIWZ.

2. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu ustaloną kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku:

Bank PKO BP S.A. LVIII O/Warszawa

Nr r-ku: 98 1020 1013 0000 0902 0106 8089

Wadium winno zostać zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do

oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego - Budynek Główny, piętro I, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 9.00 do 11.00.

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

IV. ZWROT WADIUM

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

V. UTRATA WADIUM

1. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.
2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - 2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
 - 2.1 wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy na podstawie umowy leasingu operacyjnego ambulansów drogowych typu C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN każda,
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj.
 - 3.1 w ostatnich dwóch latach obrotowych osiągnęli obroty w łącznej kwocie min. 6000000,00 PLN

3.2 posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż

6 000 000,00 PLN

3.3 są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej co najmniej na kwotę 3 000.000,00 PLN;

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

Nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

a) treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej SIWZ i zostać sporządzona według formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ;

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

c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez wykonawcę muszą być podpisane przez osoby należycie umocowane do reprezentowania wykonawcy; przez złożenie podpisu uznaje się własnoręcznie dokonany podpis (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania wykonawcy;

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

2. Zaleca się, aby:

a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę,

b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,

c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. niestanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,

d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczęcią imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

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

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

1) oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;

- 2) **aktualny odpis z właściwego rejestru** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;
- 3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) **polisę**, a w przypadku jej braku, inny dokument, potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę co najmniej 3 000.000,00 PLN;
- 6) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 4 -8 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 7) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 8) **wykaz** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw na podstawie umowy leasingu operacyjnego, ambulansów drogowych typu C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należyście;
- 9) Deklaracja zgodności CE wystawiona zgodnie z przepisami prawa polskiego potwierdzająca zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy PN EN 1789 w zakresie ambulansu typu C oraz zgodność wyposażenia medycznego z normą PN EN 1865 oraz ma przedstawić dokument np. certyfikat potwierdzający pozytywne przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789 (przy dostawie)
- 10) Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzających wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie mniejszą niż 6 000 000,00 PLN;
- 11) Sprawozdanie finansowe lub jego część, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości również z opinią odpowiednio o badanym sprawozdaniu albo jego części, a w przypadku wykonawców nie zobowiązanych do sporządzenia sprawozdania finansowego innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności za ostatnie dwa lata obrotowe – min 6 000 000 PLN

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

- 1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Formularz cenowy (Opis przedmiotu zamówienia),
- 2) Świadectwa homologacji wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 24 października 2005 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep (Dz. U. z 2005 r. nr 238 poz. 2010) dla oferowanego przedmiotu zamówienia.

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub poświadczonej kopii;
- 2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych, w oryginale lub poświadczonej kopii;
- 3) dokument potwierdzający wniesienie wadium.

2. Wykonawcy zagraniczni

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

1) **ppkt 2), 3), 4), 7)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2) **ppkt 6)** – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia lub zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 4 – 8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.2. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymagana dla tych dokumentów powyżej w treści punktu 2.1 ppkt 1).

2.3 Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy Pzp, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania wymienione w pkt. III 1.1. ppkt 1 oraz dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 6) i 7), z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. FORMA DOKUMENTÓW

Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.**

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania firmy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa.

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

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

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

Oferta w przetargu nieograniczonym na:
**leasing operacyjny 10 fabrycznie nowych pojazdów specjalnych
sanitarnych - ambulansów drogowych typu C
wg PN-EN 1789
(lub normy równoważnej) - wyprodukowanych w roku 2011
wraz z opcją wykupu**
Nie otwierać przed 26.09.2011 r. godz. 10.00
Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie).

i zaadresowanej na adres Zamawiającego oraz zawierającej dane adresowe wykonawcy.

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

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

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 26.09.2011 r. do godz. 9.30 w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – pok. 102a**, który jest udostępniony dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.

2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie odwołania, chyba że opakowanie oferty nie zawiera danych adresowych wykonawcy, w takim przypadku Zamawiający dokona otwarcia opakowania oferty w celu uzyskania danych adresowych wykonawcy i zwrócenia oferty.
5. Oferty przesłane faksem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **26.09.2011 r.** w siedzibie Zamawiającego w sali konferencyjnej **o godzinie 10.00.**

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

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

Rozdział VII

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

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

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1. Kryterium cena o wadze 70 %
W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:
$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych} / \text{cena oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 70 \%$$
2. Kryterium parametry techniczne o wadze 30 %
W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

Ocena punktowa = (liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej / najwyższa liczba punktów przyznanych ofercie nieodrzuconej) x 100 pkt x 30%

Punkty w kryterium parametry techniczne zostaną przyznane zgodnie z Załącznikiem nr 2a do SIWZ.

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

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

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

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

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

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

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

Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga, aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

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

Rozdział X FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

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

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru,
- 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 15 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- zał. nr 1 - formularz ofertowy
- zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia);
- zał. nr 3 - druk Oświadczenie o spełnieniu warunków art.22.ust.1 ustawy;
- zał. nr 4 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia.
- zał. nr 5 - wzór umowy
- zał. nr 6 – wykaz części nie objętych gwarancją
- zał. nr 7 – wykaz sprzętu medycznego
- zał. nr 8 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
- zał. nr 9 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 11.08.2011 r. :*

Załącznik nr 1

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

.....
pieczętka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez:

**WOJEWÓDZKĄ STACJĘ POGOTOWIA RATUNKOWEGO
i TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”
00-685 WARSZAWA
ul. POZNAŃSKA 22**

**na leasing operacyjny 10 fabrycznie nowych pojazdów specjalnych sanitarnych
- ambulansów drogowych typu C
wg PN-EN 1789
(lub normy równoważnej) - wyprodukowanych w roku 2011
wraz z opcją wykupu**

(znak sprawy: WSPRiTS/ZP/38/2011)

III. Niniejszym potwierdzam spełnianie przez wykonawcę wymagań formalno - prawnych, na dowód czego załączam następujące dokumenty.

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

1. oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ; **Zał. nr str.**
2. aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;..... **Zał. nr str.**
3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy **Zał. nr str.**
4. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... **Zał. nr str.**
5. aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert..... **Zał. nr str.**
6. polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument, potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę co najmniej 3 000.000,00 PLN **Zał. nr str.**
7. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 4 - 8 ustawy Pzp wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, **Zał. nr str.**
8. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 9 ustawy Pzp wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert **Zał. nr str.**
.....
9. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; **Zał. nr str.**
10. wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw na podstawie umowy leasingu operacyjnego, ambulansów drogowych typu C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie **Zał. nr str.**
11. Świadectwa homologacji, wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 24 października 2005 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep (Dz.U.z2005r.nr238poz.2010)..... **Zał. nr str.**
12. Deklaracja zgodności CE wystawiona zgodnie z przepisami prawa polskiego potwierdzająca zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy PN EN 1789 w zakresie ambulansu typu C oraz zgodność wyposażenia medycznego z normą PN EN 1865 oraz ma

przedstawić dokument np. certyfikat potwierdzający pozytywne przeprowadzone badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789 (przy dostawie)..... **Zał. nr str.**

13. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia dokument pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu **Zał. nr str.**

14. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzających wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie mniejszą niż 6 000 000,00 PLN **Zał. nr str.**

15. Sprawozdanie finansowe lub jego część, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości również z opinią odpowiednio o badanym sprawozdaniu albo jego części, a w przypadku wykonawców nie zobowiązanych do sporządzenia sprawozdania finansowego innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności za ostatnie dwa lata obrotowe – min 6 000 000,00 PLN..... **Zał. nr str.**

16. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),..... **Zał. nr str.**

17. dokument potwierdzający wniesienie wadium **Zał. nr str.**

18. wykaz części nie objętych gwarancją **Zał. nr str.**

19. wykaz sprzętu medycznego **Zał. nr str.**

20. wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych **Zał. nr str.**

21. wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku **Zał. nr str.**

IV. Wpłata wadium

1. Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:

..... **Zał. nr str.**

2. Nr konta, na jakie zamawiający dokonuje zwrotu wadium:

.....

V. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

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

FORMULARZ OPŁAT LEASINGOWYCH

PARAMETRY LEASINGU OPERACYJNEGO W PLN

Ambulans drogowy typu C – 10 szt.

Czas trwania leasingu	48 miesięcy, leasing operacyjny z zastosowaniem stałej stopy procentowej
Wpłata początkowa max. do 10% wartości ambulansu: (obejmująca wartość ambulansu z wyposażeniem medycznym oraz ubezpieczeniem OC, AC łącznie z pierwszą ratą leasingową) % tj. PLN (1 szt.)
Opłata manipulacyjna – administracyjna (jeśli występuje) % tj. PLN (1 szt.)
Miesięczny czynsz leasingowy: (47 równych rat leasingowych) % tj. PLN (1 szt.)
Wykup ambulansu: (pożądany jak najniższy) % tj. PLN (1 szt.)
Całkowity koszt leasingu: Zawiera wszystkie opłaty: Wpłatę początkową, opłatę manipulacyjną - administracyjną, wszystkie czynsze leasingowe w ciągu całego okresu trwania leasingu, wykup ambulansów , podatek VAT , ubezpieczenie OC, AC przez cały okres trwania leasingu.% tj. netto PLN (1 szt.) VAT PLN (1 szt.) brutto PLN (1 szt.)
Całkowity koszt leasingu 10 ambulansów	netto PLN (10 szt.) brutto PLN (10 szt.) VAT PLN (10 szt.)

Łącznie do zapłaty przed odbiorem 10 sztuk ambulansów z wyposażeniem medycznym:

Netto -

Brutto -

..... dnia ____ . ____ . 2011 r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:.....

VI. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń, które są w załączonym projekcie umowy

Niniejszym wykonawca przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte w projekcie umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

VII. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, akceptuje warunki w niej zawarte i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
podpis osoby uprawnionej

ZALĄCZNIK NR 6

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

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

Wykaz może być sporządzony tabelarycznie.

....., dnia
/podpis i pieczęć osoby uprawnionej

ZAŁĄCZNIK NR 7

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

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

Wykaz może być sporządzony tabelarycznie.

....., dnia
/podpis i pieczęć osoby uprawnionej

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

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 zg z wymaganiami producenta samochodów 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.

....., dnia
/podpis i pieczętka osoby uprawnionej

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

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.

....., dnia,
/podpis i pieczętka osoby uprawnionej

Z a ł a c z n i k N r 3 d o s i w z

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że
Nazwa wykonawcy

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

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

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Wykonawcy

Z a l a c z n i k N r 2 d o S I W Z

FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

ZAŁĄCZNIK NR 1a

do Formularza oferty

(pieczęć

Wykonawcy/Wykonawców)

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE AMBULANSÓW

Zamawiający wymaga by oferowane pojazdy były fabrycznie nowe, nie eksploatowane, z roku produkcji 2011 z 2 letnią pełną gwarancją- bez limitu kilometrów
Termin dostawy: dni (maksimum 30 dni)

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:

.....
.....

Ambulans ma spełniać wymagania określone w polskiej normie PN-EN 1789 typ ambulansu C (lub normy równoważnej) i w normie PN EN 1865 zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania.

Ambulans (spełniający wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszej SIWZ) ma posiadać dokument np. certyfikat potwierdzający pozytywnie przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789.

Załączyć do oferty oraz podać datę wystawienia dokumentu, numer sprawozdania oraz nazwę jednostki, która przeprowadziła badania (testy zderzeniowe):

.....
.....

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

Lp.	Parametr wymagany	TAK/NIE	Opisać oferowane parametry
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM POJAZDU			
I.	NADWOZIE	-----	-----
1.	Typu furgon w kolorze białym, częściowo przeszklony.		
2.	Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min. 260 stopni, wyposażone dodatkowo w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł.		
3.	Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą.		
4.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.		
	Drzwi boczne przesuwne (prawe do przedziału medycznego i lewe do zewnętrznego schowka) z elektrycznym fabrycznym system wspomaganie ich domykania. Fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego (parametr niewymagany lecz punktowany).		
5.	Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu.		
6.	Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej.		
II.	SILNIK	-----	-----
1.	Wysokoprężny (turbo-diesel) z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa (Common Rail) o maksymalnym zużyciu paliwa poniżej 20l/100 km.		
2.	Moc silnika min. 120 kW i moment obrotowy minimum 360 Nm zapewniający przyśpieszenie pozwalające na sprawną jazdę w ruchu miejskim.		
3.	Z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych.		
4.	Spełniający normę EURO 5.		
III.	ZESPÓŁ PRZENIESINIA NAPIĘCIA	-----	-----
1.	Skrzynia biegów manualna synchronizowana min. sześciobiegowa + bieg wsteczny.		
2.	Napęd na koła przednie lub tylne		
3.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania.		
4.	System elektronicznej stabilizacji toru jazdy z uwzględnieniem sposobu obciążenia pojazdu – tj. ilość osób oraz sprzętu medycznego w przedziale ładunkowym.		
IV.	ZAWIESZENIE	-----	-----
1.	Zawieszenie posiadające fabrycznie zainstalowane stabilizatory osi przedniej i tylnej lub zawieszenie hydropneumatyczne lub zawieszenie niezależne gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość w trudnym terenie umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów.		
V.	KOŁA	-----	-----
1.	Obręcze stalowe o średnicy min 15 cali.		
2.	Na lato 4 koła z oponami letnimi plus koło zapasowe, na zimę 4 opon zimowych.		
VI.	UKŁAD HAMULCOWY	-----	-----
1.	Hamulce tarczowe obu osi pojazdu we wszystkich kołach, przednie tarcze wentylowane.		
2.	Układ hamulcowy z systemem wspomagania nagłego		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	hamowania.		
3.	Korektor siły hamowania w zależności od obciążenia.		
4.	Z układem zapobiegającym blokowaniu kół podczas hamowania.		
5.	Elektroniczny system podziału siły hamowania.		
6.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”.		
7.	Układ hamulca pomocniczego postojowego.		
8.	Kontrolka krytycznej grubości okładzin.		
VII.	UKŁAD KIEROWNICZY	-----	-----
1.	Ze wspomaganiem.		
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	-----	-----
1.	Fabrycznie wzmocniony alternator zapewniający odpowiednio dużą moc ładowania (min. 1800 W) zespołu akumulatorów o pojemności wystarczającej do zasilania wszystkich odbiorników nawet przy krótkotrwałym wyłączeniu silnika.		
2.	Zespół dwóch akumulatorów o odpowiednio dużej pojemności do zasilania wszystkich odbiorników prądu, o łącznej pojemności nie mniejszej niż 180 Ah.		
IX.	WYPOSAŻENIE POJAZDU	-----	-----
1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.		
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75 L.		
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne).		
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.		
5.	Radioodtwarzacz CD/MP3		
6.	Regulowana kolumna kierownicy, w co najmniej dwóch płaszczyznach.		
7.	Klimatyzacja kabiny kierowcy.		
8.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne, elektrycznie podgrzewane i regulowane.		
9.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie.		
10.	Dodatkowe światło hamowania (trzecie).		
11.	Przednie szyba ogrzewana elektrycznie.		
12.	Trójkąt, gaśnica, lewarek i kpl dywaników gumowych.		
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS			
I.	NADWOZIE	-----	-----
1.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850.		
2.	Po adaptacji pojazd przystosowany do przewozu min 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + jedna osoba w pozycji leżącej na noszach.		
3.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.		
4.	Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz zabudowy meblowej.		
5.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwany (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. 2 szt. plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaków/toreb – z przedziału		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	medycznego i z zewnątrz pojazdu).		
II.	OGRZEWANIE WENT. I KLIMATYZACJA	-----	-----
1.	Cieczą chłodzącą silnik – nagrzewnica w przedziale medycznym.		
2.	Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i z zabezpieczeniem o mocy min. 2.0 kW zasilany z sieci 230 V.		
3.	Niezależne od pracy silnika ogrzewanie przedziału medycznego i kabiny kierowcy z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5.0 kW tzw. wodne (proszę podać markę i model urządzenia).		
4.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność wentylatora w m3/h).		
5.	Otwierany szyber - dach fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego o minimalnych wymiarach 800 mm x 500 mm, (proszę podać markę, model i wymiary dostępnego wyjścia ewakuacyjnego oraz załączyć do oferty instrukcję użycia, jako wyjście ewakuacyjne).		
6.	Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa).		
III.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	-----	-----
1.	Instalacja dla napięcia 230 V powinna posiadać:		
	a). zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V.		
	b). wyłącznik przeciwporażeniowy.		
	c). układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V.		
	d). minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz.		
2.	e). grzałka w bloku silnika (w układzie cieczy chłodzącej silnik) zasilana z sieci 230V (dodatkowe gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym od długości min. 10,0 m). Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V.		
	Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego powinna posiadać:		
	a) co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie.		
	b) minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego.		
	c) minimum 2 punkty oświetlenia halogenowego z regulacją kąta umieszczone nad noszami.		
3.	d) oświetlenie halogenowe blatu roboczego – minimum 1 punkt.		
	e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym.		
	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		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	przedziału medycznego (reflektory przednie i tylne będące elementem niebieskich belek ostrzegawczych sygnalizacji świetlnej).		
4.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:		
	a) informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych.		
	b) informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V.		
	c) informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy.		
	d) ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego		
	e) informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego.		
	f) sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych).		
IV.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE	-----	-----
1.	1) W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna, z kloszem koloru niebieskiego, typu LED, wyposażona w dwa reflektorki świecące do przodu.		
	2) na wysokości pasa przedniego oraz w lusterkach zewnętrznych niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 4 szt.).		
	3) w tylnej części dachu pojazdu belka świetlna z kloszem koloru niebieskiego, typu LED, wyposażona w dwa reflektorki świecące do tyłu.		
	4) lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych.		
	5) dodatkowe żółte migacze zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia.		
	6) sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami.		
	7) dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model.		
2.	1) 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 folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.		
	2) herb województwa mazowieckiego o wymiarach 40 x 60 cm z informacją: zakup współfinansowany z		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	budżetu Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz logo Zamawiającego o średnicy nie mniejszej niż 50 cm		
V.	WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI	-----	-----
1.	Radiotelefon zamontowany w kabinie kierowcy.		
2.	Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookólna, - odporność na działanie wiatru 55m/s.		
3.	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.		
4.	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.		
	Moduł sterujący GPS/GPRS typu AVIA LOKATOR: Parametry techniczne: a) GSM 900, b) DCS 1800, c) PCS 1900		
5.	Transmisja danych GPRS, EDGE - Wysyłanie i odbiór komunikatów tekstowych SMS. - Globalny system pozycjonowania GPS. - Dokładność lokalizacji obiektu < 5m. - Możliwość obsługi korekty DGPS w urządzeniu. - Urządzenie pozwala na lokalizację obiektu nie rzadziej niż raz na 5 sekund. - Urządzenie pozwala na transmisję danych nie rzadziej niż raz na 5 sekund. - Pojemność czarnej skrzynki min. 60 tysięcy rekordów. - Liczba wejść analogowych min. 2 - Liczba wejść zliczających min. 2 - Liczba wejść cyfrowych min 6 - Złącza komunikacyjne RS-485, RS-232, USB (GPS), USB (MODEM), CAN, - Stopień szczelności obudowy IP40		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

<ul style="list-style-type: none"> - Temperatura pracy -40 °C ÷ +85 °C - Przystosowana do zasilania z instalacji elektrycznej silnika o napięciu znamionowym 12V – napięcie pracy urządzenia w przedziale min. 8-35 V - Podtrzymanie awaryjne zasilania – akumulator podtrzymujący o pojemności min. 2 Ah, zasilanie modułu sterującego z układu elektrycznego silnika pojazdu - Zespolona antena GPS/GPRS zamontowana na dachu pojazdu. 		
<p>Terminal typu AVIA: Parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wyświetlacz LCD, minimum 128 x 64 punkty, podświetlany. - Sygnalizacja zdarzeń dźwiękowa i świetlna. - Klawiatura podświetlana ciągle po włączeniu stacyjki, natomiast przy wyłączonej stacyjce podświetlenie włącza się przy aktywności klawiatury z opóźnieniem wygaszenia ok. 5 sek. - Dwa programowalne klawisze funkcyjne. - Możliwość bezpośredniego wysyłania statusów za pomocą klawiszy funkcyjnych opisanych : Potwierdzenie, Wyjazd, Na miejscu, Z pacjentem, W szpitalu, Gotowy w mieście, Gotowy w bazie, Pomocy, Kontakt, Awaria, Tankowanie, Przerwa porządkowa, - Rezerwowe przyciski do wykorzystania w przyszłości opisane: Status A, Status B, Status C - Możliwość odbioru i wysłania do drukarki zlecenia wyjazdu i transportu z systemu stosowanego w WSPRiTS MEDITRANS w Warszawie. - Przyciski do poruszania się po menu (strzałki, enter, esc, menu) - Przycisk do powtórnego wydruku ostatniej wiadomości. - Możliwość wysyłania statusów z opcji menu. - Przystosowana do zasilania z instalacji samochodowej o napięciu znamionowym 12V - napięcie pracy urządzenia w przedziale min. 9-30V. - Zasilanie modułu nawigacyjnego z instalacji elektrycznej silnika pojazdu. - Maksymalny pobór mocy 3 W - Zakres temperatury pracy 0 ÷ 70°C. - Gwarancja producenta nie mniej niż 36 miesięcy. - Interfejsy : 1 x RS 485, 3 x RS232 - Zintegrowany czytniki kart RFID - Homologacja Ministerstwa Transportu (na podstawie badań PIMOT) - Mocowanie terminala w ambulansie w miejscu uzgodnionym z Zamawiającym. - Możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala. - Wyświetlanie aktualnego czasu polskiego. - Urządzenie zapewnia komunikację z modułem GPS/GSM oraz drukarką. 		
<p>Drukarka termiczna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drukarka przystosowana do zasilania z instalacji silnika samochodu o napięciu 14,2 V - System kodowania drukarki Latin2-ISO. - Komunikacja drukarki RS 232. 		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	- Mocowanie drukarki w miejscu uzgodnionym z Zamawiającym.		
VI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY	-----	-----
1.	Urządzenia powinny być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe.		
2.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (minimalna wysokość przejścia 1800 mm - podać wartość oferowaną) spełniające normę PN EN 1789.		
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). 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 wezłowania noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni tj. umożliwiający jazdę tyłem lub przodem 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 zmywalną, 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, z pojemnikiem na zużyte igły, strzykawki i z szufladami (min. 2 szt.) - kosz na śmieci zamontowany w szufladzie otwieranej/zamykanej stopą		
8.	Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi bez ostrych krawędzi w kolorze białym		
9.	Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego.		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

10.	Okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości, co najmniej jedno otwierane.		
11.	Centralna instalacja tlenowa: - miejsce na 2 butle (każda 10 l tlenu) + 2 reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy. - minimum 3 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego		
12.	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;		
13.	Uchwyt (schowek) mocujący min. 3 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe		
14.	Sufitowy uchwyt do płynów infuzyjnych – min. 3 szt. o minimalnym udźwigu 5 kg.		
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 w każdym momencie eksploatacji. 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.	Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 ⁰ do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności).		
18.	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		
VII.	WYPOSAŻENIE DODATKOWE	-----	-----
1.	Stacjonarny system ogrzewania płynów infuzyjnych z termostatem i cyfrowym wskaźnikiem temperatury.		
2.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.		
3.	Kamera cofania umieszczona na dachu z tyłu		

	pojazdu + umieszczony w kabinie kierowcy monitor w formie lusterka wstecznego.		
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM SPRZĘTU MEDYCZNEGO (SPRZĘT MEDYCZNY MA SPEŁNIAĆ WYMOGI AKTUALNEJ NORMY PN-EN 1789+A1 i PN-EN 1865-1			
VIII.	Nosze główne	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji;		
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;		
3.a	płynna regulacja oparcia pod plecami do kąta min. 90 stopni; (parametr niewymagany lecz punktowany).		
3.b	Z możliwością skrócenia długości ramy noszy do pozycji krzesła kardiologicznego tak aby przewożony pacjent był transportowany jak na krzesle kardiologicznym z opuszczonymi nogami , funkcja wykorzystywana w pomieszczeniach o ograniczonej przestrzeni jak klatki schodowe , windy ; (parametr niewymagany lecz punktowany).		
4.	rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak;		
5.	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy;		
6.	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej – podać markę i model załączyć folder wraz z opisem oraz potwierdzenie producenta o kompatybilności z zaferowanymi noszami transportowymi;		
7.	nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;		
8.	ze składanymi poręczami bocznymi, z rączkami do przenoszenia , ze składanym wieszakiem do kroplówki		
9.	z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy;		
10.	nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi;		
11.	z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu , przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych;		
12.	wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy		
13.	obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)		
14.	waga oferowanych noszy max. 23 kg (podać wagę noszy w kg);		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

IX.	Transporter noszy	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	z system składanego podwozia umożliwiające łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu;		
2.	z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami;		
3.	regulacja wysokości w min sześciu poziomach;		
4.	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochyleń);		
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;		
8.	dotatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie (parametr niewymagany lecz punktowany).		
9.	dotatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i braku zablokowania podwozia transportera;		
10.	system automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni blokad itp. (parametr niewymagany lecz punktowany).		
11.	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);		
12.	waga transportera max. 28 kg (podać wagę transportera w kg);		
13.	transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą		
14.	transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi;		
15.	, folder , deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 oraz PN EN 1865 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty;		
X.	Krzesełko kardiologiczne	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem w trakcie transportu , z kpl 3 pasów bezpieczeństwa		
2.	elastyczne pokrycie z miękkiego tworzywa sztucznego, umożliwiający szybki demontaż/montaż do mycia i dezynfekcji		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

3.	4 kółka z czego min. dwa skrajne w zakresie 360 ⁰ wyposażone w hamulce		
4.	teleskopowo wydłużane rączki przednie z regulacją ustawienia do znoszenia po schodach na min. 2 poziomach wysokości (podać ilość ustawień wysokości), min 2 pary składanych rączek tylnych umieszczone na 2 poziomach wysokości		
5.	waga max. 10 kg (podać wagę w kg)		
6.	Obciążenie dopuszczalne pow. 150 kg (podać w kg) Deklaracja zgodności , folder - załączyć do oferty		
XI.	Defibrylator	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	Zasilanie akumulatorowe (min 2 kpl akumulatorów) – wymienny akumulator bez efektu pamięci . UWAGA Nie dopuszcza się akumulatorów typu NiCd Zasilanie defibrylatora z instalacji elektrycznej ambulansu; wbudowany zasilacz 12V DC Zasilanie defibrylatora z sieci 230V 50Hz (zasilacz wbudowany lub oddzielny moduł) Ładowanie akumulatorów z instalacji elektrycznej ambulansu 12 VDC i sieci 230 V/50 Hz (ładowarka wbudowana lub oddzielny moduł) Czas monitorowania z zasilania akumulatorowego min. 150 minut Min. 40 defibrylacji z maksymalną energią przy zasilaniu akumulatorowym		
2.	Ekran monitora kolor TFT lub LCD, przekątna ekranu min. 5"		
3.	Zintegrowana drukarka termiczna, szerokość papieru min. 90 mm, możliwość wydruku EKG w formacie 4 x 3 odprow.		
4.	Pamięć wewnętrzna min. 100 epizodów lub min. 40 akwizycji 12-odprow. EKG		
5.	Waga kompletnego aparatu w pełnej gotowości do interwencji (z zasilaniem akumulatorowym i DC, kompletem przewodów, torbą, czujnikiem SpO ₂ i etCO ₂ , elektrodą lub łyżkami max. 10 kg		
6.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim		
7.	Torba ochronna – transportowa na defibrylator i akcesoria oraz uchwyt ścienny do ambulansu spełniający wymogi normy PN-EN 1789		
8.	Monitorowanie EKG z 3-odprow w komplecie kabel do monitorowania		
9.	Monitorowanie EKG z 12 odprow w komplecie kabel do monitorowania		
10.	Analiza zapisu z 12 jednoczasowych odprowadzeń EKG		
11.	Interpretacja zapisu z 12 odprowadzeń EKG z wydrukiem słownym oceny diagnostycznej		
12.	Transmisja zapisu 12-odprow. EKG do stacji odbiorczej użytkowanej przez WSPRiTS Meditrans w Warszawie – w komplecie wszystkie wymagane akcesoria do teletransmisji (bez telefonu komórkowego lub innego urządzenia nadawczego ; bezprzewodowe połączenie defibrylatora z urządzeniem nadawczym)		
13.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie co najmniej 20 do 300/min.		
14.	Regulowane wzmocnienie sygnału EKG w zakresie min. 0,5 do 3 mm/mV		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

15.	Dwufazowa fala defibrylacyjna		
16.	Zakres regulacji energii od min. 2J do min. 200J, minimum 20 poziomów energii do defibrylacji zewnętrznej/kardiowersji		
17.	Pełne sterowanie funkcjami aparatu (wybór energii, ładowanie, wyładowanie, wydruk EKG) za pomocą elementów regulacyjnych na płycie czołowej lub na łyżkach defibrylacyjnych.		
18.	Tryb doradczy z automatyczną analizą EKG		
19.	Automatyczna kompensacja napięciowa lub prądowa impedancji ciała pacjenta przy defibrylacji z łyżek zewnętrznych lub elektrod samoprzylepnych		
20.	Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci lub elektrody wielofunkcyjne dla dorosłych i dzieci (w komplecie min 8 elektrod dla różnych grup wiekowych)		
21.	Defibrylacja synchroniczna - kardiowersja		
22.	Stymulacja zewnętrzna w trybie „Rytm sztywny” i VVI Demand		
23.	Regulacja częstości stymulacji w zakresie min. 40 do 170 imp./min.		
24.	Regulacja prądu stymulacji w zakresie min. 10-140 mA; , Skok regulacji prądu stymulacji max 5 mA		
25.	Skok regulacji prądu stymulacji poniżej 3mA (parametr niewymagany lecz punktowany).		
26.	Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo odpornej na artefakty ruchowe		
27.	Prezentacja na ekranie krzywej pletyzmograficznej, wartości liczbowej		
28.	Zakres pomiaru SpO2 min. 1-100%		
29.	Zakres pomiaru pulsu 25-240 ud./min.		
30.	W zestawie czujnik palcowy dla dorosłych		
31.	Pomiar / monitorowanie etCO2 w strumieniu głównym w komplecie czujnik wielokrotnego użytku wraz z kompletem min 10 szt łączników dla dorosłych i 10 szt łączników dla dzieci do rurki intubacyjnej		
32.	Funkcja wspomaganie resuscytacji krążeniowo-oddechowej z informacją zwrotną o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z Wytycznymi 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej (parametr niewymagany lecz punktowany).		
33.	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej		
34.	Prezentacja graficzna na ekranie wykresu głębokości uciśnień klatki piersiowej Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej (parametr niewymagany lecz punktowany).		
35.	Folder , deklarację zgodności, certyfikat CE , załączyć do oferty		
XII.	Pulsoksymetr przenośny	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	pulsoksymetr przenośny transportowy zasilany z baterii lub akumulatorów		
2.	ze wskaźnikiem pomiaru saturacji i pulsu - zakres pomiaru saturacji od 0 do 100%		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	- zakres pomiaru pulsu od min 30 do 250 ppm		
3.	ze wskaźnikiem perfuzji		
4.	czas pracy ciągłej min 90 minut na zasilaniu bateryjnym lub akumulatorowym		
5.	z wyświetlaczem cyfrowym saturacji i pulsu		
6.	z czujnikami wielokrotnego użytku typu klips dla dorosłych i dla dzieci		
7.	z pokrowcem ochronnym na pulsoksymetr wraz z akcesoriami Deklaracja zgodności , certyfikat , oraz folder – załączyć do oferty		
XIII.	Ssak akumulatorowo - sieciowy	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	przepływ maksymalny min. 30l/min		
2.	płynna regulacja siły ssania w zakresie do 800 mbar		
3.	zasilanie akumulatorowe		
4.	czas pracy ciągłej na zasilaniu z akumulatora min. 30 min.		
5.	zasilanie z prądu zmiennego 230V/50Hz		
6.	uchwyt ścienny karetkowy z automatycznym, po wpięciu ssaka podłączeniem napięcia zasilającego 12 V i ładowaniem akumulatorów		
7.	Awaryjne zasilanie 12 V z dowolnego gniazda zapalniczki samochodowej (niezależnie od uchwytu ściennego) w kpl odpowiednie okablowanie		
8.	manometr podciśnienia		
9.	wskaźnik naładowania akumulatora		
10.	slój wielokrotnego użytku o pojemności min. 1 L (do sterylizacji w autoklawie) zaworem przelewowym i filtrem antybakteryjnym		
12.	torba transportowa z paskiem na ramię i kieszenią na akcesoria		
13.	waga max. 5 kg Deklaracja zgodności , certyfikat CE , folder – załączyć do oferty		
XIV.	Deska ortopedyczna	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	wykonana z tworzywa sztucznego o dużej wytrzymałości, odporna na urazy mechaniczne, niskie i wysokie temperatury, substancje ropopochodne		
2.	gładka, płaska powierzchnia leża pacjenta		
3.	prześwietlana dla promieni X		
4.	uchwyty do przenoszenia – min 16 szt. rozmieszczone na obwodzie deski, zdystansowane od podłoża		
5.	pasy zabezpieczające dwuczęściowe min 4sztuk z możliwością regulacji długości zakończone metalowymi obrotowymi karabińczykami, zapięcie pasów w postaci metalowego szybkozłącza		
6.	system unieruchomienia głowy składający się z podkładki pod głowę mocowanej do deski ortopedycznej , dwóch klocków do stabilizacji bocznej z otworami usznymi oraz min dwoma paskami mocującymi głowę		
7.	dopuszczalne obciążenie powyżej 150 kg		
8.	parametry: - długość min 180 cm - szerokość min 45 cm		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	- ciężar deski max 8 kg Podać markę i model deski, załączyć jej folder. Deklaracja zgodności – załączyć do oferty		
XV.	Deska ortopedyczna pediatryczna	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	Przeznaczona do zabezpieczenia dzieci w wieku do około 10 lat, prześwietlana dla promieni X, z systemem unieruchomienia głowy, oraz z systemem kolorowych pasów zabezpieczających, wyposażona w min 4 uchwyty do przenoszenia oraz system mocowania na noszach, o długości min 120cm, o szerokości do max 25cm, obciążenie dopuszczalne do min. 40 kg		
2.	Folder ,Deklaracja zgodności – załączyć do oferty		
XVI.	Respirator	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymogami normy PN-EN 749-3; <ul style="list-style-type: none"> - zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne, z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu; - respirator przystosowany do pracy w środowisku rezonansu magnetycznego przy indukcji min. 3 Tesla, - maksymalna waga 4 kg; - tryb IPPV/CMV; - funkcja automatyczna blokady cyklu wentylacji IPPV/CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta – z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej; - minimalna objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/CMV nie mniejsza niż 150 ml; - wentylacja bierna 100% tlenem – oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie pacjenta; - czułość wyzwalana trybu „na żądanie” – podciśnienie max 3 cmH₂O; - układ pacjenta z zaworem antyinhalecyjnym – możliwość wentylacji biernej z całkowitą izolacją od otoczenia; - niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej; - zakres regulacji częstości oddechowej min 8 do 40 oddechów na minutę i objętości oddechowej min. 80-1300 ml; - regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min.20-60 cmH₂O z alarmem akustycznym przekroczenia ciśnienia granicznego - regulowane ciśnienie końcowo wydechowe (PEEP) w zakresie 5-20 cmH₂O, integralny lub zewnętrzny moduł; - minimum 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/MCV, 100 i max 60% (podać wartość znamionową stężenia O₂ deklarowaną w materiałach technicznych producenta); - mix tlenowy poniżej 50% (parametr niewymagany lecz punktowany). 		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	<ul style="list-style-type: none"> - manometr ciśnienia w układzie pacjenta; - wskaźnik niskiego lub braku ciśnienia gazu zasilającego; - uchwyt mocujący respirator na ścianie ambulansu; - przenośny zestaw tlenowy w konfiguracji: - reduktor butlowy do tlenu z przepływomierzem obrotowym o przepływie regulowanym w zakresie od 0 do 25L/min i szybkozłączem AGA; konstrukcja reduktora umożliwiająca montaż bez użycia klucza, - torba tlenowa wykonana z materiału typu Cordura w kolorze czerwonym lub niebieskim z elementami odblaskowymi w przedniej części torby na zestaw w konfiguracji: butla tlenowa 2,7l, respirator , reduktor - silikonowy układ pacjenta do sterylizacji w autoklawie, długość min.120 cm wraz z zastawką pacjenta PEEP (wielokrotnego użytku) - przewód zasilający zakończony wtykiem szybkozłącza AGA, długość min. 120 cm, <p>Do oferty załączyć folder , certyfikat CE , deklarację zgodności .</p>		
XVII	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	jedno-strzykawkowa, przeznaczona do precyzyjnego dozowania leków i płynów infuzyjnych podczas transportu dorosłych oraz dzieci i noworodków		
2.	zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe z instalacji 230V i 12 V w ambulansie, w komplecie ze wszystkimi akcesoriami do zasilania		
3.	czas pracy z akumulatora min. 15 h przy 5ml/h		
4.	możliwość stosowania strzykawek krajowych i zagranicznych o różnych rozmiarach		
5.	automatyczne rozpoznawanie strzykawki		
6.	funkcja bolus umożliwiająca szybkie i wielokrotne podawanie pacjentowi dawki uderzeniowej o precyzyjnie ustawionej objętości w dowolnie wybranym momencie infuzji		
7.	bolus automatyczny i manualny (bolus automatyczny z możliwością programowania objętości)		
8.	programowana szybkość podawania bolusa		
9.	możliwość zmiany parametrów bolusa w trakcie trwania infuzji		
10.	programowany próg ciśnienia okluzji – min. 3 poziomy		
11.	automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego		
12.	możliwość zmiany progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji		
13.	historia infuzji		
14.	biblioteka nazw leków – możliwość zapamiętywania w pompie nazw leków		
15.	strzykawka montowana od czola pompy		
16.	rama pompy nie może wysuwać się poza obudowę pompy		
17.	dźwiękowe i optyczne sygnalizowanie sytuacji wymagających interwencji personelu		
18.	duży czytelny wyświetlacz z możliwością odczytu		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	m.in. następujących informacji: - szybkość podawania leku - ciśnienie infuzji - zaprogramowany próg alarmu okluzji		
19.	stan naładowania akumulatora		
20.	napisy na wyświetlaczu w języku polskim		
21.	waga do 3 kg		
22.	uchwyt do przenoszenia pompy		
23.	uchwyt do bezpiecznego montażu pompy w ambulansie zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania pompy i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu Załączyć deklarację zgodności i certyfikat CE		
XVIII	Ssak mechaniczny ręczny	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	ssak mechaniczny		
2.	przystosowany do odsysania z rurki intubacyjnej		
3.	z możliwością wymiany pojemników na wydzielinę Deklaracja zgodności – załączyć do oferty		
XIX.	Worki samorozprężalne	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	worek samorozprężalny dla dorosłych z maską nr 5 i 4, zastawką ciśnieniową 40 cm, rezerwuarem tlenu. Całość (poza rezerwuarem i przewodem tlenowym) przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji. Deklaracja zgodności , folder – załączyć do oferty		
2.	worek samorozprężalny dla dzieci z maską nr 3 i nr 2, zastawką ciśnieniową 40 cm, rezerwuarem tlenu. Całość (poza rezerwuarem i przewodem tlenowym) przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji. Deklaracja zgodności , folder – załączyć do oferty		
3.	worek samorozprężalny dla niemowląt z maską nr 1 i 0, zastawką ciśnieniową 40 cm, rezerwuarem tlenu. Całość (poza rezerwuarem i przewodem zasilającym) przeznaczona do wielokrotnej sterylizacji. Deklaracja zgodności , folder – załączyć do oferty		
XX.	Zestaw laryngoskopów światłowodowych	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	z kompletem łopatek Macintosh – rozmiar 1,2,3,4 oraz Miller – rozmiar – 0 i 00		
2.	łopatki wykonane z jednego kawałka metalu nie zawierające chromu		
3.	z oświetleniem światłowodowym halogenowo-ksenonowym, światłowód wymienny		
4.	min 2 rękojeści w zestawie (duża roz. C i mała roz.A)		
XXI.	Mankiet do wlewów ciśnieniowych	TAK /NIE	Marka Model
XXII.	Nożyczki ratownicze	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	przystosowane do cięcia odzieży, butów		
2.	rękojeść lub trzonek przystosowany do wybijania szyb samochodowych		
3.	wykonane ze stali nierdzewnej		
XXI II.	PŁACHTA RATOWNICZA	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

1.	wyposażona w min 8 uchwyty do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie noszy , wykonana z tworzywa sztucznego , nienasiąkliwego , nie przyjmującego krwi , moczu i brudu		
2.	Deklaracja Zgodności CE, folder		
XXI V	KAMIZELKA ORTOPEDYCZNA KED	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	<ul style="list-style-type: none"> - pokryta wytrzymałym, odpornym na przetarcia tworzywem sztucznym, - materiał zmywalny, - wyposażona w wbudowane uchwyty transportowe, - zawierająca komplet pasów zabezpieczających, poduszkę wypełniającą krzywizny ciała-paski stabilizujące głowę min. 2 szt., - pokrowiec ochronny, - przezświetlalna dla promieni X, - wyposażona w komplet pasów kodowanych kolorem, - wyposażona w system uchwyty do przenoszenia, - obciążenie dopuszczalne powyżej 200 kg, waga kamizelki do 4 kg, 		
2.	Deklaracja Zgodności CE, folder		
XX V	MATERAC PODCIŚNIENIOWY	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
1.	<ul style="list-style-type: none"> - w dla dorosłych - z min 3 szt. pasów zabezpieczających - z min 8 szt. uchwyty do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie - poszycie wykonane z tworzywa sztucznego przystosowane do dezynfekcji - przenikliwy dla promieni RTG - wymiary minimalne 2m x 0,9m - waga max 10kg - wyposażony w pompkę dwukierunkową - wyposażony w torbę transportową na kompletny materac 		
2.	Deklaracja Zgodności CE, folder		
XX VI	URZĄDZENIE DO AUTOMATYCZNEGO UCISKANIA KLATKI PIERSIOWEJ - 4 KPL	TAK /NIE	Opis oferowanych parametrów Marka Model
	<p>Urządzenie przenośne przeznaczone do mechanicznej resuscytacji krążeniowo-oddechowej osób dorosłych o wadze do min. 130 kg,</p> <p>Możliwość zastosowania dla pacjentów o obwodzie klatki piersiowej w zakresie min. 80 do 130 cm i szerokości klatki piersiowej w zakresie min. 25 do 35 cm.</p> <p>Prowadzenie ucisków za pomocą taśmy piersiowej lub mechanicznego tłoka z napędem elektrycznym w trybie 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym</p> <p>Automatyczne dopasowanie urządzenia do rozmiarów klatki piersiowej pacjenta</p> <p>Automatyczne dostosowanie siły uciśnień do</p>		

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ
w Warszawie ul. Poznańska 22

	<p>podatności klatki piersiowej</p> <p>Zasilanie akumulatorowe, w komplecie minimum 4 akumulatory ze wskaźnikiem poziomu naładowania</p> <p>Czas pracy z 1 akumulatora minimum 30 minut</p> <p>Wyświetlacz LCD z prezentacją aktualnego trybu pracy urządzenia, stanu naładowania akumulatora oraz ustawień konfiguracyjnych</p> <p>Możliwość zamocowania urządzenia wraz z pacjentem do noszy, deski ortopedycznej, kosza ratowniczego</p> <p>Możliwość transportu pacjenta, bez przerywania pracy urządzenia, przy pochyleniu do min. 45° oraz transportu na płachcie ratowniczej</p> <p>Ładowarka akumulatorów z funkcją testowania i rekondycjonowania, na co najmniej 2 akumulatory</p> <p>Wyposażenie:</p> <p>W komplecie min 6 szt jednorazowych akcesoriów do uciskania klatki piersiowej</p>		
2.	Deklaracja Zgodności CE, Certyfikat CE, folder		

_____ dnia _____._____.2011 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

PARAMETRY PUNKTOWANE

(pieczęć
Wykonawcy/Wykonawców)

Parametry punktowane	Punktacja	TAK /NIE	Parametr oferowany
Drzwi boczne przesuwne (prawe do przedziału medycznego i lewe do zewnętrznego schowka) z elektrycznym fabrycznym system wspomagania ich domykania. Fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego	Tak - 20 pkt. Nie - 0 pkt.		
Płynna regulacja oparcia pod plecami do kąta min. 90 stopni – dotyczy noszy.	TAK - 10 pkt. NIE – 0 pkt		
Z możliwością skrócenia długości ramy noszy do pozycji krzesła kardiologicznego tak aby przewożony pacjent był transportowany jak na krzesle kardiologicznym z opuszczonymi nogami , funkcja wykorzystywana w pomieszczeniach o ograniczonej przestrzeni jak klatki schodowe , windy ;	TAK - 10 pkt. NIE – 0 pkt		
Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie – dotyczy transportera.	TAK - 20 pkt. NIE – 0 pkt		
System automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków itp. – dotyczy transportera	TAK - 20 pkt. NIE – 0 pkt.		
Skok regulacji prądu stymulacji poniżej 3mA	TAK - 10 pkt. NIE – 0 pkt		
Dostępne w respiratorze stężenie tlenu poniżej 50 %	Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt		

_____ dnia _____._____.2011 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

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

Dotyczy umowy nr z dnia

CZĘŚĆ A – DOSTAWA

**W dniu dzisiejszym dostarczono dowyroby z
niezbędnym oprzyrządowaniem:**

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

....., **dnia**

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

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

Warszawa, dnia

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

Warszawa, dnia

Umowa

Zawarta w dniu pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, dokonanego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291, reprezentowaną przez:

mgr Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym

zwaną w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”,

a

.....
reprezentowanym przez:

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

o treści następującej:

§ 1

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (znak postępowania: WSPRiTS/ZP/38/11), Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do dostawy na podstawie umowy leasingu operacyjnego, 10 fabrycznie nowych pojazdów specjalnych sanitarnych - ambulansów drogowych typu C normy PN-EN 1789 (lub normy równoważnej) - wyprodukowanych w roku 2011, zwanych w treści umowy „Przedmiotem umowy”, zgodnie ze złożoną ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Szczegółowy rodzaj oraz jego asortyment i cenę brutto Przedmiotu umowy, określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Przedmiot umowy będzie wykorzystywany przez Zamawiającego do prowadzenia działalności statutowej, w tym m.in. udzielania

świadczeń medycznych, świadczenia usług transportu sanitarnego oraz ratownictwa drogowo – medycznego.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do oddania Zamawiającemu Przedmiotu umowy - 10 sztuk ambulansów drogowych typu C, marki model rok produkcji 2011, wraz z wyposażeniem określonym w SIWZ, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą w postępowaniu o zamówienie publiczne stanowiącą załącznik do niniejszej umowy, do używania i pobierania pożytków na okres 48 miesięcy a Zamawiający zobowiązuje się płacić Wykonawcy w ratach opisanych w niniejszej umowie wynagrodzenie pieniężne.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy Przedmiotu umowy na podstawie leasingu operacyjnego udzielonego przez
3. Przedmiot umowy spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego opisane w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia obowiązującej w postępowaniu opisanym w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w tym w szczególności w załączniku nr 2 do SIWZ - Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia).

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wydania Zamawiającemu Przedmiotu umowy w terminie max. do 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot umowy transportem własnym na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 15.00.
3. Odbiór Przedmiotu umowy potwierdzony będzie protokołem odbioru sporządzonym według wzoru określonego w załączniku nr 3 do niniejszej umowy. Protokół odbioru sporządzony będzie w dniu przekazania Przedmiotu umowy Zamawiającemu.
4. Wraz z Przedmiotem umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu w szczególności:
 - książki pojazdów,
 - książki gwarancyjne,
 - wyciągi ze świadectw homologacji,
 - inne określone prawem dopuszczenia i certyfikaty,
 - faktury zakupu,
 - wszelkie inne dokumenty niezbędne celem rejestracji poszczególnych samochodów,
 - dokumenty potwierdzające spełnianie przez Przedmiot umowy obowiązujących norm.
5. Powodem odmowy odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego może być w szczególności jedna z poniżej wymienionych przyczyn:
 - 1) dany samochód nie spełnia wymagań określonych w SIWZ,
 - 2) w danym samochodzie stwierdzono usterki, których nie da się usunąć w trakcie odbioru,
 - 3) brak wymaganej w SIWZ i niniejszej umowie dokumentacji.

§4

1. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot umowy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych.
2. O wszystkich stwierdzonych wadach Przedmiotu umowy Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie lub telefonicznie, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili jego odbioru.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji bezpłatnych przeglądów i napraw Przedmiotu umowy zgodnie z instrukcją obsługi.
4. Naprawy Przedmiotu umowy będą dokonywane przez Wykonawcę nie później niż w ciągu 2 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.

5. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii Przedmiotu umowy nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia.
6. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego dostarczenia zastępczego pojazdu na czas naprawy Przedmiotu umowy trwającej dłużej niż 2 dni robocze. Dostarczenie zastępczego ambulansu nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Naprawy w ramach gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy przy użyciu części zakupionych przez Wykonawcę na jego koszt.
8. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej danej części Przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element Przedmiotu umowy na nowy.
9. Wykonawca ponosi koszty dojazdu do napraw oraz koszty wysyłki części i urządzeń do napraw warsztatowych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych położonych autoryzowanych punktów serwisowych uprawnionych do napraw gwarancyjnych pojazdów.
11. Zamawiający określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację niniejszej umowy jest Kierownik Działu Napraw Pojazdów.

§5

Wykonawca zobowiązuje się dokonać ubezpieczenia Przedmiotu umowy w pełnym zakresie OC, AC na cały okres leasingu licząc od daty rejestracji pojazdu, a koszt ubezpieczenia zostanie wliczony w miesięczne raty leasingowe.

§6

1. Z tytułu dostawy Przedmiotu umowy na podstawie umowy leasingu operacyjnego, Zamawiający zapłaci łącznie:

kwotę netto :złotych

słownie:,

kwotę brutto tj. wraz z podatkiem VAT,..... złotych

słownie:.....

zgodnie z formularzem cenowym oferty.

1.1. W cenie zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą Przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. Warszawa, ul. Poznańska 22.

2. Zamawiający zobowiązany jest do podpisania dokumentów leasingowych wystawionych przez Leasingodawcę celem uszczegółowienia przyjętych warunków leasingu operacyjnego.
 2. 1. Zamawiający dokona wpłaty wstępnej na rachunek Wykonawcy w terminie wskazanym przez Wykonawcę, a następnie będzie wpłacał raty leasingowe zgodnie z harmonogramem opłat leasingowych na rachunek bankowy Leasingodawcy, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Określoną wpłatę wstępną należy wnieść na konto Wykonawcy przed odbiorem przedmiotu zamówienia.
3. Po upływie okresu niniejszej umowy Wskazanego w § 2, Zamawiający ma prawo do nabycia Przedmiotu umowy leasingu za% wartości każdego z ambulansów po okresie leasingu plus podatek od towarów i usług (VAT) w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami, pod warunkiem wywiązania się z wszelkich zobowiązań wynikających z tej umowy, a w szczególności pod warunkiem uprzedniej zapłaty

wszystkich opłat leasingowych oraz wszelkich innych należności przewidzianych niniejszą umową wraz z odsetkami za opóźnienie w ich zapłacie o ile takie opóźnienie wystąpiło. Termin, w którym Zamawiający może skorzystać z powyższego prawa wynosi 30 dni od daty zakończenia okresu niniejszej umowy.

4. Strony zgodnie ustalają, że określona powyżej cena jest stała przez cały czas trwania umowy i nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego.
5. Strony zgodnie określają, że na każdy ambulans zostanie wystawiona odrębna faktura VAT z wyszczególnieniem kwot pozycji obejmujących:
 - a) ambulans wraz z wyposażeniem medycznym,
 - b) ubezpieczenie OC, AC.

§7

Wykonawca 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, o którym mowa w §3 ust. 3 niniejszej umowy.

§8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) odstąpienia od umowy z przyczyn obciążających Wykonawcę, 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 odstąpić od niniejszej umowy w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę ustalonych terminów dostawy Przedmiotu umowy lub rażącego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę. W takim przypadku Zamawiający może według własnego uznania zatrzymać część dostarczonego Przedmiotu umowy uiszczając za niego wynagrodzenie należne za tą część pomniejszone o naliczoną karę umowną, bądź zwrócić wykonawcy dostarczony Przedmiot umowy żądając zapłaty kary umownej. W takim przypadku Wykonawca zwróci Zamawiającemu wszystkie uiszczone przez niego do dnia odstąpienia od umowy opłaty w ramach umowy.

§9

W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654).

§10

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie załączniki wymienione w wykazie zamieszczonym poniżej stanowią integralną część niniejszej umowy.

§11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w postępowaniu opisanym w § 1 ust. 1 niniejszej umowy oraz Kodeksu cywilnego i ustawy - Prawo zamówień publicznych.

§12

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

§13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egz. dla Wykonawcy i Zamawiającego.

Wykaz załączników do umowy:

- zał. nr 1 – oferta wykonawcy,
- zał. nr 2 - formularz asortymentowo – cenowy,
- zał. nr 3 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia,
- zał. nr 4 – harmonogram opłat leasingowych,
- zał. nr 5 - wykaz części nie objętych gwarancją,
- zał. nr 6 – wykaz sprzętu medycznego,
- zał. nr 7 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych,
- zał. nr 8 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA