

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/25/15

Warszawa, dnia 28.08.2015 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:

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

Zadanie 1: Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

Zadanie 2: Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

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 ul. Poznańska 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 (Dz. U. z 2013 poz. 907 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/25/15**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

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

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

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

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie 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.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Agnieszka Sztorc

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 52 – 51 – 293

fax: 0 22 52 – 51 – 279 e-mail: agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem, pocztą elektroniczną bądź listownie.

VI. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie (Formularzu Oferty) części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy, oraz podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: zakup na podstawie umowy leasingu operacyjnego z opcją wykupu, fabrycznie nowych pojazdów specjalnych sanitarnych:

Zadanie 1: Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

Zadanie 2: Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

1. Przedmiot zamówienia jest szczegółowo opisany w opisie przedmiotu zamówienia – formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia – dalej zwanej „SIWZ”.
Wspólny Słownik CPV: 34114121-3; 66114000-2
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:
 - a) Wykonawca musi zapewnić autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pojazdów, zabudowy medycznej i wyposażenia medycznego,
 - b) 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:
 - a) minimalny okres gwarancji:
24 miesiące na każdy ambulans od daty podpisania protokołu dostawy danego ambulansu, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - b) 6 lat na perforację nadwozia, okres liczony odrębnie dla każdego samochodu od daty dostarczenia go Zamawiającemu;

- c) wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i bezpłatnych napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansów oraz zgodnie z wykazem wynikającym z załączników nr 6, 7, 8 (zamawiający ponosi wyłącznie koszty przeglądów gwarancyjnych zgodnych z przedstawionym przez wykonawcę w załączniku nr 7, 8 i zestawieniem częstotliwości przeglądów gwarancyjnych, podaniem stawki roboczogodziny, wykazem części eksploatacyjnych zgodnie z tabelą zawartą w załączniku nr 8). 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;
 - d) Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; maksymalny czas naprawy – do 3 dni roboczych;
 - e) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania następujących warunków gwarancji wyposażenia medycznego:
- a) minimalny okres gwarancji na oferowane wyposażenie:
24 miesiące od daty podpisania protokołu od daty podpisania protokołu dostawy, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - b) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu;
 - c) Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia;
 - d) czas naprawy do 3 dni roboczych;
 - e) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;
 - f) koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
6. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.
7. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, wykonawca zobowiązany jest dostarczyć deklarację zgodności z Polską Normą PN EN 1789+A1 i Polską Normą PN EN 1865-1 (lub normami równoważnymi) w zakresie odpowiednim do prowadzonego postępowania, książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu zamówienia.
8. Sprzęt i akcesoria fabrycznie nowe, wyprodukowane w roku 2015 r., instrukcja obsługi w języku polskim.
9. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 ze zm.).

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

od daty podpisania umowy do 30.11.2015 r. (jednak nie wcześniej niż 23.11.2015 r.) (w tym terminie należy przeprowadzić także wymagane szkolenia personelu Zamawiającego. Termin podpisania umowy zostanie wyznaczony przez Zamawiającego i podany w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty).

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

43 000,00 zł; słownie: czterdzieści trzy tysiące złotych.

II. FORMA WADIUM

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

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art.6 b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

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

III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

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

Bank 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. Dowód wniesienia wadium w pieniądzu musi zawierać w rubryce „tytułem” sformułowanie ze zwrotem: „Wadium w postępowaniu: nr WSPRiT/S/ZP/25/15”. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu do oferty należy załączyć dokument potwierdzający dokonanie przelewu (wpłaty wadium).

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II, kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego – ul. Woronicza 19, Budynek Główny, piętro I, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 9.00 do 11.00. Wadium wniesione w innej formie niż pieniądzu, winno być sporządzone w języku polskim.

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

IV. ZWROT WADIUM

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

V. UTRATA WADIUM

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:

- I. odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- II. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- III. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne dostawy ambulansów typu B lub C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:
 - 4.1. są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia co najmniej na kwotę 1.000.000,00 zł brutto,
 - 4.2. przedstawią informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 4 000 000,00 PLN.

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

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

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

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

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

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

3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.4.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

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

III. WYMAGANE DOKUMENTY

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

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

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

2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z

opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

5) **aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp**, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

6) **aktualną informację 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;

7) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw ambulansów typu B lub C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

8) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: opłaconej polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę co najmniej 1 000 000,00 PLN w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

9) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 4 000 000,00 PLN.

Zgodnie z treścią art. 26 ust. 2c ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w punkcie IV.1 4.2 SIWZ polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający żąda przedłożenia informacji o której mowa w niniejszym punkcie, dotyczącej tych podmiotów.

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

- 1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 i 2a - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),
- 2) świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (Dz. U. z 2013 r. nr 0 poz. 407) dla oferowanego przedmiotu zamówienia oraz z potwierdzeniem, że zaoferowany pojazd wraz z jego adaptacją na ambulans sanitarny jest zgodny z Polską Normą PN EN 1789+A1 w zakresie ambulansu typu B i C, na potwierdzenie czego wystawiona została opinia jednostki notyfikującej tj. Przemysłowego Instytutu Motoryzacji (PIMOT) w Warszawie lub został dokonany stosowny wpis w świadectwie homologacji tj. „M1 / samochód specjalny (sanitarny typu B i C)
- 3) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o

wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm), w tym certyfikaty wydane przez jednostki notyfikowane potwierdzające zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy PN EN 1789+A1 w zakresie ambulansów typu C i B oraz zgodność wyposażenia medycznego z normą PN EN 1865-1 (lub norm równoważnych),

4) opis produktów – wyrobów medycznych (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu).

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

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

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) i 6)** – 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. 5)** – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Pzp.

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

3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, 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, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo 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 właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1 ppkt. 7), 8), 9) mogą zostać złożone przez któregokolwiek z wykonawców. Dokument wymieniony w pkt. III. 1.1. ppkt 1) powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. FORMA DOKUMENTÓW

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

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

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

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

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

Przetarg nieograniczony na zakup w formie leasingu operacyjnego ambulansów typu „C” i „B”

Nie otwierać przed 13.10.2015 r. godz. 10.00

Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie).

i zaadresowana na adres Zamawiającego

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

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

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 13.10.2015 r. do godz. 09.30 u Kierownika Działu Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, I piętro – Budynek Główny**, 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. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **13.10.2015 r.** w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej **o godzinie 10.00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

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

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:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych} / \text{cena oferty ocenianej}) \times 100 \text{ pkt} \times 70 \%$$

Cena obejmuje całkowity koszt dostawy przedmiotu umowy (wpłatę inicjalną, wszystkie czynsze leasingowe, koszt wykupu przedmiotu leasingu) oraz wszystkie (jeżeli takie istnieją) inne koszty - zobowiązania leasingodawcy.

2. Kryterium parametry techniczne o wadze 30 %

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = (\text{liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej} / \text{maksymalna liczba punktów}) \times 100 \text{ pkt} \times 30\%$$

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

Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 60 pkt.

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

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

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

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

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

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

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

Rozdział VIII WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 12 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

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

Rozdział X FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

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

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

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.

2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 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 SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

zał. nr 2 - opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem opłat leasingowych

zał. nr 2a – wykaz ocenianych parametrów technicznych, wraz z punktacją

zał. nr 3 - oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

zał. nr 6 – wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną

zał. nr 7 – wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji

zał. nr 8 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych

zał. nr 9 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania

zał. nr 10 – wykaz podwykonawców

zał. nr 11 – wzór propozycji cenowej ubezpieczenia samochodów leasingowych

zał. nr 12 – wzór umowy

zał. nr 13 - wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 31.08.2015 r. :*

DYREKTOR

ARTUR KAMECKI

Załącznik nr 1

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

.....
pieczęćka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

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

II. Przedmiot oferty:

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

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
i TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”
00-685 WARSZAWA
ul. POZNAŃSKA 22

na

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

Zadanie 1: Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

Zadanie 2: Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/25/15]

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

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

2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr. str.....

3. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy .. Zał nr..... str.....

4. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr. str.....

5. aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;..... Zał nr. str.....

6. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;Zał nr. str.....

7. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;Zał nr. str.....

8. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; Zał nr..... str.....

9. dokument potwierdzający wniesienie wadium; Zał nr. str.....

10. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) głównych dostaw ambulansów typu B lub C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;Zał nr..... str.....

11. opłacona polisa, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę co najmniej 1 000 000,00 PLN w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia; Zał nr..... str.....

12. informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 4 000 000,00 PLN Zał nr..... str.....

13. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ);**Zał nr. str.....**
14. świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (Dz. U. z 2013 r. nr 0 poz. 407) dla oferowanego przedmiotu zamówienia oraz z potwierdzeniem, że zaoferowany pojazd wraz z jego adaptacją na ambulans sanitarny jest zgodny z Polską Normą PN EN 1789+A1 w zakresie ambulansu typu B i C, na potwierdzenie czego wystawiona została opinia jednostki notyfikującej tj. Przemysłowego Instytutu Motoryzacji (PIMOT) w Warszawie lub został dokonany stosowny wpis w świadectwie homologacji tj. „M1 / samochód specjalny (sanitarny typu B i C)
.....**Zał nr..... str.....**
15. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm), w tym certyfikaty wydane przez jednostki notyfikowane potwierdzające zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy PN EN 1789+A1 w zakresie ambulansów typu C i B oraz zgodność wyposażenia medycznego z normą PN EN 1865-1 (lub norm równoważnych) **Zał nr..... str.....**
16. opis produktów – wyrobów medycznych (Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia opisu produktu w postaci folderu);**Zał. nr. str**
17. wykaz części eksploatacyjnych przedmiotu zamówienia metodą szczegółową, które nie są objęte gwarancją mechaniczną (załącznik nr 6); **Zał nr..... str.....**
18. wykaz sprzętu medycznego podlegającego 2-letniej gwarancji oraz koszt przeglądu po 3 roku użytkowania (załącznik nr 7); **Zał nr..... str.....**
19. wykaz wykonawcy do określenia częstotliwości przeglądów okresowych (załącznik nr 8);
.....**Zał nr..... str.....**
20. wykaz (z podaniem stawki roboczogodziny i kosztów części (zał. nr 9); **Zał nr..... str.....**
21. 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 **Zał nr. str.....**
22. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy), **Zał nr. str.....**
23. propozycja cenowa towarzystwa ubezpieczeniowego w zakresie ubezpieczenia samochodów leasingowych (dokument nie mający wpływu na ocenę oferty, zaś jego niezłożenie nie będzie stanowiło podstawy do wykluczenia Wykonawcy z postępowania ani odrzucenia oferty)
.....**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

Wartość brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Parametry techniczne
1. Ambulanse typu „C” w ilości 2 szt.		
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../30
2. Ambulanse typu „B” w ilości 10 szt.		
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../30
ŁĄCZNIE (do wyliczenia punktów w kryteriach)		
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../60

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

VI. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5” oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
podpis osoby uprawnionej

Z a ł a c z n i k N r 2 d o S I W Z

FORMULARZ CENOWY (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

**Zakup na podstawie umowy leasingu operacyjnego z opcją wykupu,
fabrycznie nowych pojazdów specjalnych sanitarnych**

Zamawiający wymaga, by oferowane pojazdy były fabrycznie nowe, nie eksploatowane, z roku produkcji 2015, z min. 2 letnią pełną gwarancją - bez limitu kilometrów.

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

.....
.....

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

.....
.....

Wartość brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Parametry techniczne
1. Ambulanse typu „C” w ilości 2 szt.		
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../30
2. Ambulanse typu „B” w ilości 10 szt.		
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../30
ŁĄCZNIE (do wyliczenia punktów w kryteriach)		
..... PLN	..... PLN	Punkty: ...../60

Zadanie 1. Ambulanse typu „C” w ilości 2 szt.	
Czas trwania leasingu	36 miesięcy, leasing operacyjny z zastosowaniem stałej stopy procentowej
Wpłata początkowa max. do 10% wartości ambulansu: (obejmująca wartość ambulansu z wyposażeniem medycznym)	..... % tj. PLN (1 szt.)
Opłata manipulacyjna – administracyjna (jeśli występuje)	..... % tj. PLN (1 szt.)
Miesięczny czynsz leasingowy: (36 równych rat leasingowych)	..... % tj. PLN (1 szt.)
Wykup ambulansu: (pożądany jak najniższy, nie więcej niż 1%)	..... % 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.	.....% tj. netto PLN (1 szt.) VAT PLN (1 szt.) brutto PLN (1 szt.)
Zadanie 2. Ambulanse typu „B” w ilości 10 szt.	
Czas trwania leasingu	36 miesięcy, leasing operacyjny z zastosowaniem stałej stopy procentowej
Wpłata początkowa max. do 10% wartości ambulansu: (obejmująca wartość ambulansu z wyposażeniem medycznym)	..... % tj. PLN (1 szt.)
Opłata manipulacyjna – administracyjna (jeśli występuje)	..... % tj. PLN (1 szt.)
Miesięczny czynsz leasingowy: (36 równych rat leasingowych)	..... % tj. PLN (1 szt.)
Wykup ambulansu: (pożądany jak najniższy, nie więcej niż 1%)	..... % 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.	.....% tj. netto PLN (1 szt.) VAT PLN (1 szt.) brutto PLN (1 szt.)

Parametry wymagane	TAK/NIE*	Parametry oferowane*
A. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POJAZDU BAZOWEGO DLA AMBULANSU RATUNKOWEGO TYPU C		
I. NADWOZIE		
1. Typu furgon zamknięty, o dmc max 3,5t, częściowo przeszklony – z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu medycznego, w kolorze białym samochodowym, zapewniające po adaptacji na ambulans możliwość przewożenia min. 4 osób (wraz z kierowcą), oraz 1 osoby na noszach.	-----	
2. Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min. 260 ^o , wyposażone dodatkowo w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł.	-----	
3. Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieranym oknem oraz ze stopniem zewnętrznym automatycznie chowanym przy zamykaniu drzwi (Zamawiający nie dopuszcza stopnia wsuwanego do kasety ze względu na częste zacinalanie się tego typu stopni – podać oferowane rozwiązanie). Możliwość ręcznego włączania i wyłączenia działania stopnia przyciskiem znajdującym się przy drzwiach przesuwanych.	-----	
4. Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu.	-----	
5. Drzwi boczne przesuwne (prawe do przedziału medycznego i lewe) z elektrycznym fabrycznym system wspomaganie ich domykania. Fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
6. Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej.	-----	
7. Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu.	-----	
II. SILNIK		
1. Wysokoprężny (turbo-diesel) z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa (Common Rail) o max. zużyciu paliwa pon. 20l.	-----	
2. Moc silnika minimum 120 kW i moment obrotowym minimum 360 Nm , zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną jazdę w ruchu miejskim.	-----	
3. Silnik o mocy powyżej 135 kW (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
4. Silnik o pojemności powyżej 2200 cm ³ (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
5. Urządzenie do podgrzewania silnika, ułatwiające rozruch silnika w warunkach zimowych.	-----	
6. Silnik musi spełniać normę EURO 5b+ lub EURO VI.	-----	
III. ZESPÓŁ NAPĘDOWY		
1. Skrzynia biegów automatyczna.	-----	
2. Napęd na koła przednie lub tylne.	-----	

3. System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania.	-----	
4. System elektronicznej stabilizacji toru jazdy.	-----	
5. Rozrząd w formie łańcucha.	-----	
IV. ZAWIESZENIE		
1. Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość w trudnym terenie umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów – opisać oferowane rozwiązanie	-----	
V. KOŁA		
1. Obręcz stalowe min 16 cali.	-----	
2. 5 kół kpl. z oponami letnimi (w tym zapasowe).	-----	
VI. UKŁAD HAMULCOWY		
1. Hamulce tarczowe obu osi pojazdu we wszystkich kołach.	-----	
2. Korektor siły hamowania w zależności od obciążenia.	-----	
3. Układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania.	-----	
4. Elektroniczny system podziału siły hamowania.	-----	
5. Układ hamulcowy z systemem wspomagania nagłego hamowania.	-----	
VII. UKŁAD KIEROWNICZY		
1. Wspomaganie układu kierowniczego.	-----	
2. Kolumna kierownicy regulowana min. w dwóch płaszczyznach (dopuszcza się zamiennie fotel kierowcy regulowany w min. 3 płaszczyznach).	-----	
VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1. Wzmocniony alternator o mocy min. 1600 W.	-----	
2. Zespół dwóch akumulatorów o odpowiednio dużej pojemności do zasilania wszystkich odbiorników prądu, o łącznej pojemności nie mniejszej niż 180 Ah (dopuszcza się by drugi akumulator był elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	-----	
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. Odbiornik radiowy UKF FM z odtwarzaczem CD, - zakres częstotliwości UKF 86 – 108 MHz - zasilanie + 12 V z minusem na masie - odbiornik zabudowany w desce rozdzielczej pojazdu (dopuszcza się by odbiornik radiowy był elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans)	-----	
6. Kamera cofania (dopuszcza się by kamera była elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	-----	

7. Czujnik światła i deszczu.	-----	
8. Lusterka zewnętrzne, elektrycznie podgrzewane i regulowane z wbudowanymi kierunkowskazami.	-----	
9. Fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy.	-----	
10. Reflektory przeciwmgłowe przednie.	-----	
11. System start&stop, czyli automatycznego wyłączenia silnika po zatrzymaniu pojazdu, możliwość wyłączenia działania systemu (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
12. Dodatkowe światło hamowania (trzecie).	-----	
13. Trójkąt, gaśnica, lewarek, apteczka, kpl dywaników gumowych.	-----	
14. Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi) (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
15. System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzega o zbyt małym odstępnie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomaganie nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu) (parametr niewymagany, lecz punktowany).		

B. WYMAGANIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS RATUNKOWY TYPU C

I. NADWOZIE

1. Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1900.	-----	
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 plecaka/torby medycznej umieszczonego w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu).	-----	

II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA I KLIMATYZACJA

1. Cieczą chłodzącą silnik – nagrzewnica w przedziale medycznym.	-----	
2. Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 2.0 kW zasilany z sieci 230 V.	-----	

<p>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).</p>	<p>-----</p>	
<p>4. Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,5 kW tzw. powietrzne (proszę podać markę i model urządzenia).</p>	<p>-----</p>	
<p>5. Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m³/h).</p>	<p>-----</p>	
<p>6. Rozbudowa fabrycznej klimatyzacji kabiny kierowcy na przedział medycznego (klimatyzacja dwuparownikowa).</p>	<p>-----</p>	
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
<p>1. Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: a) minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz pojazdu (gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym od długości min. 10,0 m b) zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, c) wyłącznik przeciwporażeniowy, d) układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V, e) grzałka w bloku (układzie chłodzenia) silnika zasilana z sieci 230V) f) wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu do sieci 230 V, g) inwerter (przetwornica) prądu stałego 12V na zmienny sinusoidalny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie” umożliwiający zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu z możliwością wyłączenia napięcia (wyłącznik inwertora).</p>	<p>-----</p>	
<p>2. Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego musi posiadać: a) co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, b) oświetlenie rozproszone typu LED, c) minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, d) oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt, e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym.</p>	<p>-----</p>	
<p>3. Oświetlenie specjalne: Reflektory zewnętrzne z czterech stron pojazdu ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączenia z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory wyłączające się po ruszeniu samochodu i osiągnięciu prędkości 15 km/h.</p>	<p>-----</p>	

<p>4. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, - sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych), - informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego. - sterowanie oświetleniem wewnętrznym przedziału medycznego - sterowanie systemem wentylacji, ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego - wyświetlający informacje o rozmieszczeniu bezpieczników elementów adaptacji samochodu bazowego na ambulans - umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc). 	<p>-----</p>	
---	--------------	--

IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE

<p>1. W przedniej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp kierunkowych), podać markę i model oraz załączyć homologację cząstkową na REG. 65.</p>	<p>-----</p>	
<p>2. W pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100W z możliwością podawania komunikatów głosem.</p>	<p>-----</p>	
<p>3. Na wysokości podszybia lub w pasie przednim niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).</p>	<p>-----</p>	
<p>4. Na lusterkach bocznych niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).</p>	<p>-----</p>	
<p>5. W tylnej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp. kierunkowych) podać markę i model oraz załączyć homologację cząstkową na REG. 65.</p>	<p>-----</p>	
<p>6. Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy- z sygnalizacją załączenia.</p>	<p>-----</p>	
<p>7. Lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych.</p>	<p>-----</p>	
<p>8. Dodatkowe żółte migacze zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia.</p>	<p>-----</p>	

<p>9. Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej (działające niezależnie od sygnalizacji podstawowej) – podać markę i model.</p>	-----	
<p>10. Oznakowanie pojazdu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu - standardowe oznaczenie typu ambulansu literą „S” wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych nr boczny (w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt) <p>oraz napis:</p> <p>PN-EN ISO 9001:2009 PN-EN ISO 14001:2005 PN-N 18001:2004</p> <p>Po bokach ambulansu napis „POGOTOWIE RATUNKOWE W WARSZAWIE” – okleina taka jak w pkt 10c. (w uzgodnieniu z zamawiającym).</p>	-----	
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		
<p>1. Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookólna, - odporność na działanie wiatru 55m/s. 	-----	
<p>2. Radiotelefon analogowo-cyfrowy z wyświetlaczem alfanumerycznym posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz, - liczbę kanałów min. 100, z kodami CTCSS z jednoczesną pracą simpleksową i duosimpleksową ze skanowaniem kanałów analogowych i cyfrowych, - możliwość wysyłania statusów, - rodzaj modulacji F3. - odporność na intermodulację 65 dB, - selektywność sąsiednikanałowa 60 dB, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem), 	-----	

- zasilanie radiotelefonu z układu elektrycznego silnika samochodu.		
3. Radiotelefon przenośny analogowo - cyfrowy z ładowarką, posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz - liczbę programowanych kanałów min. 100, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator - trwałe zamocowanie ładowarki radiotelefonu w kabinie kierowcy zabezpieczające przed wilgocią pochodzącą z błota i śniegu.	-----	
4. Moduł sterujący GPS/GPRS typu AVIA LOKATOR: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje moduł nawigacyjny typu AWIA LOKATOR w ambulansie w miejscu niedostępnym dla personelu medycznego. Antena GPS/GPRS ma być zainstalowana na dachu pojazdu. Sposób podłączenia modułu do instalacji elektrycznej w ambulansie należy uzgodnić z zamawiającym. Zasilanie modułu z instalacji elektrycznej – akumulatora rozruchowego samochodu. /nie może być podłączony do zasilania przedziału medycznego/.	-----	
5. Terminal typu AVIA: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje terminal statusów w ambulansie w miejscu dostępnym dla załogi ambulansu – zgonie z homologacją pojazdu./terminal nie może zasłaniać poduszki powietrznej pasażera/ Możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala.	-----	
6. Drukarka termiczna: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje drukarkę termiczną w miejscu dostępnym dla załogi umożliwiającym łatwe odrywanie papieru termicznego z przesyłanym zleceniem.	-----	
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		
1. Urządzenia powinny być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe	-----	
2. Przedział medyczny oddzielony od przedziału kierowcy ścianą wzmocnioną, umożliwiającą komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, z możliwością przejścia z jednego przedziału do drugiego (drzwi otwierane tj. przesuwane elektrycznie, sterowanie zarówno w kabinie kierowcy jak i w przedziale medycznym), z możliwością oddzielenia optycznego obu przedziałów (np. roletką)	-----	
3. Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, z systemem przesuwu wzdłuż noszy wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji). Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu	-----	

wzdłuż osi noszy niewymagający od Użytkownika demontażu fotela tzn. możliwość przesuwana fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy.		
4. Przy ścianie działowej u węzłowi noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni tj. umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).	-----	
5. Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych, pokryta wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalna, połączona szczelnie z pokryciem boków uniemożliwiająca przeciekanie cieczy przy myciu wnętrza pojazdu.	-----	
6. Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym.	-----	
7. Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (blat roboczy na wysokości 100 cm ± 10 cm) oraz z szufladami (min. 2 szt.), - kosz na śmieci.	-----	
8. Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi bez ostrych krawędzi w kolorze białym.	-----	
9. Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego (ściany , sufit, drzwi).	-----	
10. Okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości, co najmniej jedno otwierane.	-----	
11. Centralna instalacja tlenowa: - bez butli - 2 reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy, - zintegrowany panel tlenowy z podwójnym gniazdem typu AGA, manometrem ciśnienia tlenu i przełącznikiem butla/butla (tzn. z wyborem butli z której ma być pobierany tlen), - dodatkowy punkt poboru tlenu (sufitowy) z przepływomierzem ściennym zamontowanym na ścianie prawej przy fotelu obrotowym, -wpinany/wypinany przepływomierz z nawilżaczem.	-----	
12. Uchwyt (schowek) mocujący min. 3 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe.	-----	

13. Sufitowy uchwyt do płynów infuzyjnych – min. 3 szt. o minimalnym udźwigu 5 kg.	-----	
14. Szyna typu MODURA o długości min 30 cm na ścianie lewej.	-----	
15. Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następujące sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	-----	
16. Sufitowy uchwyt dla personelu o dług. min. 1m umieszczony w osi podłużnej przedziału medycznego.	-----	
17. Instalacja próżniowa z regulacją siły ssania oraz manometrem podciśnienia. Zestaw musi zawierać: słój z tworzywa sztucznego przystosowany do sterylizacji o poj. min 1L z zaworem antyprzelewowym, z możliwością szybkiego demontażu w celu wymiany, przewód ssący silikonowy o długości min 1,5m zakończony łącznikiem do cewników.	-----	
18. Podstawa (ławeta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° 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). Zamawiający wymaga, aby zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety na zewnątrz nie odbywało się za pomocą linki.	-----	
19. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący: - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, - z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, - sterujący oświetleniem przedziału medycznego, - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, - zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. - sterowanie (otwieranie/zamykanie) drzwiami przesuwными w przegrodzie pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - posiadający sygnalizację graficzną i dźwiękową niskiego poziomu naładowania akumulatora dodatkowego, - umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc).	-----	
VII. Wyposażenie dodatkowe		
1. Stacjonarny system ogrzewania płynów infuzyjnych z termostatem.	-----	

2. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	-----	
---	-------	--

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

I. Nosze główne

Marka **Model**

1. Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem.	-----	
2. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	-----	
3. Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 90 ⁰ .	-----	
4. Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	-----	
5. Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.	-----	
6. Nosze muszą posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z ich obsługą.	-----	
7. Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	-----	
8. Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.	-----	
9. Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu , przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	-----	
10. Ze składanymi poręczami bocznymi, ze składanymi lub chowanymi rączkami do przenoszenia z przodu i tyłu noszy , z dodatkowym zestawem chowanych rączek bocznych do przenoszenia pacjentów o znacznej wadze tj. pacjentów bariatrycznych.	-----	
11. Wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy.	-----	
12. Waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg).	-----	
13. Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg).	-----	

II. Transporter noszy

Marka **Model**

1. System szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.	-----	
2. System składanego podwozia umożliwiającego łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu.	-----	

3. Regulacja wysokości w min sześciu poziomach.	-----	
4. Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia).	-----	
5. Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach). Podać średnicę kółek w mm.	-----	
6. Min. dwa kółka wyposażone w hamulce.	-----	
7. System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789+A1.	-----	
8. Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg).	-----	
9. Waga zestawu transportowego tj. noszy i transportera max. 51 kg (podać wagę transportera w kg).	-----	
10. Transporter musi posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z jego obsługą.	-----	
11. Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnym.	-----	
12. Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
13. Dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera.	-----	
14. System automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni blokad itp. (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
15. Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
16. Wskaźnik serwisowy wskazujący ilość wprowadzeń lub wyprowadzeń noszy z ambulansu określający czas do przeglądu serwisowego.	-----	
24. Folder, deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normami PN EN 1789+A1 oraz PN EN 1865-1 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty.	-----	

Parametry wymagane	TAK/NIE*	Parametry oferowane*
A. WYMAGANIA DOTYCZĄCE POJAZDU BAZOWEGO DLA AMBULANSU RATUNKOWEGO TYPU B		
I. NADWOZIE		
1. Typu furgon zamknięty, o dmc max 3,5t, częściowo przeszklony – z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu medycznego, w kolorze białym samochodowym, zapewniające po adaptacji na ambulans możliwość przewożenia min. 4 osób (wraz z kierowcą), oraz 1 osoby na noszach.	-----	
2. Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min. 265°, wyposażone dodatkowo w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł.	-----	
3. Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieranym oknem oraz ze stopniem zewnętrznym automatycznie chowanym przy zamykaniu drzwi (Zamawiający nie dopuszcza stopnia wsuwanego do kasety ze względu na częste zacinalanie się tego typu stopni – podać oferowane rozwiązanie). Możliwość ręcznego włączania i wyłączania działania stopnia przyciskiem znajdującym się przy drzwiach przesuwanych.	-----	
4. Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu.	-----	
5. Drzwi boczne przesuwne (prawe do przedziału medycznego i lewe) z elektrycznym fabrycznym systemem wspomaganie ich domykania. Fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
6. Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej.	-----	
7. Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu.	-----	
II. SILNIK		
1. Wysokoprężny (turbo-diesel) z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa (Common Rail) o max. zużyciu paliwa pon. 20l.	-----	
2. Moc silnika minimum 120 kW i moment obrotowym minimum 360 Nm , zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną jazdę w ruchu miejskim.	-----	
3. Silnik o mocy powyżej 135 kW (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
4. Silnik o pojemności powyżej 2200 cm ³ (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
5. Urządzenie do podgrzewania silnika, ułatwiające rozruch silnika w warunkach zimowych.	-----	
6. Silnik musi spełniać normę EURO 5b+ lub EURO VI.	-----	

III. ZESPÓŁ NAPIĘDOWY		
1. Skrzynia biegów manualna.	-----	
2. Napęd na koła przednie lub 4X4.	-----	
3. System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania.	-----	
4. System elektronicznej stabilizacji toru jazdy.	-----	
5. Rozrząd w formie łańcucha.	-----	
IV. ZAWIESZENIE		
1. Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość w trudnym terenie umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów – opisać oferowane rozwiązanie	-----	
V. KOŁA		
1. Obręcze stalowe min 16 cali.	-----	
2. 5 kół kpl. z oponami letnimi (w tym zapasowe).	-----	
VI. UKŁAD HAMULCOWY		
1. Hamulce tarczowe obu osi pojazdu we wszystkich kołach.	-----	
2. Korektor siły hamowania w zależności od obciążenia.	-----	
3. Układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania.	-----	
4. Elektroniczny system podziału siły hamowania.	-----	
5. Układ hamulcowy z systemem wspomagania nagłego hamowania.	-----	
VII. UKŁAD KIEROWNICZY		
1. Wspomaganie układu kierowniczego.	-----	
2. Kolumna kierownicy regulowana min. w dwóch płaszczyznach (dopuszcza się zamiennie fotel kierowcy regulowany w min. 3 płaszczyznach).	-----	
VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1. Wzmocniony alternator o mocy min. 1600 W.	-----	
2. Zespół dwóch akumulatorów o odpowiednio dużej pojemności do zasilania wszystkich odbiorników prądu, o łącznej pojemności nie mniejszej niż 180 Ah (dopuszcza się by drugi akumulator był elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	-----	
IX. WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1. Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.	-----	
2. Zbiornik paliwa o pojemności min. 100 L.	-----	

3. Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne).	-----	
4. Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.	-----	
5. Odbiornik radiowy UKF FM z odtwarzaczem CD, - zakres częstotliwości UKF 86 – 108 MHz - zasilanie + 12 V z minusem na masie - odbiornik zabudowany w desce rozdzielczej pojazdu (dopuszcza się by odbiornik radiowy był elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans)	-----	
6. Kamera cofania (dopuszcza się by kamera była elementem adaptacji pojazdu bazowego na ambulans).	-----	
7. Czujnik światła i deszczu.	-----	
8. Lusterka zewnętrzne, elektrycznie podgrzewane i regulowane z wbudowanymi kierunkowskazami.	-----	
9. Fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy.	-----	
10. Reflektory przeciwmgłowe przednie.	-----	
11. System start&stop czyli automatycznego wyłączenia silnika po zatrzymaniu pojazdu, możliwość wyłączenia działania systemu (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
12. Dodatkowe światło hamowania (trzecie).	-----	
13. Trójkąt, gaśnica, lewarek, apteczka, kpl dywaników gumowych.	-----	
14. Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi) (parametr niewymagany, lecz punktowany).		
15. System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzega o zbyt małym odstępie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomagania nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu) (parametr niewymagany, lecz punktowany).		

B. WYMAGANIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS RATUNKOWY TYPU B

I. NADWOZIE

1. Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3000 x 1700 x 1800.	-----	
2. Po adaptacji pojazd przystosowany do przewozu min 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + jedna osoba w pozycji leżącej na noszach.	-----	
3. Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.	-----	
4. Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz zabudowy meblowej.	-----	
5. Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwany (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca	-----	

próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonego w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu).		
II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA I KLIMATYZACJA		
1. Cieczą chłodzącą silnik – nagrzewnica w przedziale medycznym.	-----	
2. Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i 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. Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,5 kW tzw. powietrzne (proszę podać markę i model urządzenia).	-----	
5. Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m ³ /h).	-----	
6. Rozbudowa fabrycznej klimatyzacji kabiny kierowcy na przedział medycznego (klimatyzacja dwuparownikowa)	-----	
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1. Instalacja dla napięcia 230V w komplecie: a) minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz pojazdu (gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym od długości min. 10,0 m b) zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, c) wyłącznik przeciwporażeniowy, d) układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V, e) grzałka w bloku (układzie chłodzenia) silnika zasilana z sieci 230V) f) wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu do sieci 230 V. g) inwertor (przetwornica) prądu stałego 12V na zmienny sinusoidalny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie” umożliwiający zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu z możliwością wyłączenia napięcia (wyłącznik inwertora).	-----	
2. Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego musi posiadać: a) co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, b) oświetlenie rozproszone typu LED, c) minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami,	-----	

d) oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt, e) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym.		
3. Oświetlenie specjalne: Reflektory zewnętrzne z czterech stron pojazdu ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory wyłączające się po ruszeniu samochodu i osiągnięciu prędkości 15 km/h.	-----	
4. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: - informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, - sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych), - informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego. - sterowanie oświetleniem wewnętrznym przedziału medycznego - sterowanie systemem wentylacji, ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego - wyświetlający informacje o rozmieszczeniu bezpieczników elementów adaptacji samochodu bazowego na ambulans - umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc).	-----	
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1. W przedniej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp kierunkowych), podać markę i model oraz załączyć homologację cząstkową na REG. 65.	-----	
2. W pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100W z możliwością podawania komunikatów głosem.	-----	
3. Na wysokości podszybia lub w pasie przednim niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).	-----	
4. Na lusterkach bocznych niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED (w sumie 2 szt.).	-----	
5. W tylnej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp. kierunkowych) podać markę i model oraz załączyć homologację cząstkową na REG. 65	-----	

6. Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy- z sygnalizacją załączenia.	-----	
7. Lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych.	-----	
8. Dodatkowe żółte migacze zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia.	-----	
9. Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągnącej (działające niezależnie od sygnalizacji podstawowej) – podać markę i model.	-----	
10. Oznakowanie pojazdu: - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu oraz logo zamawiającego - standardowe oznaczenie typu ambulansu literą „S” wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych (w uzgodnieniu z zamawiającym – projekt) Logo zamawiającego po bokach, nr boczny oraz napis PN-EN ISO 9001:2009 PN-EN ISO 14001:2005 PN-N 18001:2004 Po bokach ambulansu napis „POGOTOWIE RATUNKOWE W WARSZAWIE” – okleina taka jak w pkt 10c. (w uzgodnieniu z zamawiającym)	-----	
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		
1. Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookólna, - odporność na działanie wiatru 55m/s.	-----	
2. Radiotelefon analogowo-cyfrowy z wyświetlaczem alfanumerycznym posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz, - liczbę kanałów min. 100, z kodami CTCSS z jednoczesną pracą simpleksową i duosimpleksową ze skanowaniem kanałów analogowych i cyfrowych, - możliwość wysyłania statusów,	-----	

<ul style="list-style-type: none"> - 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. 		
<p>3. Radiotelefon przenośny analogowo - cyfrowy z ładowarką posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 150-170 MHz - liczbę programowanych kanałów min. 100, - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator - trwałe zamocowanie ładowarki radiotelefonu w kabinie kierowcy zabezpieczające przed wilgocią pochodzącą z błota i śniegu. 	-----	
<p>4. Moduł sterujący GPS/GPRS typu AVIA LOKATOR: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje moduł nawigacyjny typu AWIA LOKATOR w ambulansie w miejscu niedostępnym dla personelu medycznego. Antena GPS/GPRS ma być zainstalowana na dachu pojazdu. Sposób podłączenia modułu do instalacji elektrycznej w ambulansie należy uzgodnić z zamawiającym. Zasilanie modułu z instalacji elektrycznej – akumulatora rozruchowego samochodu. /nie może być podłączony do zasilania przedziału medycznego/.</p>	-----	
<p>5. Terminal typu AVIA: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje terminal statusów w ambulansie w miejscu dostępnym dla załogi ambulansu – zgonie z homologacją pojazdu./terminal nie może zasłaniać poduszki powietrznej pasażera/. Możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala.</p>	-----	
<p>6. Drukarka termiczna: Zamawiający dostarczy a wykonawca zainstaluje drukarkę termiczną w miejscu dostępnym dla załogi umożliwiającym łatwe odrywanie papieru termicznego z przesyłanym zleceniem.</p>	-----	
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		
<p>1. Urządzenia powinny być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe</p>	-----	
<p>2. Przedział medyczny oddzielony od przedziału kierowcy ścianą wzmocnioną, umożliwiającą komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, z możliwością przejścia z jednego przedziału do drugiego (drzwi otwierane tj. przesuwane elektrycznie, sterowanie zarówno w kabinie kierowcy jak i w przedziale medycznym), z możliwością oddzielenia optycznego obu przedziałów (np. roletką)</p>	-----	
<p>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</p>	-----	

oparcia – podać zakres regulacji). Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu wzdłuż osi noszy niewymagający od Użytkownika demontażu fotela tzn. możliwość przesuwana fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy.		
4. Przy ścianie działowej u węzłowiec noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni tj. umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).	-----	
5. Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych, pokryta wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalna, połączona szczelnie z pokryciem boków uniemożliwiająca przeciekanie cieczy przy myciu wnętrza pojazdu.	-----	
6. Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym.	-----	
7. Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (blat roboczy na wysokości 100 cm ± 10 cm) oraz z szufladami (min. 2 szt.), - kosz na śmieci.	-----	
8. Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi bez ostrych krawędzi w kolorze białym.	-----	
9. Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego (ściany , sufit, drzwi).	-----	
10. Okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości, co najmniej jedno otwierane.	-----	
11. Centralna instalacja tlenowa: - bez butli - 2 reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy, - zintegrowany panel tlenowy z podwójnym gniazdem typu AGA, manometrem ciśnienia tlenu i przełącznikiem butla/butla (tzn. z wyborem butli z której ma być pobierany tlen), - dodatkowy punkt poboru tlenu (sufitowy) z	-----	

przepływomierzem ściennym zamontowanym na ścianie prawej przy fotelu obrotowym, - wpinany/wypinany przepływomierz z nawilżaczem.		
12. Uchwyt (schowek) mocujący min. 3 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe.	-----	
13. Sufitowy uchwyt do płynów infuzyjnych – min. 3 szt. o minimalnym udźwigu 5 kg.	-----	
14. Szyna typu MODURA o długości min 30 cm na ścianie lewej.	-----	
15. Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następujące sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	-----	
16. Sufitowy uchwyt dla personelu o dług. min. 1m umieszczony w osi podłużnej przedziału medycznego.	-----	
17. Instalacja próżniowa z regulacją siły ssania oraz manometrem podciśnienia. Zestaw musi zawierać: słój z tworzywa sztucznego przystosowany do sterylizacji o poj. min 1L z zaworem antyprzelewowym, z możliwością szybkiego demontażu w celu wymiany, przewód ssący silikonowy o długości min 1,5m zakończony łącznikiem do cewników.	-----	
18. Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° 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). Zamawiający wymaga aby zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety na zewnątrz nie odbywało się za pomocą linki;	-----	
19. Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący: - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, - z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, - sterujący oświetleniem przedziału medycznego, - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, - zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. - sterowanie (otwieranie/zamykanie) drzwiami przesuwными w przegrodzie pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, - posiadający sygnalizację graficzną i dźwiękową niskiego poziomu naładowania akumulatora dodatkowego, - umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc).	-----	

VII. Wyposażenie dodatkowe		
1. Stacjonarny system ogrzewania płynów infuzyjnych z termostatem.	-----	
2. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	-----	
C. SPRZĘT MEDYCZNY (SPRZĘT MEDYCZNY MA SPEŁNIAĆ WYMOGI NORMY PN-EN 1789+A1 I PN-EN 1865-1)		
I. Nosze główne		
Marka Model		
1. Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem.	-----	
2. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	-----	
3. Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 90°.	-----	
4. Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	-----	
5. Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.	-----	
6. Nosze muszą posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z ich obsługą.	-----	
7. Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	-----	
8. Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.	-----	
9. Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	-----	
10. Ze składanymi poręczami bocznymi, ze składanymi lub chowanymi rączkami do przenoszenia z przodu i tyłu noszy, z dodatkowym zestawem chowanych rączek bocznych do przenoszenia pacjentów o znacznej wadze tj. pacjentów bariatrycznych.	-----	
11. Wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy.	-----	
12. Waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865-1 (podać wagę noszy w kg).	-----	
13. Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg).	-----	
II. Transporter noszy		
Marka Model		
1. System szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.	-----	

2. System składanego podwozia umożliwiającego łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu.	-----	
3. Regulacja wysokości w min sześciu poziomach.	-----	
4. Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia).	-----	
5. Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach). Podać średnicę kółek w mm.	-----	
6. Min. dwa kółka wyposażone w hamulce.	-----	
7. System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789.	-----	
8. Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg).	-----	
9. Waga zestawu transportowego tj. noszy i transportera max. 51 kg (podać wagę transportera w kg).	-----	
10. Transporter musi posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficznie) elementy związane z jego obsługą.	-----	
11. Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnym.	-----	
12. Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
13. Dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera.	-----	
14. System automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni blokad itp. (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
15. Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie (parametr niewymagany, lecz punktowany) .		
16. Wskaźnik serwisowy wskazujący ilość wprowadzeń lub wyprowadzeń noszy z ambulansu określający czas do przeglądu serwisowego.	-----	
17. Folder, deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normami PN EN 1789 oraz PN EN 1865 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty.	-----	

ZAŁĄCZNIK NR 2a**OCENIANE PARAMETRY TECHNICZNE**

Parametry punktowane	Punktacja	Tak/ Nie	Parametr oferowany
Ambulanse typu C			
Drzwi boczne przesuwne (prawe do przedziału medycznego i lewe) z elektrycznym fabrycznym system wspomagania ich domykania. Fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego	Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt		
Silnik o mocy powyżej 135 kW – dotyczy pojazdu	Tak - 4 pkt Nie - 0 pkt		
Silnik o pojemności powyżej 2200 cm ³ – dotyczy pojazdu	Tak - 4 pkt Nie - 0 pkt		
System start&stop czyli automatycznego wyłączenia silnika po zatrzymaniu pojazdu, możliwość wyłączenia działania systemu – dotyczy pojazdu	Tak - 4 pkt Nie - 0 pkt		
Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi) – dotyczy pojazdu	Tak - 4 pkt. Nie - 0 pkt		
System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzega o zbyt małym odstępie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomagania nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu) – dotyczy pojazdu	Tak - 4 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 - 3 pkt. Nie – 0 pkt.		
Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie – dotyczy transportera	Tak - 2 pkt. Nie – 0 pkt.		
Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie – dotyczy transportera	Tak - 3 pkt. Nie – 0 pkt.		

Ambulanse typu B			
Fabryczne reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów zintegrowane z reflektorami przednimi.	Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt		
Tempomat – elektroniczny ogranicznik prędkości umożliwiający utrzymanie stałej prędkości pojazdu lub jej ograniczenie.	Tak - 4 pkt Nie - 0 pkt		
Silnik o pojemności powyżej 2200 cm ³ – dotyczy pojazdu	Tak - 4 pkt Nie - 0 pkt		
System start&stop czyli automatycznego wyłączenia silnika po zatrzymaniu pojazdu, możliwość wyłączenia działania systemu – dotyczy pojazdu	Tak - 4 pkt Nie - 0 pkt		
Fabryczny zbiornik paliwa o pojemności powyżej 100 litrów pozwalający na duży zasięg ambulansu.	Tak - 4 pkt. Nie - 0 pkt		
Fotel kierowcy regulowany min. 3 płaszczyznach z regulacją oparcia oraz z podłokietnikiem.	Tak - 4 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 - 3 pkt. Nie - 0 pkt.		
Dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera jeszcze nie opierają się na podstawie a już zwolniony jest mechanizm składający podwozie – dotyczy transportera	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.		
Blokada zabezpieczająca przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie – dotyczy transportera	Tak - 3 pkt. Nie – 0 pkt.		

Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 60 pkt.

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

[Nr postępowania: WSPRITS/ZP/25/15]

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że

Nazwa wykonawcy

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
- 2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) główne dostawy ambulansów typu B lub C o wartości co najmniej 2 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie;
- 3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia tj.:
 - 4.1. są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia co najmniej na kwotę 1.000.000,00 zł brutto, przedstawią informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, z której będzie wynikać, że wykonawca posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej 4 000 000,00 PLN.

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

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Wykonawcy

[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/25/15]

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ DOSTAW

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy, ze wskazaniem formy zakupu	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy (brutto)
1.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		
2.		Rozpoczęcie: Zakończenie:		

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

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

Nazwa i siedziba Wykonawcy:
.....

Oświadczenie Wykonawcy

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

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

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

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

UWAGA:

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

1. Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

2. Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

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

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

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

1. Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

2. Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

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

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

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

1. Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

2. Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

oświadczamy, że zobowiązujemy się do określenia częstotliwości przeglądów gwarancyjnych (gwarancja mechaniczna) na podstawie wskazań licznika przejechanych kilometrów oraz określenia szacunkowego kosztu przeglądu gwarancyjnego z podaniem stawki roboczogodziny, wykazu części i kosztów części eksploatacyjnych, cyklicznie, zgodnie z wymaganiami producenta 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.

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

- 1. Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.**
- 2. Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.**

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

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

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

Zestawienie stanowi integralną część umowy.

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup w formie leasingu operacyjnego:

1. Ambulansów typu „C” w ilości 2 szt.

2. Ambulansów typu „B” w ilości 10 szt.

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	Adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon Fax.
1				
2				
3				
4				

Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazywanie zgłoszeń o naprawach i serwisie bezpośrednio do poszczególnych podwykonawców wskazanych w wykazie.

Wykaz stanowi integralną część umowy.

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

P R O P O Z Y C J A C E N O W A
U B E Z P I E C Z E N I A S A M O C H O D Ó W
L E A S I N G O W Y C H

NAZWA i ADRES UBEZPIECZYCIELA:

.....
.....

Kalkulacja wartościowa wyliczona dla jednego ambulansu TYP S

Miesiące	Wartość pojazdu	Wartość OC	% AC
od 1 do 12			
od 13 do 24			
od 25 do 36			

Kalkulacja wartościowa wyliczona dla jednego ambulansu TYP P

Miesiące	Wartość pojazdu	Wartość OC	% AC
od 1 do 12			
od 13 do 24			
od 25 do 36			

Powyższa oferta ma charakter informacyjny i nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu art. 66 § 1 kodeksu cywilnego oraz innych właściwych przepisów prawnych

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

Z a ł a c z n i k N r 1 2 d o S I W Z

WZÓR UMOWY

U M O W A

Zawarta w Warszawie
w dniu

pomiędzy:

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

Artura Kameckiego – Dyrektora

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

a

.....
z siedzibą w (Kod:) , ul.

reprezentowanym przez:

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

o treści następującej:

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **WSPRiTS/ZP/25/15**) 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 (zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), przekazanego do publikacji w TED dnia 31.08.2015 r., Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży w formie leasingu operacyjnego ambulansów typu „C” i „B” zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto określone zostały w ofercie Wykonawcy (formularz asortymentowo - cenowy) - załącznik nr 1 do Umowy, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami potrzebnymi do wykonania umowy.
4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że 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

WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Wykonawca zobowiązuje się do oddania Zamawiającemu Przedmiotu umowy: 2 sztuk ambulansów drogowych typu C, marki model
i 10 sztuk ambulansów drogowych typu B, marki model
....., fabrycznie nowych, rok produkcji: 2015, wraz z wyposażeniem określonym w SIWZ i zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą, do używania i pobierania pożytków na okres 36 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. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot umowy transportem własnym na swój koszt do siedziby Zamawiającego, w miejsce wskazane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 15.00.
4. Odbiór Przedmiotu umowy potwierdzony będzie protokołem odbioru sporządzonym według wzoru określonego w załączniku nr 7 do niniejszej umowy. Protokół odbioru sporządzony będzie w dniu przekazania Przedmiotu umowy Zamawiającemu.
5. Wraz z Przedmiotem umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu w szczególności:
 - Książki gwarancyjne,
 - Kserokopie wyciągów ze świadectw homologacji,
 - Kserokopie kart pojazdów (książek pojazdów),
 - Dokumenty potwierdzające spełnianie przez przedmiot umowy obowiązujących norm
 - Tablice rejestracyjne,
 - Tymczasowe dowody rejestracyjne,
 - Pozostałe dokumenty potwierdzające zgodność dostarczonych pojazdów z wymaganiami Zamawiającego”.
6. Powodem odmowy odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego może być w szczególności jedna z poniżej wymienionych przyczyn:
 - a) dany samochód nie spełnia wymagań określonych w SIWZ,
 - b) w danym samochodzie stwierdzono usterki, których nie da się usunąć w trakcie odbioru,
 - c) brak wymaganej w SIWZ i niniejszej umowie dokumentacji.
7. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Technicznych, natomiast pracownikiem odpowiedzialnym za monitoring umowy zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r. jest: p. Artur Chromiński.
8. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: p.....
..... (nr tel. nr fax: adres e-mail:
.....).
9. Wykonawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Wykonawcy. W razie dostarczenia przez Wykonawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Wykonawcę, Zamawiający odmówi ich odbioru. Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
10. Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot umowy jest kompletny i po dostarczeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem.
11. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, rok produkcji: 2015.

12. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm).
13. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
 - a) ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
 - b) instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.
14. Zamawiający zobowiązuje się posiadać ubezpieczenie Przedmiotu umowy w pełnym zakresie OC i AC na cały okres leasingu, licząc od daty rejestracji pojazdów.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozdzielenia ubezpieczenia ambulansu od ubezpieczenia aparatury i sprzętu medycznego (przenośnego).
16. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia** **do dnia** W tym czasie Wykonawca zobowiązuje się do wydania Zamawiającemu Przedmiotu umowy, a także do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego.

§ 3

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu dostawy Przedmiotu umowy na podstawie umowy leasingu operacyjnego, Zamawiający zapłaci łącznie:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)
2. W cenie zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą Przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. Warszawa, ul. Woronicza 17.
3. Zamawiający zobowiązany jest do podpisania dokumentów leasingowych wystawionych przez Wykonawcę celem uszczegółowienia przyjętych warunków leasingu operacyjnego.
4. Zamawiający dokona wpłaty wstępnej na rachunek Wykonawcy podany na fakturze VAT, w terminie wskazanym przez Wykonawcę, a następnie będzie wpłacał raty leasingowe zgodnie z harmonogramem opłat leasingowych na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Zamawiający dokona pierwszej wpłaty dwa dni robocze przed terminem dostawy przedmiotu umowy. Płatność w 36 równych ratach, począwszy od grudnia 2015 r.
6. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Po upływie okresu niniejszej umowy, Zamawiający ma prawo do nabycia Przedmiotu umowy leasingu za% wartości każdego z ambulansów po okresie leasingu plus podatek od towarów i usług (VAT), 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.
8. Strony zgodnie ustalają, że określona powyżej cena jest stała przez cały czas trwania umowy i nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego.
9. Strony zgodnie określają, że na każdy ambulans zostanie wystawiona odrębna faktura VAT z wyszczególnieniem kwot pozycji obejmujących:

- a) ambulans wraz z zabudową medyczną,
- b) aparaturę i sprzęt medyczny.

10. Faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę musi wskazywać numer umowy, z której wynika płatność.
11. Nazewnictwo asortymentu zastosowane w fakturze musi być zgodne z nazewnictwem asortymentu zastosowanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz protokołem odbioru.

§ 4

WARUNKI GWARANCJI I REKLAMACJI

1. 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.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego zgłoszeń o naprawie i serwisie bezpośrednio do poszczególnych podwykonawców wskazanych w wykazie nr 6 do niniejszej umowy.
3. O wszystkich stwierdzonych wadach Przedmiotu umowy Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie, pocztą elektroniczną lub faksem, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili jego odbioru.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i bezpłatnych napraw Przedmiotu umowy zgodnie z instrukcją obsługi.
5. Naprawy Przedmiotu umowy będą dokonywane przez Wykonawcę nie później niż w ciągu 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
6. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii Przedmiotu umowy nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia.
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 wysyłki części i urządzeń medycznych do napraw.
10. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych położonych autoryzowanych punktów serwisowych uprawnionych do napraw gwarancyjnych pojazdów.

§ 5

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) opóźnienia w dostawie Przedmiotu umowy, w wysokości **0,1%** wartości Przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - b) zwłoki w realizacji postanowień gwarancyjnych przedmiotu umowy w wysokości **0,1%** wartości danego pojazdu brutto, za każdy dzień zwłoki,
 - c) rozwiązania umowy z przyczyn obciążających Wykonawcę, w wysokości **10%** wartości Przedmiotu umowy brutto.
2. Niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

3. Zamawiający może jednostronnie rozwiązać umowę w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę 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 rozwiązania umowy opłaty w ramach umowy.
4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
5. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, 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 ze zm.).

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Wszystkie załączniki wymienione w wykazie zamieszczonym poniżej stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu, Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze Stron.

Wykaz załączników do umowy:

- zał. nr 1 - opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem opłat leasingowych
- zał. nr 1a – wykaz ocenianych parametrów technicznych, wraz z punktacją
- zał. nr 2 – wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną
- zał. nr 3 – wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
- zał. nr 4 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
- zał. nr 5 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania
- zał. nr 6 – wykaz podwykonawców
- zał. nr 7 - wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik Nr 13
(załącznik do umowy nr 7)

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

Dotyczy umowy nr _____ z dnia _____

CZEŚĆ A – DOSTAWA

W dniu dzisiejszym dostarczono dowyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

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

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZEŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

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

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

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

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

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

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

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

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

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób	Potwierdzenie dokonania szkolenia

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY

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

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi _____ dni.

Zamawiający:

Dostawca: