

Znak sprawy: RSPR – 1 PN / 2015

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**na dostawę fabrycznie nowego /rok produkcji 2015 /
ambulansu sanitarnego typu C
z wyposażeniem medycznym
o parametrach technicznych
zgodnych z treścią SIWZ**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzanego zgodnie
z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych w trybie przetargu
nieograniczonego o szacunkowej wartości poniżej 207 000 Euro**

Kod: CPV – 34.11.41.21-3, 33.10.00.00-1

Radom, marzec 2015 r.

I. Nazwa (firmy) i adres Zamawiającego

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

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia na dostawę **fabrycznie nowego /rok produkcji 2015 / ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym /o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ**, prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, o szacunkowej wartości poniżej 207 000 euro , zgodnie z art. 11 ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907,984,1047 i 1473 oraz z 2014r. poz. 423) zwanej dalej „ustawą”.

III. Określenie przedmiot zamówienia

1. Przedmiot zamówienia: **dostawa fabrycznie nowego /rok produkcji 2015 / ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.**
 2. Rodzaj zamówienia publicznego: dostawa
 3. Opis przedmiotu zamówienia
 - 3.1 Przedmiotem zamówienia **jest dostawa fabrycznie nowego / rok produkcji 2015/ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.**
- Oferowany ambulans musi spełniać wymagania określone w aktualnej polskiej normie PN-EN 1789+A1: 2011 typ ambulansu C i PN-EN 1865-1:2010 dla sprzętu medycznego (lub norm równoważnych) w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania.
- 3.2 Dostawa ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym zostanie potwierdzona protokołem odbioru i fakturą.
4. Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w „**Formularzu parametrów technicznych wymaganych**” (wymagane minimalne parametry techniczne oraz parametry użytkowe, wyposażenie przedmiotu zamówienia) **zał. nr 6 do SIWZ.**
 5. Wykonawca musi wskazać autoryzowany serwis gwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych pojazdu i wyposażenia na terenie Polski położony najbliżej siedziby Zamawiającego.
 6. Wykonawca musi wskazać autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny sprzętu medycznego na terenie Polski.

7. Minimalny okres gwarancji na oferowany ambulans sanitarny typu C od daty podpisania protokołu odbioru, bez ograniczenia przebiegu, **wynosi 24 miesiące.**
8. Minimalny okres gwarancji na sprzęt medyczny oraz pozostałe wyposażenie zamontowane w ambulansie, **wynosi 24 miesiące.**
9. Minimalny okres gwarancji na perforację nadwozia **120 miesięcy.**
10. Minimalny okres gwarancji na powłokę lakierniczą **36 miesięcy.**
11. Termin wszystkich gwarancji rozpoczyna się od daty przekazania kompletnego ambulansu.
12. Wykonawca zobowiązany jest do instruktażu obsługi dla personelu medycznego w zakresie działania obsługi i konserwacji ambulansu i sprzętu w nim zamontowanego przy przekazywaniu ambulansów oraz przeszkolenia wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsług technicznych, eksploatacji, napraw w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo montażu w ambulansie urządzeń systemu wspomagania dowodzenia /SWD/ składającego się m. in. z modułu GPS, drukarki wraz z podstawą, przenośnego tabletu wraz z podstawą /stacją dokującą / i przegubowym uchwytem, bez utraty gwarancji producenta pojazdu.
14. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 24 października 2005 r. w sprawie homologacji pojazdów samochodowych i przyczep (Dz. U. z 2005 r. nr 238 poz. 2010 z późn. zmianami), na ambulans sanitarny. Ambulans musi odpowiadać przepisom zawartym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32 poz. 262 z późn. zm.).
15. Po dostarczeniu ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym oraz wszelkimi wymaganymi dokumentami Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w trakcie procesu rejestracji ambulansu. W szczególności zobowiązany jest do uzupełnienia wszelkich dokumentów wymaganych przez instytucje państwowe, np. Wydział Komunikacji, Ewidencji Pojazdów i Kierowców, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, NFZ.
16. Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień
(CPV): 34.11.41.21-3, 33.10.00.00-1
17. Wymagania stawiane Wykonawcy:
 - Wykonawca jest odpowiedzialny, za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
 - Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
 - Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.
 - Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.
18. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
19. **Wymagany termin realizacji zamówienia:**
 - 19.1 Termin wykonania zamówienia:

- do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

Wykonawca powiadomi Zamawiającego 2 dni przed, o terminie dostarczenia oferowanego ambulansu sanitarnego typu C.

19.2 Zakończeniem realizacji zamówienia, będzie podpisanie protokołu odbioru.

IV. Oferty częściowe, wariantowe i zamówienia uzupełniające

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Należy złożyć ofertę kompleksową obejmującą pełny zakres przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej lub częściowej spowoduje jej odrzucenie.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.

V. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

1.1. Spełnią warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania wiedzy i doświadczenia;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Na potwierdzenie spełnienia warunków Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - wg wzoru (**załącznik nr 2 do SIWZ**).

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1.2. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: - nie dotyczy.

1.3. Posiadania wiedzy i doświadczenia;

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

- za spełnienie powyższego warunku, zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek posiadania wiedzy i doświadczenia jeżeli wykaże wykonanie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) **minimum trzech dostaw**, których zakres merytoryczny odpowiada przedmiotowi zamówienia, o wartości nie mniejszej niż 400.000,00 PLN każda, Ocena spełnienia warunku prowadzona będzie na zasadzie spełnia, nie spełnia na podstawie dołączonych przez wykonawcę dokumentów (**załącznik nr 8 do SIWZ**).

1.4. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym. Zamawiający uzna warunek za spełniony poprzez wykazanie się posiadaniem co najmniej jednego punktu serwisowego pojazdów w odległości max. 15 km od siedziby Zamawiającego.

1.5. Sytuacji ekonomicznej i finansowej,

- za spełnienie powyższego warunku (sytuacja ekonomiczna), Zamawiający uzna pisemne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie (**załącznik nr 2 do SIWZ**).

Uwagi:

- W sytuacji, gdy Wykonawca przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegał będzie na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności **przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji** niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (**zał. Nr 9 do SIWZ**)
- W przypadku wykazywania spełniania warunku udziału w postępowaniu poprzez odwoływanie się do potencjału podmiotów trzecich w zakresie dotyczącym wiedzy i doświadczenia, Wykonawca winien wykazać, że podmiot taki, uczestniczył będzie w realizacji części zamówienia (PODWYKONAWSTWO).
- W przypadku wykazywania spełniania warunków udziału w postępowaniu poprzez odwoływanie się do potencjału podmiotów trzecich w zakresie dotyczącym osób zdolnych do realizacji zamówienia, Wykonawca nie ma obowiązku wykazywać uczestnictwa tych podmiotów w realizacji zamówienia. Stosunek wykonawcy z podmiotem trzecim może ograniczać się do zobowiązania udzielenia wykonawcy np. udostępnienia pracownika, co dla wykazania spełnienia odpowiednich warunków i z punktu widzenia zapewnienia gwarancji należytego wykonania zamówienia jest wystarczające.

Ocena spełnienia warunków udziału będzie dokonywana metodą spełnia lub nie spełnia w oparciu o dokumenty, oświadczenia dołączone do oferty.

1.6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przepisów art. 24 ustawy.

Na potwierdzenie warunku Zamawiający wymaga złożenia:

a) stosownego oświadczenia z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych o braku podstaw do wykluczenia wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SIWZ**,

b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy **-załącznik nr 3 do SIWZ**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki określone w pkt 1.6.a) i b) powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie.

1.7. Spełnią warunki dodatkowe:

- a) złożą wypełniony formularz cenowy,
- b) posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej OC z tytułu prowadzonej działalności,
- c) udzielą minimum 24 miesięcznej gwarancji na dostarczony ambulans sanitarny typu C.

Na potwierdzenie spełnienia tych warunków Zamawiający wymaga złożenia:

- a) wypełnionego formularza cenowego wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5 do SIWZ**,
- b) wypełnionego formularza ofertowego wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ**,
- b) kopii polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej OC z tytułu prowadzonej działalności.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 1.7.a) - c) składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

2. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści SIWZ. Zamawiający sprawdzi kompletność oświadczeń i dokumentów, a następnie dokona sprawdzenia spełnienia warunków wg zasady spełnia (+) / nie spełnia (-), co musi wynikać jednoznacznie z treści tych oświadczeń i dokumentów. Wykonawca, który nie spełni warunków uprawniających do udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 1.1 .a), 1.6.a) i b) zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą, natomiast oferta Wykonawcy, który nie spełni warunków, o których mowa w pkt. 1.7. a), b) c) zostanie odrzucona.

VI. Dokumenty, w tym oświadczenia, jakie należy złożyć w postępowaniu

1. Wypełniony formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ**.
2. Oświadczenie z art. 22 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SIWZ**.
3. Oświadczenie z art. 24 ust 1 i 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych o braku podstaw do wykluczenia wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SIWZ**.
4. Akceptacja projektu umowy wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do SIWZ**.
5. Wypełniony formularz cenowy wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5 do SIWZ**.
6. Kopię świadectwa homologacji na oferowany ambulans sanitarny typu C.
7. Wykaz zrealizowanych minimum trzech dostaw wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 8 do SIWZ**.
8. Aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9. Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów.
10. Wypełniony formularz parametrów wymaganych –**załącznik nr 6 do SIWZ**.
11. Wypełniony formularz parametrów punktowanych –**załącznik nr 7 do SIWZ**.
12. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów zgodnie z art. 26 ust. 2 b) ustawy do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów (wiedza, doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia oraz zdolności finansowe) na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia dotyczy Wykonawców, którzy polegają na wiedzy, doświadczeniu, potencjale technicznym i osobach zdolnych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach finansowych innych podmiotów wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 9 do SIWZ**.
13. W przypadku dokumentów o których mowa w pkt 3 innych podmiotów, na okoliczność gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy Zamawiający żąda tych dokumentów, tylko wtedy gdy podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia. W przypadku kiedy podmiot trzeci nie będzie brał udziału w realizacji zamówienia lecz udostępni swoje zasoby np. (sprzęt, pracowników) Zamawiający nie żąda tych dokumentów.
14. Opłacona polisa lub inny dokument ubezpieczenia, potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.
15. Zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, 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 - oryginał dokumentu bądź kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
16. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 4-11 ustawy PZP wystawionej nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania ofert.
17. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) albo informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

Uwaga:

1. W/w dokumenty proszę złożyć we wskazanej kolejności (z zastrzeżeniem pkt. 2) oznaczając je odpowiednio jako kolejne załączniki, poprzedzając je ponadto spisem treści ze wskazaniem strony oferty, na której załączniki te są dostępne.
2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca ma wolę zastrzeżenia do wyłącznej wiadomości Zamawiającego należy przedstawić w odrębnej części oferty odpowiednio je zabezpieczając oraz opatrując dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa informacje zastrzeżone do wyłącznej wiadomości Zamawiającego”.

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozdz. VI pkt 7 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, 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, nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie a także składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4- 11 ustawy wystawione nie później niż w terminach określonych w punktach 7, 14 – 16.
4. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt 3). zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

VII. Opis sposobu przygotowywania oferty

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta winna być sporządzona i złożona zgodnie z przepisami ustawy oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. w sposób nie powodujący jej odrzucenia na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy PZP.
3. W szczególności oferta winna być kompletna, tzn. zawierać wszystkie wymagane dokumenty, w tym oświadczenia.
Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy nie złożyli oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
4. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
5. Wszystkie wymagane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dokumenty muszą być złożone w formie podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy oryginału bądź poświadczonej przez Wykonawcę za zgodność

z oryginałem kserokopii (wymaga się podpisania bądź poświadczenia każdej zapisanej strony dokumentu o ile dokument ten nie został przygotowany jako wzór przez Zamawiającego, dokument taki należy podpisać i opieczetować we wskazanym przez Zamawiającego miejscu/stronie.

Wymaga się aby wszystkie podpisy złożone w ofercie były czytelne lub opatrzone imienną pieczętą osoby składającej podpis.

6. Forma podpisu: imienna pieczętą i podpis; forma poświadczenia za zgodność z oryginałem: imienna pieczętą, podpis, data oraz napis: "za zgodność z oryginałem" (lub równoznaczny).
7. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 7 ust. 2 „Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane" (Dz. U. z. 2013r. Poz. 231), kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
8. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości co do jej prawdziwości.
9. W ofercie należy uwzględnić wszystkie wymagane informacje, określone w treści SIWZ.
10. Dokumenty składające się na ofertę winny być pod rygorem nieważności, sporządzone na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką oraz podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na podstawie dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do występowania w obrocie prawnym bądź na podstawie stosownego pełnomocnictwa, którego oryginał lub poświadczoną kopię za zgodność z oryginałem należy dołączyć do oferty.
11. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
12. Wszystkie dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim lub złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie na język polski winno być poświadczone przez Wykonawcę.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za treść tłumaczonych dokumentów. Za składanie fałszywych oświadczeń, dokumentów przewidziane są konsekwencje określone przepisami prawa. Zamawiający zaleca więc, aby tłumaczenia dokonał tłumacz przysięgły.

13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną.
14. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego, opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

„Oferta na dostawę fabrycznie nowego /rok produkcji 2015 / ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym nr sprawy: RSPR – 1 PN / 2015, nie otwierać przed dniem 10.04.2015 r. do godz. 09³⁰”.

Jeżeli oferta zostanie opakowana, zabezpieczona lub oznaczona w inny sposób niż powyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, a także przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.

15. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

VIII. Zmiana i wycofanie oferty

1. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
2. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być dokonane w sposób przewidziany dla przygotowania oferty, z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. W przypadku zmiany oferty - dokumenty zmieniające treść oferty, natomiast w przypadku wycofania oferty - powiadomienie o wycofaniu oferty, należy umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego oznaczonej danymi Wykonawcy, nazwą postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz odpowiednim napisem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

IX. Opis kryteriów i sposobu dokonywania oceny ofert

1. Kryteria oceny ofert - Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

1.1 oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,

1.2. z ilości i treści złożonych dokumentów wynika, że Wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszą specyfikacją,

1.3. złożone oświadczenia, dokumenty, zaświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,

1.4. oferta została złożona, w określonym przez Zamawiającego terminie.

2. Kryteria oceny ofert:

Kryterium cena znaczenie - 75 %

W kryterium cena zostanie zastosowany wzór:

Ocena punktowa = (najniższa cena spośród cen ofert nieodrzuconych/cena oferty ocenianej) x 100 pkt

Oferta najkorzystniejsza otrzyma w tym kryterium 100 pkt, a pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.

Kryterium parametry techniczne ambulansu znaczenie - 25 %

Ocena ofert nastąpi zgodnie z załącznikiem nr 7 „formularz parametrów punktowanych”.

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

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

Oferta najkorzystniejsza otrzyma w tym kryterium 100 pkt, a pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.

3. Punkty przyznane ofertom w każdym z kryteriów zostaną przemnożone przez znaczenie danego kryterium, a następnie zsumowane.
4. Oferta z najwyższą sumą punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
5. Jeżeli dwie lub więcej ofert otrzyma taką samą sumę punktów, Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną.

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
2. Wykonawca winien ponadto uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, także nie wymienione powyżej, które mają wpływ na cenę oferty.
3. Cena oferty winna obejmować podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż usług objętych przedmiotem zamówienia podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym.
4. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia z Wykonawcą za wykonanie zamówienia w walutach obcych. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.
6. Przedstawiona przez Wykonawcę oferta nie może stanowić ogólnych cenników, kalkulacji, itp., stosowanych przez Wykonawcę w toku prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na przedmiotowe postępowanie i odpowiadać wymogom Zamawiającego określonym w niniejszej specyfikacji.

XI. Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy

Szczegółowe warunki umowy o wykonanie zamówienia zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ. Zamawiający wymaga by Wykonawca zawarł z Zamawiającym umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach podanych we wzorze umowy.

XII. Wyjaśnienia oraz modyfikacja treści specyfikacji

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający udzieli wyjaśnień albo pozostawi wniosek bez rozpoznania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1.
4. Zamawiający przekaze treść wyjaśnienia jednocześnie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, oraz umieści na stronie internetowej na której zamieszczona jest specyfikacja.
5. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.
6. Jeżeli w uzasadnionych przypadkach Zamawiający przed upływem terminu składania ofert zmieni treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia, dokonaną zmianę specyfikacji przekaze niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieści ją na stronie internetowej, na której udostępnił SIWZ.
7. Jeżeli w postępowaniu zmiana treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. Informacje o zmianach Zamawiający zamieści w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej na której udostępniona jest SIWZ.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz taka informację zamieści na stronie internetowej na której udostępniona jest SIWZ.
9. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego oraz Wykonawcy odnoszące się do pierwotnie ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.

XIII. Informacja o sposobie porozumiewania się z wykonawcami

1. Zamawiający na podstawie art. 27 ust.1 ustawy PZP dopuszcza porozumiewanie się między stronami w formie: pisemnej, faksem - na nr faksu: 48/36-248-47 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: pogotowie@pogotowie.radom.pl
Dni i godziny urzędowania zamawiającego 8:00 - 15.00 od poniedziałku do piątku.
2. Jeżeli Wykonawca będzie porozumiewał się z Zamawiającym w formie pisemnej, to Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z postępowaniem, były kierowane wyłącznie na poniżej podany adres: **Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu, ul. Tochtermana 1, 26-600 Radom, znak sprawy RSPR - 1 PN/2015.**
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu bądź pocztą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do adresata przed upływem terminu w ten sposób, że adresat miał możliwość zapoznania

- się z treścią oświadczenia woli drugiej strony. Każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, kierując swoje zapytania na adres poczty elektronicznej, Zamawiającego, na piśmie lub faksem.
 5. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu do złożenia takiego wniosku składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże, bez ujawniania źródła zapytania, wykonawcom którym doręczono specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz treść zapytań i wyjaśnień zamawiający umieści na własnej stronie internetowej.
 7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść specyfikacji. Dokonaną zmianę specyfikacji zamawiający umieści na własnej stronie internetowej oraz przekaże niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia.
 8. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie potrzebny niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz umieści informację na stronie internetowej.

XIV. Wskazanie osób upoważnionych do kontaktowania się z wykonawcami

Osoby upoważniona do kontaktowania się z Wykonawcami:
Z-ca Dyrektora RSPR - mgr inż. Wojciech Marek Puton
tel. 48/36-248-47 lub 48/36-363-89

XV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

Termin składania ofert upływa w dniu:

1. Ofertę należy złożyć (doręczyć) w terminie do dnia **10.04.2015 r. do godz. 09:00 w sekretariacie / pok.nr 12 I piętro/ Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu, przy ul. Tochtermana1 , 26-600 Radom.**
2. Oferty złożone (również za pośrednictwem poczty lub firmy kurierskiej) po upływie terminu składania ofert zostaną niezwłocznie zwrócone.

3. Wykonawca winien dołożyć szczególnej staranności, by złożyć ofertę w stanie nieuszkodzonym. Oferty złożone w stanie uszkodzonym zostaną dopuszczone do postępowania na ryzyko Wykonawcy.
4. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu, ul. Tochtermana 1 , 26-600 Radom w dniu 10. 04.2015 r. o godz. 09:30, /pok.nr 13, II piętro/**

XVI. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
2. Wykonawca będzie związany ofertą do upływu terminu określonego w pkt. 1.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XVII. Informacje dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .

XVIII. Informacje dotyczące otwarcia, badania i oceny

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert, Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na finansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, jeżeli informacje te stanowiły istotny element oferty brany pod uwagę przy ocenie ofert w ramach kryteriów oceny ofert.
4. Informacje, o których mowa w pkt, 2 i 3 Zamawiający przekaże niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt. 6. dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
6. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
7. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

XIX . Informacje dodatkowe

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów o których mowa w § 7 ust. 2 „Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane" (Dz. U. z 2013r. Poz. 231), kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
2. W przypadku wybrania przez Zamawiającego oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zgodnie z art. 23 ust. 4 ustawy zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Przepisy ustawy oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
4. W przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością rozporządzenie prawem lub zaciągnięcie zobowiązania do świadczenia o wartości dwukrotnie przewyższającej wysokość kapitału zakładowego wymaga uchwały wspólników, chyba że umowa spółki stanowi inaczej. Stosowną uchwałę lub umowę spółki należy przedstawić przed podpisaniem umowy.
5. W przypadku wybrania przez Zamawiającego oferty osoby prowadzącej działalność gospodarczą, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed okazaniem go Zamawiającemu.
6. Protokół z postępowania jak i jego załączniki takie jak: oferty, opinie biegłych, oświadczenia, informacje z zebrania, o którym mowa w art. 38 ust 3 ustawy, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania przez Zamawiającego jak i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego są jawne z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one ogólnie udostępnione, a ponadto prawidłowo je oznaczył i zabezpieczył. Załączniki do protokołu podlegają udostępnieniu po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania z tym że oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
7. Na wniosek Wnioskodawcy Zamawiający udostępni dokumenty podlegające udostępnieniu, o których mowa w pkt 6 poprzez wgląd w miejscu tj. w swojej siedzibie, prześle kopię pocztą, faksem lub drogą elektroniczną zgodnie z wyborem Wnioskodawcy wskazanym we wniosku. O ile przesłanie kopii protokołu lub załączników zgodnie z wyborem Wnioskodawcy jest z przyczyn technicznych znacząco utrudnione, w szczególności na ilość żądanych do przesłania dokumentów Zamawiający udostępni te dokumenty w swojej siedzibie na zasadach określonych w pkt 8 i 9.

8. Zamawiający udostępni do wglądu, w swojej siedzibie w dni robocze w godz. 8⁰⁰ - 12⁰⁰, dokumenty podlegające udostępnieniu, o których mowa w pkt 6.
9. Zasady udostępniania dokumentów:
 - Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty, o których mowa w pkt 6 po złożeniu pisemnego wniosku,
 - Zamawiający wyznacza pracownika, w którego obecności udostępnione zostaną dokumenty w swojej siedzibie.

XX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie - art. 180 ust. 2-4 .
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - odrzucenia oferty odwołującego.

XXI. Postanowienia końcowe


1. Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
 - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
 - ubiegali się o udzielenie zamówienia, w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - złożyli oferty w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne lub prawne.
3. Po wyborze najkorzystniejszej oferty informacje o których mowa w pkt 1 ppkt a) Zamawiający zamieści na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

4. Umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana Zamawiający zawrze w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy, albo w terminie nie krótszym niż 10 dni jeżeli zawiadomienie prześle w inny sposób.
5. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w pkt 4, jeżeli:
 - a) w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona jedna oferta.
 - b) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie zostanie odrzucona żadna oferta oraz nie zostanie wykluczony żaden Wykonawca.
6. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
8. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie nie uregulowanym przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 poz. 907,984,1047 i 1473 oraz z 2014r poz. 423) stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. Nr 16. poz. 93 z. późn. zm.).
9. Niniejsza specyfikacja istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami może być użyta jedynie w celu sporządzenia oferty.

XXII. Wykaz załączników do SIWZ

- Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy PZP
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy PZP
- Załącznik nr 4 – Projekt umowy
- Załącznik nr 5 – Formularz cenowy
- Załącznik nr 6 – Formularz parametrów wymaganych
- Załącznik nr 7 – Formularz parametrów punktowanych
- Załącznik nr 8 – Wykaz dostaw
- Załącznik nr 9 - Zobowiązanie

Zatwierdzam:


DYREKTOR
Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Radomiu
lek. med. Piotr Kowalski

Radom, dnia 31.03.2015r.

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
w postępowaniu na dostawę fabrycznie nowego /rok produkcji 2015/ ambulansu
sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym
o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu

ul. Tochtermana 1, 26-600 Radom

tel. 48 /36-248-47, 48/36-263-89

www.pogotowie.radom.pl e-mail pogotowie@pogotowie.radom.pl

Nawiązując do ogłoszenia składamy ofertę wykonania przedmiotu zamówienia na dostawę fabrycznie nowego /rok produkcji 2015/ ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

Ambulans sanitarny typu C: Marka, typ i model

.....

Rok produkcji nazwa handlowa

wersja, wariant (zgodnie ze świadectwem homologacji)

2. Oferujemy

- dostawę ambulansu sanitarnego typu C w terminie tygodni od dnia podpisania umowy.

3. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do uwzględnienia indywidualnych wniosków Zamawiającego dotyczących zabudowy przedziału medycznego.

4. Termin płatności: **14 dni** od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT.
5. Minimalny okres gwarancji na oferowany ambulans sanitarny typu C od daty podpisania protokołu odbioru, bez ograniczenia przebiegu, wymagany: **24 miesiące**, deklarowany :..... *
6. Minimalny okres gwarancji na sprzęt medyczny oraz pozostałe wyposażenie zamontowane w ambulansie, wymagany: **24 miesiące**, deklarowany :..... *
7. Minimalny okres gwarancji na perforację nadwozia: wymagany: **120 miesięcy** deklarowany *
8. Minimalny okres gwarancji na powłokę lakierniczą: wymagany **36 miesięcy**: deklarowany*

** Proszę wpisać deklarowane okresy gwarancji w miesiącach*

.....
pieczęć i podpis czytelną osobą upoważnioną
do złożenia oferty

.....
miejsce i data

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

Oświadczenie
z art. 22 ust 1 ustawy prawo zamówień publicznych o spełnieniu warunków udziału
w postępowaniu na dostawę fabrycznie nowego/rok produkcji 2015 / ambulansu
sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym
o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

Oświadczamy, że na podstawie art. 22 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 poz. 907,984,1047 i 1473 oraz z 2014r poz. 423) możemy ubiegać się o udzielenie zamówienia albowiem spełniamy warunki dotyczące :

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis czytelny osoby uprawnionej/ Wykonawcy

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

Oświadczenie

z art. 24 ust 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na dostawę fabrycznie nowego /rok produkcji 2015/ ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym / o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

Oświadczamy, że na podstawie art. 24 ust 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (**tekst jednolity Dz. U. z 2013 poz. 907,984,1047 i 1473 oraz z 2014r poz. 423**), **nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia** .
Z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych wyklucza się:

- 1) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 2) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 4) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,

przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 6) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 9) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 10) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- 11) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy pzp ;

- 12) wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art.46 ust.3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą,
- 13) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 14) wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- 15) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 16) wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszeniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązań się do ich naprawienia.

.....
miejsce i data

.....
(pieczęć i podpis czytelny osoby uprawnione/Wykonawcy)

PROJEKT UMOWY nr RSPR-1PN/2015

zawarta w dniu r. pomiędzy Radomską Stacją Pogotowia Ratunkowego w Radomiu, 26-600 Radom,
ul. Tochtermana 1, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie, XXI Wydział Gospodarczy- Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000096809 , posiadającym numer identyfikacyjny NIP 9481668643, Regon 670206286 reprezentowaną przez:

- Dyrektora - lek. med. Piotra Kowalskiego
zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym ”,

a.....
.....
reprezentowanym przez :

.....
zwanym w treści umowy „**WYKONAWCĄ**”

§1

Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania z dnia.....o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 poz. 907,984,1047 i 1473 oraz z 2014r poz. 423) **nr sprawy nr RSPR-1 PN/201**

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu **fabrycznie nowego /rok produkcji 2015/ ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ oraz zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zwanego w treści umowy „przedmiotem umowy”.**
2. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy spełnia:
 - 1) wszelkie normy techniczne, jakościowe, homologacyjne,
 - 2) wymagania dotyczące ambulansu sanitarnego typu C i podstawowego wyposażenia medycznego wyszczególnione w „Specyfikacji istotnych warunków zamówienia” stanowiącej integralną część niniejszej umowy jako Załącznik nr 2.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonania przedmiotu umowy wymagane odpowiednimi przepisami prawa oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobowym niezbędnym do wykonania przedmiotu umowy.

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy, o którym mowa w §2 umowy, w terminie do dnia
2. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie protokołu odbioru.

§4

Koszty transportu i odpowiedzialność za przedmiot umowy w czasie transportu spoczywają na Wykonawcy.

§5

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostawę **fabrycznie nowego /rok produkcji 2015/ ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ**

kwotę netto : złotych

słownie:,

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

słownie:.....

2. Cena, o której mowa w ust. 1, zawiera w sobie wszelkie składniki cenotwórcze, w szczególności podatki, cła według aktualnie obowiązujących przepisów.
3. Wartość przedmiotu umowy określona w ust. 1 jest ostateczna i nie podlega zmianie.
4. Cena, o której mowa w ust. 1 zostanie zapłacona Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktur VAT.
5. Podstawę do zapłaty ceny stanowić będzie protokół odbioru przedmiotu umowy .

§6

Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot umowy. Okres gwarancji jest zgodny z ofertą Wykonawcy, począwszy od dnia odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego w protokole odbioru, o którym mowa w §3 ust. 2 umowy.

§7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy brutto,
 - b) w przypadku opóźnienia w dostawie, w wysokości 0,2% wartości przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień zwłoki.
2. Niezależnie od kar, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość uzyskanej kary umownej.

§8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
 - a) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
 - b) gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja Wykonawcy
2. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.

§9

Jakiegolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane pod rygorem nieważności w formie pisemnej oraz z uwzględnieniem postanowień art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Strony przewidują następujące możliwości dokonania istotnych zmian w niniejszej umowie:

- 1) Zmiana terminu dostawy – podyktowana okolicznościami niezależnymi od Wykonawcy, pod warunkiem ich uzasadnienia
- 2) Zmiany podyktowane zmianami wynikającymi z przepisów prawa.

§10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Prawa Zamówień Publicznych.

§11

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

§12

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

FORMULARZ CENOWY

Dostawa fabrycznie nowego /rok produkcji 2015/ - ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wartość netto (bez VAT PLN)	Podatek VAT		Cena brutto (z podatkiem VAT)
				Stawka	Kwota	
1.	ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym /rok produkcji 2015/ o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.	1				
	1.Nosze główne	1				
	2.Transporter noszy głównych	1				
	3.Nosze podbierakowe	1				
	4.Deska ortopedyczna pediatriczna	1				
	5.Kamizelka ortopedyczna typu KED	1				
	6.Zestaw do zabezpieczenia amputowanych kończyn	1				
	7.Szyna wyciągowa	1				
	8.Pulsoksymetr przenośny transportowy	1				
	9.Ssak przenośny	1				
	10.Ssak nożny	1				
	11.Respirator reanimacyjno-transportowy	1				
	12.Deska ortopedyczna dla dorosłych	1				

	13.Krzeselko kardiologiczne	1				
	14.Płachta ratownicza- nosze miękkie	1				
	15.Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	1				
	16.Defibrylator /monitor przenośny z funkcją transmisji danych/	1				
	RAZEM:					

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis czytelny osoby uprawnionej/ Wykonawcy)

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Dostawa fabrycznie nowego / rok produkcji 2015 / ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

Marka, model, typ oferowanego pojazdu bazowego:

.....

Parametry wymagane	TAK/NIE*	Parametr oferowany*
1. NADWOZIE		
<ul style="list-style-type: none"> - typ furgon częściowo przeszklony z DMC do 3,5 t. - kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z tapicerką ze sztucznej skóry, z podłokietnikami, z regulowanymi na wysokość zagłówkami, fotel kierowcy regulowany, - Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850, - Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi. - Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do dodatkowego wyposażenia. - Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwany dostępny z zewnątrz pojazdu z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. - drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą (drzwi do przedziału medycznego), z elektrycznym systemem wspomagania ich domykania - drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby (drzwi do przedziału ładunkowego), 		

<p>z elektrycznym systemem wspomagania ich domykania,</p> <ul style="list-style-type: none"> - drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260° , - stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny, - stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny stały , - lakier w kolorze białym, <p>Do oferty należy dołączyć certyfikat zgodności z normą PN-EN 1789 w zakresie ambulansu typu C wystawiony dla oferowanej marki i modelu ambulansu przez jednostkę notyfikującą</p>		
2. SILNIK		
<ul style="list-style-type: none"> - z zapłonem samoczynnym, - moc silnika min. 160 KM, max. moment obrotowy nie mniejszy niż 400Nm - napęd wałka rozrządu za pomocą łańcucha - spełniający wymagania normy EURO 6 		
3. ZESPÓŁ NAPĘDOWY		
<ul style="list-style-type: none"> - skrzynia biegów automatyczna - napęd na koła przednie lub tylne 		
4. ZAWIESZENIE		
<ul style="list-style-type: none"> - zawieszenie wzmocnione tj. fabrycznie wzmocnione stabilizatory osi przedniej i tylnej, wzmocnione amortyzatory, gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort . 		
5. UKŁAD HAMULCOWY		
<ul style="list-style-type: none"> - ze wspomaganie i korektorem siły hamowania, - z systemem zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania np. ABS , - z systemem stabilizującym tor jazdy np. ESP , - z systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR, - z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA, - z systemem wspomagania ruszania „pod górę”, - z trzecim światłem hamowania 		
6. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		

<ul style="list-style-type: none"> - fabryczny alternator o wydajności minimum 190A, - dwa akumulatory, każdy o pojemności min. 95 Ah (łącznie min. 190Ah) 		
7. WYPOSAŻENIE POJAZDU		
<ul style="list-style-type: none"> - czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera , - centralny zamek we wszystkich drzwiach, - autoalarm wyposażony w dwa piloty, - dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane, - reflektory przeciwmgielne przednie, - szyby przyciemniane, szyba czołowa z filtrem, - ogrzewana szyba przednia, - półka nad przednią szybą, - sufitowe oświetlenie punktowe w kabinie kierowcy, - boczne światła pozycyjne, - elektrycznie sterowane szyby boczne w kabinie kierowcy, - regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach, - czujnik deszczu, - wskaźnik temperatury zewnętrznej, - uchwyty wejściowe dla kierowcy i pasażera, - niezależny od pracy silnika system ogrzewania kabiny kierowcy umożliwiający dodatkowo ogrzanie silnika do właściwej temperatury pracy przed uruchomieniem pojazdu, - klimatyzacja kabiny kierowcy, 		

II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA			
1.	<p>Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik, umożliwiającą wykorzystanie fabrycznego niezależnego od pracy silnika ogrzewania postojowego do ogrzewania przedziału medycznego;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ogrzewanie przedziału medycznego 		

	<p>możliwe zarówno przy włączonym jak i wyłączonym silniku pojazdu, - ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem (podać markę i model nagrzewnicy)</p>		
2.	<p>Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V (podać markę i model urządzenia)</p>		
3.	<p>Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie powietrzne przedziału medycznego o mocy min. 5,0 kW z możliwością ustawienia temperatury i termostatem (proszę podać markę i model urządzenia),</p>		
4.	<p>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>		
5.	<p>Otwierany szyber - dach fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego o minimalnych wymiarach 800 mm x 500 mm, (proszę podać markę, model i wymiary dostępnego wyjścia ewakuacyjnego).</p>		
6.	<p>Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa). Nawiew zimnego powietrza do przedziału medycznego przez urządzenie uzdatniające wydmuchiwane powietrze. Uzdatnianie powietrza ma polegać na zmniejszeniu poziomu bakterii, wirusów,</p>		

	zarodników, pleśni np. poprzez system promieniowej jonizacji katalitycznej (opisać oferowane rozwiązanie, urządzenie)		
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
1.	<p>Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), 2. kabel zasilający o długości min. 10m, 3. zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, 4. wyłącznik przeciwporażeniowy, 5. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działająca przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne) 		
2.	<p>Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem, zalaniem, wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, 2. powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego, 3. powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia halogenowego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, 4. oświetlenie halogenowe blatu 		

	roboczego – minimum 1 punkt,		
3.	<p>Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący o minimalnych właściwościach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu 2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) 3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu 4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego 5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego 6. zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury <p>Panel sterujący z wysoko kontrastowym (rozdzielczość co najmniej 800x400 pixeli - podać) kolorowym (min. 260 tys. kolorów - podać wartość oferowaną) wyświetlaczem dotykowym (typu touchscreen) zapewniającym dobrą widoczność (o wymiarach min. 90x150 mm – podać wartość oferowaną)</p>		
4.	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych 2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V 3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu 		

	<p>z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy</p> <p>4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</p> <p>5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</p> <p>6. sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych)</p> <p>Panel sterujący z wysoko kontrastowym (rozdzielczość co najmniej 800x400 pixeli - podać) kolorowym (min. 260 tys. kolorów - podać wartość oferowaną) wyświetlaczem dotykowym (typu touchscreen) zapewniającym dobrą widoczność (o wymiarach min. 90x150 mm – podać wartość oferowaną)</p>		
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE			
1.	<p>W przedniej części dachu pojazdu zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu oraz napis z układów LED „AMBULANS”.</p> <p>Sygnalizacja świetlna (wraz z reflektorami i napisem „AMBULANS”) ma być wbudowana w nadwozie pojazdu (zespolona z nadwoziem) tworząc jedną bryłę. Podać markę i model oraz załączyć homologację.</p>		
2.	<p>Na wysokości podszybia 2 lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED</p>		

3.	Dodatkowe lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED na błotnikach.		
4.	W tylnej części pojazdu zintegrowane z nadwoziem, połączone w jeden moduł niebieskie światła sygnalizacyjne typu LED Sygnalizacja świetlna musi być wbudowana w nadwozie pojazdu (zespolona z nadwoziem) tworząc jedną bryłę. Podać markę i model oraz załączyć homologację.		
5.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami – głośnik zamontowany w pasie przednim. Zmiana modulacji sygnałów poprzez przycisk w kierownicy.		
6.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. Możliwość włączenia tylko sygnalizacji świetlnej.		
7.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model.		
8.	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. (Dz. U nr 209 poz. 1382) w sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagań z zakresie umundurowania członków Zespołów Ratownictwa Medycznego		
9.	Dodatkowe migacze, typu LED zamontowane w tylnej górnej części nadwozia pojazdu.		
V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI			

ŁĄCZNOŚCI			
1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz, - współczynnik fali stojącej maximum -1,6, - polaryzacja pionowa, - charakterystyka promieniowania – dookólna, - odporność na działanie wiatru min. 55 m/s. Antena typu 3089/1 lub równoważna.		
2.	Instalacja niezbędna do zainstalowania przewoźnego, cyfrowego radiotelefonu		
3.	Wewnętrzna łączność między kierowcą i przedziałem dla pacjenta zgodna z norma PN-EN 1789		
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY			
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.		
2.	Ściany boczne i sufit pokryte tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.		
3.	Na prawej ścianie dwa fotele obrotowe, posiadające trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji). Podać markę i model fotela.		
4.	Przy ścianie działowej u węzłowia noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).		

	Podać markę i model oferowanego fotela.		
5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwane elektrycznie, sterowanie zarówno z przedziału medycznego jak i z kabiny kierowcy (wymiary przejścia mierzone w świetle: wysokość min. 180 cm, szerokość min. 40 cm – podać wartości oferowane) spełniające normę PN- EN 1789.		
6.	Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym.		
7.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną, z pojemnikiem na zużyte igły, strzykawki i z szufladami (min. 2 szt. szuflad) - kosz na śmieci		

	- ampularium		
8.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.		
9.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego.		
10.	Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w trakcie eksploatacji.		
11.	Centralna instalacja tlenowa z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA , manometrem ciśnienia w instalacji oraz przełącznikiem butla/butla (wybór butli z której ma być pobierany tlen); sufitowy punkt poboru tlenu z przewodem i maseczką pacjenta, z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok fotela na ścianie prawej przedziału medycznego; uchwyt na 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych w zewnętrznym schowku, 2 szt. butli tlenowej 10l z reduktorami.		
12.	Podstawa (laweta) mechaniczna pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności). Zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety nie może odbywać się za pomocą linki.		
13.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.		

14.	Lodówka (pojemnik termoizolacyjny) zasilana z sieci 12V umieszczona w zabudowie meblowej, przeznaczona do przewożenia leków wymagających niskich temperatur przechowywania tj. ok. 5 st. C		
VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU			
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa, trójkąty ostrzegawcze szt. 2		
2.	Czujniki cofania, kamera cofania + umieszczony w kabinie kierowcy monitor w formie lusterka wstecznego.		
3.	Radioodtwarzacz CD w kabinie kierowcy		
4.	Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED.		
SPRZĘT MEDYCZNY (Sprzęt medyczny ma spełniać wymogi aktualnej normy PN-EN 1865-1 lub normy równoważnej)			
1.	NOSZE GŁÓWNE (podać markę i model, załączyć folder)	TAK	
	przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji;	TAK	
	nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;	TAK	
	z możliwością płynnej regulacji kąta	TAK	

	nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni;		
	rama noszy pod głową pacjenta umożliwiającą odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak;	TAK	
	z zestawem zabezpieczających pacjenta pasów szelkowych i poprzecznych, o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy;	TAK	
	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej – podać markę i model, załączyć folder wraz z opisem oraz potwierdzenie producenta o kompatybilności z zaoficerowanymi noszami transportowymi;	TAK	
	nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;	TAK	
	ze składanymi poręczami bocznymi, z rączkami do przenoszenia , z dodatkową parą rączek służącą do przenoszenia pacjentów bariatrycznych , ze składanym wieszakiem do kroplówki	TAK	
	z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy;	TAK	
	nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi;	TAK	
	z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu , przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych;	TAK	
	wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy	TAK	

	z wycięciami na pasy		
	obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)	TAK	
	waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865-1 (podać wagę noszy w kg);	TAK	
2.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH (podać markę i model, załączyć folder)	TAK	
	z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu;	TAK	
	z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami;	TAK	
	regulacja wysokości w min sześciu poziomach;	TAK	
	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia);	TAK	
	wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, skretne 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);	TAK	
	min. dwa kółka wyposażone w hamulce	TAK	
	system mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789;	TAK	
	dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i braku zablokowania podwozia transportera; dodatkowy system zabezpieczający przed	TAK	

	złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie		
	dodatkowa blokada podwozia zabezpieczająca przed samoczynnym lub niekontrolowanym złożeniem się i opadnięciem transportera w dół po przypadkowym naciśnięciu lub pociągnięciu mechanizmu zwalniającego	TAK	
	system serwisowy wskazujący konieczność wykonania przeglądu okresowego uzależniony od natężenia eksploatacyjnego zestawu transportowego	TAK	
	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);	TAK	
	waga zestawu transportowego max. 51 kg (podać wagę transportera w kg);	TAK	
	transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z jego obsługą	TAK	
	transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie go z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi;	TAK	
	deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 oraz PN EN 1865 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty;	TAK	
3.	NOSZE PODBIERAKOWE (podać markę i model, załączyć folder i deklaracje zgodności CE)	TAK	
	wyposażone w komplet min 3 szt. pasów zabezpieczających	TAK	
	łopaty wykonane z tworzywa sztucznego lub aluminium	TAK	
	muszą posiadać zamki z podwójną zapadką o konstrukcji zabezpieczającej przed	TAK	

	niekontrolowanym rozpięciem lub być wyposażone w dodatkowy system zabezpieczeń przed rozpięciem łopat noszy (system dodatkowych zabezpieczeń ma być opisany w załączonym folderze)		
	muszą umożliwiać złożenie ich w połowie długości	TAK	
	muszą umożliwiać regulację długości pozwalającą na dobór do pacjentów o różnym wzroście	TAK	
	muszą posiadać min 10 uchwytów do przenoszenia umieszczonych na obwodzie noszy	TAK	
	obciążenie dopuszczalne powyżej 150 kg (podać)	TAK	
	waga noszy max 10 kg	TAK	
	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.	TAK	
4.	DESKA ORTOPEDYCZNA PEDIATRYCZNA (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności CE)	TAK	
	do bezpiecznego transportu dziecka, wyposażona w pasy zabezpieczające, kodowane kolorem, wbudowany system do unieruchomienia głowy,	TAK	
	z uchwytami do przenoszenia oraz z uchwytami do mocowania na noszach	TAK	
	pokrycie deski wykonane z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego, nienasiąkliwe	TAK	
	dla dzieci w wieku do 10 lat o wadze do min. 40 kg,	TAK	
	prześwietalna dla promieni X,	TAK	
	w pokrowcu ochronnym transportowym łatwo zmywalnym,	TAK	

	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.	TAK	
5.	KAMIZELKA ORTOPEDRYCZNA typu KED (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności CE)	TAK	
	pokryta wytrzymałym, odpornym na przetarcia tworzywem sztucznym	TAK	
	materiał zmywalny	TAK	
	wyposażona w wbudowane uchwyty transportowe (podać ilość uchwytów)	TAK	
	zawierająca: - komplet pasów zabezpieczających poduszkę wypełniającą krzywizny ciała – paski stabilizujące głowę min 2 szt. – pokrowiec ochronny	TAK	
	prześwietlalna dla promieni X	TAK	
	wyposażona w komplet kodowanych kolorem pasów	TAK	
	wyposażona w system uchwytów do przenoszenia	TAK	
	obciążenie dopuszczalne powyżej 200 kg	TAK	
	waga kamizelki do 4 kg	TAK	
	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.	TAK	
6.	ZESTAW DO ZABEZPIECZENIA AMPUTOWANYCH KOŃCZYN (podać markę i model)	TAK	
	- zestaw przeznaczony do zabezpieczenia i transportu amputowanych kończyn w wypadku amputacji urazowych w warunkach poza szpitalnych	TAK	
	– umieszczony w walizce lub torbie	TAK	
	– w skład zestawu wchodzi min cztery (4) pakiety dedykowane do określonych części ciała: palec, dłoń, kończyna górna, kończyna dolna. – pakiet zabezpieczający powinien zawierać minimum: – stazę typu Martin	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> – opaskę do tamowania krwotoków – kleszczyki anatomiczne – kleszczyki chirurgiczne – kleszczyki Pean – do oferty załączyć firmowe materiały informacyjne potwierdzające spełnienie wymagań SIWZ 		
7.	<p>SZYNA WYCIĄGOWA (podać markę i model, załączyć folder) Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.</p>	TAK	
8.	<p>PULSOKSYMETR PRZENOŚNY TRANSPORTOWY (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności CE)</p>	TAK	
	ze wskaźnikiem pomiaru saturacji i pulsu - zakres pomiaru saturacji od 0 do 100% - zakres pomiaru pulsu min od 30 do 250 ppm	TAK	
	ze wskaźnikiem perfuzji	TAK	
	czas pracy ciągłej min 90 minut na zasilaniu bateryjnym lub akumulatorowym	TAK	
	z wyświetlaczem cyfrowym saturacji i pulsu	TAK	
	z czujnikami wielokrotnego użytku typu klips dla dorosłych i dla dzieci	TAK	
	z pokrowcem ochronnym na pulsoksymetr wraz z akcesoriami Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.	TAK	
9.	<p>SSAK PRZENOŚNY (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności CE)</p>	TAK	
	akumulatorowo-sieciowy z wbudowanym akumulatorem z możliwością pracy w ambulansie i poza nim, z możliwością ładowania akumulatora i pracy ssaka z zasilania 12 V	TAK	

	<p>ambulansu, i sieci 230V słów o pojemności min. 1 l filtr antybakteryjny zawór antyprzelewowy, płynna regulacja siły ssania w zakresie do min. 800mBar (80kPa) przepływ min 20 l/min., wskaźnik stanu naładowania akumulatora, czas pracy ciągłej akumulatora przy maksymalnym obciążeniu min. 30 minut, uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu. (podać markę i model załączyć folder i potwierdzenie zgodności z normą PN EN 1789) waga do 4 kg; załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r.</p>		
10.	<p>SSAK NOŻNY (podać markę i model, załączyć folder wraz z opisem)</p>	TAK	
	<p>- pojemność pojemnika na wydzielinę min. 600 ml, - wydajność ssaka min. 200 ml/5sek, - średni przepływ roboczy min. 50l/min., - podciśnienie do min. 80kPa, - możliwość uruchomienia nogą(stopą), - przystosowany do sterylizacji, - waga maksymalnie 1kg. załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r.</p>	TAK	
11.	<p>RESPIRATOR REANIMACYJNO- TRANSPORTOWY (podać markę , model , załączyć folder i deklarację zgodności CE)</p>	TAK	
	<p>Respirator do terapii oddechowej w</p>	TAK	

<p>trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy PN-EN 794-3</p> <p>Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne, z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmowego)</p> <p>Maksymalna waga respiratora max 3 kg</p> <p>Tryb pracy IPPV lub CMV</p> <p>Funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV / CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej</p> <p>Minimalna objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV nie mniejsza niż 400 ml</p> <p>Wentylacja bierna 100% tlenem tzn. oddech „na żądanie” jako integralna funkcja respiratora z przepływem regulowanym automatycznie w zależności od podciśnienia w układzie oddechowym</p> <p>Oddech manualny wykonywany ręcznie zgodny z nastawioną objętością i częstością</p> <p>Czułość wyzwiania trybu „na żądanie” podciśnieniem max 5 cmH₂O</p> <p>Układ pacjenta z zaworem antyinhacyjnym, możliwość wentylacji biernej 100% tlenem w atmosferze skażonej</p> <p>Niezależna płynna regulacja częstości oddechów i objętości oddechowej</p> <p>Regulacja częstości oddechów w zakresie min. 8-40 cykli/min.</p> <p>Zakres regulacji objętości oddechowej min. 70 - 1500ml</p> <p>Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cmH₂O</p> <p>Wbudowane w respirator regulowane ciśnienie końcowo wydechowe (PEEP) w zakresie min. 5-20 cmH₂O</p>		
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>Tryb pracy CPAP z regulacją przepływu w zakresie 1-30 L/min</p> <p>Ciśnienie w trybie CPAP regulowane w zakresie min 10 do 15cmH₂O</p> <p>Minimum 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/CMV, 100 i max 50% (podać wartość znamionową stężenia tlenu deklarowaną w materiałach technicznych producenta)</p> <p>Przepływ w trybie wentylacji biernej (na żądanie) regulowany automatycznie w funkcji podciśnienia w układzie pacjenta w zakresie min. 0-100 l/min</p> <p>Manometr ciśnienia w układzie pacjenta</p> <p>Alarmy (minimum):</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu - niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia) - stałego ciśnienia w układzie pacjenta - niskiego ciśnienia gazu zasilającego <p>Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego</p> <p>Respirator przystosowany do pracy w urządzeniach MRI (rezonans magnetyczny) o indukcji min. 3 Tesla</p> <p>W zestawie układy pacjenta min. 6 szt. o długości min. 100 cm</p> <p>Przewód zasilający zakończony wtykiem szybkozłącza typu AGA, długość min. 120 cm</p> <p>Uchwyt mocujący respirator na ścianie ambulansu zgodny z normą PN EN 1789.</p> <p>Przenośny zestaw tlenowy w konfiguracji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - umożliwiający transport zestawu w rękę, na ramieniu lub na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenie na ramie noszy - butla tlenowa aluminiowa lub kompozytowa o poj. min 400 L O₂ przy ciśnieniu 150atm. - reduktor tlenowy z gniazdem typu AGA(szybkozłącze) i 		
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, przepływ z gniazda typu AGA powyżej 120 l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem</p> <p>Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie</p> <p>Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. – załączyć do oferty</p>		
12.	<p>DESKA ORTOPEDYCZNA DLA DOROSŁYCH</p> <p>(podać markę model , załączyć folder i deklarację zgodności CE)</p>	TAK	
	<p>Nosze typu deska, wykonana z wysokoodpornego tworzywa sztucznego</p> <p>Zmywalna</p> <p>Prześwietlalna dla promieni X</p> <p>Pasy zabezpieczające do deski ortopedycznej mocowane za pomocą metalowego obrotowego karabińczyka , spięcie za pomocą metalowej klamry i metalowego zamka, duże karabińczyki obrotowe na końcach pasów – min 4 kpl. pasów.</p> <p>Mocowanie pasów min. 5 uchwytów na stronę .</p> <p>Zestaw klocków do unieruchamiania głowy i kręgosłupa szyjnego, z możliwością zmiany punktu pracy pasów mocujących, z możliwością obserwacji uszu poszkodowanego, z co najmniej dwoma pasami do mocowania głowy (podbródkowy i czołowy) oraz brakiem wpływu zamocowania zestawu na możliwości transportowe noszy. Całe mocowanie pokryte tworzywem wodoodpornym.</p> <p>Ciężar deski poniżej 10 kg., a nośność powyżej 150 kg.</p> <p>Szerokość deski min. 45cm.</p> <p>Długość deski min 183cm.</p> <p>Odległość uchwytów deski od podłoża – min. 2,5 cm.</p>		

	<p>Zwężenie końca dystalnego deski</p> <p>Dodatnia pływalność deski</p> <p>Wielkość uchwytów transportowych umożliwiającą bezpieczny i wygodny uchwyt ręką w rękawicach roboczych</p> <p>Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.</p>		
13.	<p>KRZESŁO KARDIOLOGICZNE SKŁADANE</p> <p>(podać markę model , załączyć folder i deklarację zgodności CE)</p>	TAK	
	<p>składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem w trakcie transportu , z kpl. 3 pasów bezpieczeństwa</p> <p>elastyczne pokrycie z miękkiego tworzywa sztucznego, umożliwiające szybki demontaż/montaż do mycia i dezynfekcji</p> <p>4 kółka jezdne z czego min. dwa skrętne w zakresie 360 stopni i wyposażone w hamulce</p> <p>teleskopowo wydłużane rączki przednie z regulacją ustawienia wysokości do znoszenia po schodach na min. 2 poziomach (podać ilość ustawień wysokości), min. 2 pary składanych rączek tylnych umieszczone na różnych wysokościach</p> <p>waga max. 10 kg (podać wagę w kg)</p> <p>Obciążenie dopuszczalne pow. 150 kg (podać w kg)</p> <p>Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.</p>	TAK	
14.	<p>PLACHTA RATOWNICZA - NOSZE MIĘKKIE</p> <p>(podać markę model , załączyć folder)</p>	TAK	

	<p>Płachta ewakuacyjna przeznaczona do transportu i ewakuacji osób w pozycji leżącej, w ciasnych, wąskich przestrzeniach , Wykonana z wytrzymałego, łatwo zmywalnego tworzywa, nie przyjmującego krwi, brudu ani materiałów ropopochodnych , wyposażona w min. 8 uchwytów transportowych umieszczonych w obrysie płachty, udźwig powyżej 200 kg , wyposażona w specjalne zakładki z przodu i tyłu , zabezpieczające przed przesuwaniem się pacjenta w trakcie transportu w pochyłym terenie lub na desce ortopedycznej, szerokość noszy min 100cm długość noszy min 200cm (podać wymiary)</p> <p>Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.</p>	TAK	
15.	<p>POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA, (podać markę i model)</p>	TAK	
	<p>Możliwość stosowania strzykawek 5, 10, 20, 30, 50 ml. różnych producentów</p> <p>Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki</p> <p>Strzykawka montowana od czoła a nie od góry pompy.</p> <p>Szybkość dozowania w zakresie min 0,1-1800 ml/h</p> <p>Szybkość dozowania Bolus-a do 2000 ml/h</p> <p>Bolus manualny i automatyczny</p> <p>Programowanie parametrów podaży Bolus-a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • objętość / dawka • czas lub szybkość podaży 	TAK	

	<p>Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymywania infuzji</p> <p>Programowane parametry podaży dawki indukcyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • objętość / dawka • czas lub szybkość podaży <p>Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji</p> <p>Lista nazw leków min. dla 100 leków</p> <p>Regulowane progi ciśnienia okluzji do 1000 mm Hg, min. 10 poziomów.</p> <p>Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.</p> <p>Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.</p> <p>Rozbudowany system alarmów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 min do opróżnienia strzykawki • pusta strzykawka • 5 min do końca infuzji • koniec infuzji • nieprawidłowe mocowanie strzykawki • okluzja • 30 min do rozładowania akumulatora • akumulator rozładowany • pompa uszkodzona <p>Historia infuzji – min. 2000 wpisów z datą i godziną zdarzenia</p> <p>Czas pracy z akumulatora min. 16 h przy infuzji 5ml/h</p> <p>Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu maks 6 h</p> <p>Mocowanie pompy do stacji dokujących nie wymaga odłączania lub dołączania uchwyty mocującego lub jakichkolwiek innych części</p> <p>Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.</p> <p>Instalacja pompy w stacji dokującej:</p>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • pompy mocowane jedna nad druga, • automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, <p>Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny.</p> <p>Wyświetlacz, na którym w czasie infuzji stale wyświetlane są min. następujące informacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nazwa leku, • szybkość dozowania (dawkowanie) leku • poziom ciśnienia dozowania wraz z wybranym progiem alarmu okluzji, • typ wybranej do infuzji strzykawki, • stan naładowania akumulatora. <p>Napisy na wyświetlaczu w języku polskim Instrukcja obsługi w języku polskim Waga do 2.5 kg Zasilanie 230 V AC, 50 Hz +10% , -15% oraz 12 V DC- uchwyt do bezpiecznego montażu pompy w ambulansie zgodny z wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania pompy i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu - Załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. na pompę i na uchwyt</p>		
16.	DEFIBRYLATOR / monitor przenośny z funkcją transmisji danych	TAK	
PARAMETRY OGÓLNE			
	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym	TAK	
	Ciężar poniżej 6,0 kg z kompletem akumulatorów	TAK	
	Spełnia wymagania normy PN-EN 1789	TAK	
	Warunki pracy: - temperatura min. 0-50°C	TAK	

	- wilgotność względna min. 15-95%		
	Odporny na kurz i zalanie wodą - min. klasa IP55 wg IEC 60529	TAK	
	Odporny na wstrząsy - min. 75g wg IEC 60068-2-27,	TAK	
	Odporny na upadek z wysokości min. 1,5 m wg IEC 60601-1	TAK	
ZASILANIE			
	Zasilanie akumulatorowe - akumulatory litowo-jonowe lub równoważne, w wyposażeniu komplet zapasowych akumulatorów i ładowarka	TAK	
	Zasilacz sieciowy zapewniający możliwość ładowania akumulatorów w aparacie, zintegrowany lub zewnętrzny moduł	TAK	
	Czas pracy na 1 akumulatorze: min. 5 godzin ciągłego monitorowania lub min. 250 defibrylacji z maksymalną energią	TAK	
DEFIBRYLACJA			
	Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa	TAK	
	Defibrylacja ręczna i półautomatyczna przez wielofunkcyjne elektrody samoprzylepne	TAK	
	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK	
	Energia defibrylacji w zakresie min. 2 do 200J	TAK	
	Min. 20 dostępnych poziomów energii przy defibrylacji zewnętrznej	TAK	
MONITOROWANIE I REJESTRACJA			
	Prekonfigurowane fabrycznie tryby monitorowania dorosłych, dzieci i noworodków z automatycznym ustawieniem progów alarmowych, energii defibrylacji oraz ustawień NIBP dla poszczególnych grup wiekowych	TAK	
	Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 6,5" o wysokim kontraście, rozdzielczość min. 640x480 pixeli	TAK	
	Możliwość wyświetlenia min. 4 krzywych dynamicznych jednocześnie	TAK	
	Wyświetlanie na ekranie pełnego przebiegu z 12 odprowadzeń EKG,	TAK	

	interpretacji słownej wyników analizy oraz pomiarów amplitudowo-czasowych		
	Pamięć wewnętrzna zdarzeń - monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne.	TAK	
	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm, szybkość wydruku 25 mm/sek. i 50 mm/sek.	TAK	
	Monitorowanie : 3/5 odprowadzeń EKG, w kpl. kabel monitorujący		
	12 odprowadzeń EKG w kpl. kabel monitorujący	TAK	
	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min	TAK	
	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie min. 0,125 do 4,0 cm/mV (min. 6 ustawień do wyboru)	TAK	
	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 3-	TAK	
	140/minutę. Prezentacja cyfrowa oraz krzywa dynamiczna		
STYMULACJA ZEWNĘTRZNA			
	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”	TAK	
	Częstość stymulacji regulowana w zakresie min. 30-170 imp/min	TAK	
	Prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 10-140 mA	TAK	
Monitorowanie SpO₂			
	Pomiary w technologii Masimo odpornej na zakłócenia lub równoważnej	TAK	
	Zakres pomiaru SpO ₂ : min. 1-100%.	TAK	
	Zakres pomiaru pulsu min. 25- 240/min.	TAK	
NIBP			
	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund	TAK	
	Zakres mierzonego ciśnienia min. 20 do 260 mmHg	TAK	
	Tryb pomiarów manualny, automatyczny	TAK	
	Programowane ciśnienie napełniania	TAK	

	mankietu		
	Funkcja synchronizacji pomiarów ciśnienia sygnałem z kabla EKG w celu eliminacji artefaktów	TAK	
Kapnometria			
	Monitorowanie etCO ₂ dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych	TAK	
	Zakres pomiaru EtCO ₂ min. 0-150 mmHg	TAK	
	Zakres pomiaru respiracji min. 0 – 140 oddechów na minutę	TAK	
Monitorowanie RKO			
	Funkcja wspomagania resuscytacji krążeniowo-oddechowej z informacją zwrotną o jakości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z wytycznymi 2010 ERC	TAK	
	Wyświetlanie na ekranie w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (l/min.) uciśnień klatki piersiowej oraz graficzny wskaźnik relaksacji klatki piersiowej	TAK	
	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z wytycznymi 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej	TAK	
	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej	TAK	
Komunikacja/ transmisja danych			
	Bezprzewodowa transmisja danych w systemie WiFi 802.11 a/b/g/n; bluetooth; modem komórkowy USB	TAK	
	Transmisja 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez telefon komórkowy lub modem do konsultacji specjalistycznej	TAK	
	Port USB do transferu danych do komputera PC	TAK	
Wyposażenie defibrylatora			
	Torba na akcesoria i uchwyt mocujący	TAK	

	defibrylator na ścianie ambulansu		
	Kabel do stymulacji	TAK	
	Czujnik SpO ₂ : klips palcowy wielokrotnego użytku dla dorosłych, min.1 szt. i dla dzieci min. 1 szt.	TAK	
	Mankiet NIBP: zestaw mankietów ze złączem typu FlexiPort (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności CE) - zestaw mankietów wielokrotnego użytku przystosowany do dezynfekcji dla dorosłych, dzieci , niemowląt i noworodków w pełnym zakresie rozmiarowym zgodnie z wymogami normy PNEN 1789.	TAK	
	Linie monitorowania etCO ₂ dla dorosłych/dzieci, min. 25 szt.	TAK	
	Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych min. 10 kpl. i dzieci min. 4 kpl.	TAK	

Uwaga: dla wyposażenia dodatkowego (ponad standardowego dla danego modelu) podać kody producenta np. klimatyzacja kod XX00

.....
miejscość, data

.....
pieczęć i podpis czytelny osoby upoważnionej/Wykonawcy

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

FORMULARZ PARAMETRÓW PUNKTOWANYCH

Dostawa fabrycznie nowego / rok produkcji 2015 / ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ.

Marka, model, typ oferowanego pojazdu bazowego:.....

Marka, model, typ oferowanych noszy:.....

Marka, model, typ oferowanego transportera:.....

Parametr punktowany	Punktacja	TAK/NI E*	Parametr oferowany *
Silnik o pojemności powyżej 2200 cm ³	Tak - 50 pkt. Nie - 0 pkt		
Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie lewego lusterka bocznego i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi)	Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt		
System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualne i dźwiękowe ostrzeżenie o zbyt małym odstępnie od innego pojazdu lub przeszkody z systemem wspomaganie nagłego hamowania)	Tak - 30 pkt. Nie - 0 pkt		
System automatycznego składania/rozkładania transportera przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków itp.	Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.		

* wypełnia Wykonawca

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy/Oferenta)

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy/Oferenta

Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

Oświadczam/y, że Wykonawca wykonał (wykonuje) następujące dostawy:

Lp	Przedmiot dostawy	Data wykonania / wykonywania dostawy	Wartość dostawy (... zł brutto)	Odbiorca (nazwa i adres Zamawiającego)

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że dostawy wymienione w w/w wykazie zostały wykonane należycie.

Dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie dostaw mogą być np. referencje, rekomendacje, listy polecające, opinie itp. Z treści w/w dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż dotyczą one przedstawionych w wykazie dostaw.

.....
data i czytelny podpis osoby upoważnionej/Wykonawcy

ZOBOWIĄZANIE

Nazwa podmiotu :

.....

Adres siedziby :

.....

Osoba uprawniona do reprezentacji

.....

Na podstawie art. 26 ust.2b Ustawy Prawo zamówień publicznych zobowiązuję się do oddania n/w

Wykonawcy

.....

(wpisać podmiot oraz adres)

do dyspozycji n/w zasoby:

.....

.....

na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pt. :

Dostawa fabrycznie nowego / rok produkcji 2015 / ambulansu sanitarnego typu C z wyposażeniem medycznym o parametrach technicznych zgodnych z treścią SIWZ dla Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu, 26-600 Radom, ul. Tochtermana 1.

.....

data i czytelny podpis osoby upoważnionej/Wykonawcy