

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO**

ul. Lesznowska 20A, 05 – 870 Błonie
tel: (0-22)725-40-71 fax: (0-22) 725-24-95

RM/ZP/7/12

Błonie, dnia 15.10.2012 r.

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

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

ZAKUP AMBULANSU TYPU B W FORMIE LEASINGU

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego - Zachodniego, z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A.

Tel: / 0-22/ 725 – 40 - 71 Fax: / 0-22/ 725 – 24 - 95 www.pwz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **RM/ZP/7/12**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym. Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

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

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

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

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Agnieszka Sztorc

Godziny pracy: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 725 – 40 – 71 kom. 504 – 253 – 164

fax: 0 22 725 – 24 – 95 e-mail: zamowieniapubliczne.blonie@interia.pl

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

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania zamówienia podwykonawcom.

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

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup ambulansu typu B w formie leasingu, szczegółowo opisanego w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ.

Pojazd specjalny sanitarny – wg normy PN EN 1789+A1:2011 lub normy równoważnej, wyprodukowany w roku 2012 z opcją wykupu.

Wykonawca składa ofertę na całość przedmiotu zamówienia.

1. Wykonawca zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ, na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Zamawiającego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego dostarczonego ambulansu z wyposażeniem, na następujących warunkach:
 - Wykonawca musi posiadać autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pojazdów i wyposażenia
 - serwis gwarancyjny i pogwarancyjny u autoryzowanego przedstawiciela, (należy podać adresy i nr telefonów punktów serwisowych).
3. Wykonawca zobowiązany jest udzielić Zamawiającemu gwarancji na bezusterkową eksploatację ambulansu na następujących warunkach:
 - minimalny okres gwarancji:
 - gwarancja (od daty podpisania protokołu dostawy ambulansu, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu):
 - na pojazd bazowy min. 24 miesiące bez limitu kilometrów
 - na lakier min. 36 miesięcy
 - na perforację nadwozia min. 120 miesięcy
 - na przedział medyczny min. 24 miesiące;
 - 10 lat na perforację nadwozia, okres od daty dostarczenia pojazdu Zamawiającemu;
 - wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i bezpłatnych napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansu oraz zgodnie z wykazem wynikającym z załączników nr 5 i 6 (zamawiający ponosi wyłącznie koszty przeglądów gwarancyjnych zgodnych z przedstawionym przez wykonawcę w załączniku nr 5 i zestawieniem częstotliwości przeglądów gwarancyjnych, podaniem stawki roboczogodziny, wykazem części eksploatacyjnych zgodnie z tabelą zawartą w załączniku nr 6). Jednocześnie zamawiający zobowiązuje wykonawcę do sporządzenia zgodnie z załącznikiem nr 6 wykazu części eksploatacyjnych, które nie są objęte gwarancją mechaniczną w okresie gwarancji. Wykaz powinien być sporządzony metodą szczegółową;

- Wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji dla ambulansu o każdorazowy czas jego naprawy trwającej dłużej niż 4 dni;
- Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; maksymalny czas naprawy – 14 dni roboczych
- Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego dostarczenia zastępczego ambulansu z wyposażeniem na czas naprawy trwającej dłużej niż 14 dni robocze na koszt wykonawcy;
- w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy;

Wykonawca jest zobowiązany do montażu przedmiotu zamówienia w sposób pozwalający na jego użytkowanie przez Zamawiającego zgodnie z jego przeznaczeniem.

4. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, wykonawca zobowiązany jest dostarczyć deklarację zgodności z Polską Normą PN EN 1789+A1:2011 i Polską Normą PN EN 1865, książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu leasingu.
5. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).
6. Sprzęt medyczny nowy, wyprodukowany w 2012 roku.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia do 14 dni od daty podpisania umowy oraz przeprowadzić wymagane szkolenia personelu Zamawiającego.

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów drogowych typu B o wartości co najmniej 150 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie,
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia, tj.:
 - 4.1. posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 PLN brutto,
 - 4.2. są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej co najmniej na kwotę 200 000,00 PLN brutto.

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

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

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

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

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

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

2. Zaleca się, aby:

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

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

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

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

III. WYMAGANE DOKUMENTY

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

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

- 1) **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;
- 2) **aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;

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

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

5) **polisa**, a w przypadku jej braku, inny dokument, potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę co najmniej 200 000,00 PLN brutto;

6) informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzających wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 PLN brutto;

7) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw ambulanсів drogowych typu B o wartości co najmniej 150 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie.

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

1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),

2) świadectwa homologacji wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 24 października 2005 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep (Dz. U. z 2005 r. nr 238 poz. 2010) dla oferowanego przedmiotu zamówienia,

3) protokół z badań, wydany przez niezależną jednostkę notyfikującą potwierdzający, że zaoferowany system ogrzewania i klimatyzacji spełnia wymagania normy PN EN 1789 w zakresie punktów 4.5.5.1 i 4.5.5.2 (dokument ma dotyczyć ambulansu na bazie oferowanego samochodu),

4) deklaracja zgodności CE wystawiona zgodnie z przepisami prawa polskiego potwierdzająca zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy PN EN 1789+A1:2011 w zakresie ambulansu typu B oraz zgodność wyposażenia medycznego z normą PN EN 1865 oraz ma przedstawić dokument np. certyfikat potwierdzający pozytywne przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789 (przy dostawie);

5) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679).

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;

2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. Wykonawcy zagraniczni

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

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

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

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

2.2. Jeżeli miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

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

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

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

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

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

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

V. FORMA DOKUMENTÓW

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

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

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

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

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

Przetarg nieograniczony na zakup ambulansu typu B
w formie leasingu

Nie otwierać przed **24.10.2012 r. godz. 11:00**

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

i zaadresowana na adres Zamawiającego

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V - "Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 Nr 177 poz. 1054 j.t. z późn. zm).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 24.10.2012 r. do godz. 10:45 w siedzibie Zamawiającego w Błoniu przy ul. Lesznowskiej 20A, Budynek Główny, pok. 8**, który jest otwarty dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **24.10.2012 r.** w siedzibie Zamawiającego w świetlicy **o godzinie 11:00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

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

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

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

Rozdział VII

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

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

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	100 %

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferta z najniższą ceną, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów według poniższego wzoru:

1) algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

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

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

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

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

Rozdział VIII

WZÓR UMOWY

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

Rozdział IX

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno:
 - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
 - zawierać związane przytoczenie zarzutów,
 - określać żądanie Odwołującego,
 - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie.
6. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X

FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

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

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

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

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

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

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- zał. nr 1 - formularz oferty wraz z formularzem opłat leasingowych
- zał. nr 2 - opis przedmiotu zamówienia
- zał. nr 3 - oświadczenie potwierdzającego spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp
- zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw
- zał. nr 5 – wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną
- zał. nr 6 – wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
- zał. nr 7 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
- zał. nr 8 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania
- zał. nr 9 – wykaz podwykonawców
- zał. nr 10 – wzór umowy
- zał. nr 11 - wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia

AKCEPTACJA CZŁONKÓW KOMISJI:

Przewodniczący komisji – Wojciech Świdorski

Sekretarz komisji – Agnieszka Sztorc

Członek komisji – Kamil Radziejewski

Członek komisji – Marek Niemirski

Członek komisji – Joanna Bruśnicka

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 16.10.2012 r. :*

DYREKTOR

Piotr Kosyl

.....

pieczęć firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

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

II. Przedmiot oferty:

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

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO
UL. LESZNOWSKA 20A, 05 – 870 BŁONIE**

na

ZAKUP AMBULANSU TYPU B W FORMIE LEASINGU

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- | | | | |
|----|---|--------------------|----------|
| 1. | oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ | Załącznik nr. | str..... |
| 2. | aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp | Załącznik nr. | str..... |
| 3. | w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy | Załącznik nr. | str..... |
| 4. | aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – <u>wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</u> | Załącznik nr. | str..... |
| 5. | aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – <u>wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert</u> | Załącznik nr. | str..... |
| 6. | polisa , a w przypadku jej braku, inny dokument, potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę co najmniej 200 000,00 PLN brutto | Załącznik nr. | str..... |
| 7. | informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzających wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 PLN brutto | Załącznik nr. | str..... |
| 8. | dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej | Załącznik nr. | str..... |
| 9. | wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw ambulansów drogowych typu B o wartości co najmniej 150 000,00 PLN każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należyście | Załącznik nr. | str..... |

10. świadectwa homologacji, wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 24.10.2005r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep (Dz.U. z 2005 Nr 238 poz.2010)	Załącznik nr.	str.....
11. protokół z badań, wydany przez niezależną jednostkę notyfikującą potwierdzający, że zaoferowany system ogrzewania i klimatyzacji spełnia wymagania normy PN EN 1789 w zakresie punktów 4.5.5.1 i 4.5.5.2 (dokument ma dotyczyć ambulansu na bazie oferowanego samochodu)	Załącznik nr.	str.....
12. deklaracja zgodności CE wystawiona zgodnie z przepisami prawa polskiego potwierdzająca zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy PN EN 1789+A1:2011 w zakresie ambulansu typu B oraz zgodność wyposażenia medycznego z normą PN EN 1865 oraz ma przedstawić dokument np. certyfikat potwierdzający pozytywne przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789 (przy dostawie)	Załącznik nr.	str.....
13. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679)	Załącznik nr.	str.....
14. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia dokument pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu	Załącznik nr.	str.....
15. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy)	Załącznik nr.	str.....
16. wykaz części nie objętych gwarancją	Załącznik nr.	str.....
17. wykaz sprzętu medycznego	Załącznik nr.	str.....
18. wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych	Załącznik nr.	str.....
19. wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku	Załącznik nr.	str.....
20. wykaz podwykonawców	Załącznik nr.	str.....

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

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

Niniejszym wykonawca przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte we wzorze umowy (załączonym do SIWZ).

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

VI. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

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

FORMULARZ OPŁAT LEASINGOWYCH

PARAMETRY LEASINGU OPERACYJNEGO W PLN

Ambulans drogowy typu B – 1 szt.

Czas trwania leasingu	36 miesięcy, leasing operacyjny z zastosowaniem stałej stopy procentowej
Wpłata początkowa max. do 50 000 brutto PLN wartości ambulansu (w tym pierwsza rata leasingu): (obejmująca wartość ambulansu z wyposażeniem medycznym)	 % tj. PLN
Opłata manipulacyjna – administracyjna (jeśli występuje)	 % tj. PLN
Miesięczny czynsz leasingowy: (36 równych rat leasingowych)	 % tj. PLN
Wykup ambulansu: (pożyczany jak najniższy, nie więcej niż 1%)	 % tj. PLN
Całkowity koszt leasingu: Zawiera wszystkie opłaty: Wpłatę początkową, opłatę manipulacyjną - administracyjną, wszystkie czynsze leasingowe w ciągu całego okresu trwania leasingu, wykup ambulansów , podatek VAT.	% tj. netto PLN VAT PLN brutto PLN
Całkowity koszt leasingu ambulansu	netto PLN brutto PLN VAT PLN

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

Łącznie do zapłaty przed odbiorem ambulans z wyposażeniem medycznym (poniższa wartość zawiera pierwszą ratę leasingową):

..... **PLN z VAT**

(słownie zł; złotych)

..... **PLN bez VAT**

(słownie zł; złotych)

data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

(OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE AMBULANSÓW

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający wymaga by oferowany pojazd był fabrycznie nowy, nie eksploatowany, z roku produkcji 2012 z 2 letnią pełną gwarancją bez limitu kilometrów.

Termin dostawy: do 14 dni od daty podpisania umowy.

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

.....
.....

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

.....
.....

Ambulans (spełniający wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszej SIWZ) ma spełniać warunki określone 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).

Oferowany ambulans wraz ze sprzętem medycznym ma spełnić wymagania norm PN EN 1789+A1:2011 (w zakresie ambulansu typu B) i PN EN 1865 zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania.

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

.....
.....

Parametr wymagany	TAK/NIE	Opisać oferowane parametry
1. NADWOZIE		
typu „furgon” z izolacją termiczną i akustyczną ścian, częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu;		
przystosowany do przewozu min. 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach		
wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m;		
długość przedziału medycznego min. 2,60 m;		
szerokość przedziału medycznego min. 1,60 m;		
szyby przedziału medycznego zmatowionego 2/3 wysokości		
drzwi tylne przeszklone, otwierane na boki o min.180 stopni;		
drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z przesuwną szybą		
stopień tylny stanowiący zderzak tylny ochronny;		
immobilizer		
poduszka powietrzna kierowcy i pasażera		
elektrycznie sterowane i podgrzewane lusterka boczne		
powłoka lakiernicza w kolorze białym		
elektrycznie sterowane szyby w kabinie kierowcy		
światła przeciwmgielne		
centralny zamek wszystkich drzwi z autoalarmem, sterowany pilotem		
okna w kabinie sanitarnej pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą lub zmatowione		
dywaniki gumowe w kabinie kierowcy – 1 kpl.		
fotel kierowcy regulowany w min. 3 płaszczyznach z podłokietnikiem		
fabryczny zbiornik paliwa min. 90l pozwalający na duży zasięg ambulansu		
radioodtwarzacz fabryczny z CD		
2. SILNIK		
z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany, posiadający układ wtrysku bezpośredniego paliwa		
moc silnika min. 83 kW		
3. ZAWIESZENIE		
zawieszenie ze stabilizatorem minimum osi przedniej, gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz odpowiedni komfort transportu chorego;		
4. NAPĘD		
manualna skrzynia biegów 6 biegów w przód i bieg wsteczny		
napęd na koła przednie		
system stabilizacji toru jazdy typu ESP,		
system zapobiegający poślizgowi kół napędzanych typu ASR		
5. UKŁAD HAMULCOWY		
ze wspomaganiami;		
hamulce tarczowe kół przedniej i tylnej osi		

z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania; posiadający Układ wspomagania Nagłego Hamowania		
6. UKŁAD KIEROWNICZY		
ze wspomaganie;		
kolumna kierownicy ulegająca zniszczeniu w razie wypadku z regulacją głębokości		
7. KOŁA		
obrycze stalowe o średnicy min 15 cali.		
na lato 4 koła z oponami letnimi plus koło zapasowe, na zimę 5 kół z oponami zimowymi.		
8. OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
ogrzewanie cieczą chłodzącą silnik z dodatkową nagrzewnicą w przedziale medycznym z możliwością ustawienia temperatury termostatem oraz zaworem odcinającym obieg cieczy		
ogrzewanie postojowe - grzejnik elektryczny o mocy min 2000W zasilany z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem;(podać markę, model , parametry)		
dodatkowy niezależny od pracy silnika system ogrzewania przedziału kierowcy i przedziału medycznego, umożliwiający niezależne ogrzanie silnika przed rozruchem, ogrzanie kabiny kierowcy i przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem (podać markę i model urządzenia)		
wentylacja nawiewno- wywiewna zapewniająca wymianę powietrza minimum 50 razy na godzinę(podać markę, model)		
klimatyzacja dwuparownikowa z niezależną regulacją temperatury i siły nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego		
9. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
alternator zapewniający ładowanie zespołu 2 akumulatorów o prądzie maksymalnym co najmniej 130A		
dodatkowy akumulator min. 100A z automatyczną ładowarką akumulatorową wraz z separatorem obu akumulatorów , który uniemożliwia rozładowanie się akumulatora pojazdu bazowego;		
instalacja elektryczna 230 V (min 2 gniazda) umożliwiająca ładowanie i pracę urządzeń zamontowanych w ambulansie;		
układ zasilania zewnętrznego 230V z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym i z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym;		
min 4 gniazda poboru energii elektrycznej o napięciu 12V w przedziale medycznym do podłączenia urządzeń medycznych;		
10. OZNAKOWANIE POJAZDU I SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA		
zespolone urządzenie sygnalizacyjno – nagłaśniające - belka świetlna koloru niebieskiego, belka zamontowana w przedniej części pojazdu z możliwością nadania komunikatu głosem, głośnik w przednim pasie.		
2 niebieskie lampy pulsacyjne typu LED na wysokości pasa przedniego		
lampa niebieska zamontowana w tylnej części dachu;		

światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu;		
oznakowanie pojazdu: - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - oznaczenie typu karetki „P” z numerem zespołu (w uzgodnieniu z Zamawiającym) - logo Zamawiającego po bokach		
sygnał dźwiękowy modulowany z możliwością podawania komunikatów głosem		
sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej (podać markę i model)		
11. OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
oświetlenie rozproszone w kolorze naturalnym realizowane przez min. 4 lampy .		
oświetlenie punktowe z regulacją kąta, halogenowe punkty świetlne umieszczone nad noszami w suficie min. 2 szt. umożliwiające bezpieczną obsługę pacjenta.		
12. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE		
kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przeszkloną przegrodą z możliwością przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy a równocześnie zapewniającą możliwość oddzielenia obu przedziałów (przegroda z drzwiami);		
na przegrodzie fotel z podnoszonym siedziskiem do pionu do przewozu 1 osoby w pozycji siedzącej,		
min. jedno obrotowe miejsce siedzące na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, ze składanymi do pionu siedziskami i regulowanym kątem oparcia fotela klasy M1 (podać markę , model, załączyć protokół z badań wytrzymałościowych).		
na ścianie bocznej zestaw szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, zapewniający możliwość montażu butli tlenowej i innego sprzętu		
ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne;		
podłoga: - warstwowa o powierzchni antypoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonych szczelnie z zabudową ścian; - wzmocniona, umożliwiająca mocowanie noszy głównych		
sufitowe uchwyty do pojemników z płynami infuzyjnymi (min 3 szt.)		

zabezpieczenia urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem w czasie jazdy gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia;		
centralna instalacja tlenowa: - z min 3 punktami poboru typu AGA - gniazda o budowie monoblokowej typu panelowego - z miejscem na 2 butle stalowe 10 l (bez butli tlenowych i reduktorów).		
min. 1 punkt poboru na suficie typu AGA z wtykiem do podłączeń zewnętrznych		
ogrzewacz płynów infuzyjnych ze wskaźnikiem temperatury wewnątrz urządzenia o pojemności min. 3 litry z termoregulatorem zabezpieczającym płyny przed przegrzaniem		
miejsce na mocowanie krzesła kardiologicznego , noszy podbierakowych oraz deski ortopedycznej		
podstawa pod nosze ze schowkiem na deskę ortopedyczną		
miejsce mocowania respiratora, defibrylatora umożliwiające korzystanie z nich w czasie jazdy;		
szyna do mocowania sprzętu na ścianie bocznej typu „Modura” dł. min. 30 cm oraz uchwyty sufitowe dla personelu		
Panel sterujący: - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu - z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu - sterujący oświetleniem przedziału medycznego - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego - zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury		
13. ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
Miejsce do montażu radiotelefonu w kabinie kierowcy.		
Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości 160-169 MHz, - impedancję wejścia 50Ohm, - współczynnik fali stojącej do 1,6, - polaryzację pionową, - charakterystykę promieniowania - dookólna, - odporność na działanie wiatru 55m/s,		
Głośnik w przedziale medycznym z możliwością podłączenia do radiotelefonu		
Radiotelefon analogowo-cyfrowy posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 136-174 MHz - liczbę kanałów min. 250 - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem) z instalacji elektrycznej silnika		
Radiotelefon przenośny analogowo-cyfrowy z ładowarką lub posiadający: - aktualną homologację, - zakres częstotliwości 136-174 MHz - liczbę kanałów min. 16 - odstęp międzykanałowy 12,5 kHz, - zasilanie: akumulator		

- ładowarka do radiotelefonu trwale zamontowana w przedziale kierowcy		
Odbiornik radiowy UKF FM z odtwarzaczem CD, - zakres częstotliwości UKF 86 – 108 MHz - zasilanie + 12 V z minusem na masie - odbiornik zabudowany w desce rozdzielczej pojazdu		
14. MODUŁ STERUJĄCY GPS/GPRS typu AVIA LOKATOR:		
Parametry techniczne: a) GSM 900, b) DCS 1800, c) PCS 1900		
Transmisja danych GPRS, EDGE: a) wysyłanie i odbiór komunikatów tekstowych SMS b) globalny system pozycjonowania GPS c) dokładność lokalizacji obiektu < 5m d) możliwość obsługi korekty DGPS w urządzeniu e) urządzenie pozwala na lokalizację obiektu nie rzadziej niż raz na 5 sekund f) urządzenie pozwala na transmisję danych nie rzadziej niż raz na 5 sekund g) pojemność czarnej skrzynki min. 60 tysięcy rekordów h) liczba wejść analogowych min. 2 i) liczba wejść zliczających min. 2 j) liczba wejść cyfrowych min. 6 k) złącza komunikacyjne RS-485, RS-232, USB (GPS), USB (MODEM), CAN l) stopień szczelności obudowy IP40 m) temperatura pracy -40 °C ÷ +85 °C n) przystosowana do zasilania z instalacji elektrycznej silnika o napięciu znamionowym 12V – napięcie pracy urządzenia w przedziale min. 8-35 V o) podtrzymanie awaryjne zasilania – akumulator podtrzymujący o pojemności min. 2 Ah, zasilanie modułu sterującego z układu elektrycznego silnika pojazdu		
15. TERMINAL typu AVIA		
wyświetlacz LCD, minimum 124 x 64 punkty, podświetlany.		
sygnalizacja zdarzeń dźwiękowa i świetlna.		
klawiatura podświetlana ciągle po włączeniu stacyjki, natomiast przy wyłączonej stacyjce podświetlenie włącza się przy aktywności klawiatury z opóźnieniem wygaszenia ok. 5 sek.		
dwa programowalne klawisze funkcyjne.		
możliwość bezpośredniego wysyłania statusów za pomocą klawiszy funkcyjnych opisanych : Potwierdzenie, Wyjazd, Na miejscu, Z pacjentem, W szpitalu, Gotowy w mieście, Gotowy w bazie, Pomocy, Kontakt, Awaria, Tankowanie, Przerwa porządkowa,		
rezzerwowe przyciski do wykorzystania w przyszłości opisane: Status A, Status B, Status C		
możliwość odbioru i wysłania do drukarki zlecenia wyjazdu i transportu z systemu stosowanego w WSPRiTS MEDITRANS w Warszawie.		
przyciski do poruszania się po menu (strzałki, enter, esc, menu)		

przycisk do powtórnej wydruku ostatniej wiadomości.		
możliwość wysyłania statusów z opcji menu.		
przystosowana do zasilania z instalacji samochodowej o napięciu znamionowym 12V - napięcie pracy urządzenia w przedziale min. 9-30V.		
maksymalny pobór mocy 3 W		
zakres temperatury pracy 0 ÷ 70°C.		
gwarancja producenta nie mniej niż 36 miesięcy.		
interfejsy :1 x RS 485, 2 x One Wire, 3 x RS232		
zintegrowany czytniki kart RFID		
homologacja Ministerstwa Transportu (na podstawie badań PIMOT)		
mocowanie terminala w ambulansie w miejscu uzgodnionym z Zamawiającym nie kolidującym z poduszką powietrzną.		
możliwość łatwej i szybkiej wymiany terminala – złącze umożliwiające rozłączenie połączeń terminala.		
wyświetlanie aktualnego czasu polskiego.		
urządzenie zapewnia komunikację z modułem GPS/GSM oraz drukarką		
16. DRUKARKA TERMICZNA		
drukarka przystosowana do zasilania z instalacji silnika samochodu o napięciu 14,2 V		
system kodowania drukarki Latin2-ISO.		
komunikacja drukarki RS 232.		
mocowanie drukarki w miejscu uzgodnionym z Zamawiającym.		
17. WYPOSAŻENIE POJAZDU		
urządzenie do wybijania szyb;		
dotatkowa gaśnica w przedziale medycznym;		
kosz na śmieci;		
nóż do przecięcia pasów bezpieczeństwa;		
Kabina kierowcy wyposażona w panel sterujący: - informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V - informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy - informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego - ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego - sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych pneumatycznych		

reflektory zewnętrzne z trzech stron pojazdu (tył i boki) ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i przedziału medycznego		
18. NOSZE TRANSPORTOWE podać markę i model		Marka Model
• monoblokowe • wyposażone w 4 kółka jezdne w tym min.2 kółka tylne skrętne o 360 • kółka jezdne o średnicy min.20 cm • nosze muszą posiadać regulację oparcia pod plecami powyżej kąta 75° • przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości, • z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha, • widelce przednie i tylne wraz z dźwigniami składającymi kodowane kolorami • rama noszy pod głowę pacjenta regulowana w trzech pozycjach: na wznak, z przygięciem do klatki piersiowej i odgięciem do tyłu, • składane poręcze boczne wzdłuż ramy noszy (nie na boki) • rama noszy wykonana z materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących • wyposażone w materac o konstrukcji zapobiegającej wchłanianiu płynów, łatwy do czyszczenia, zmywania, odporny na olej napędowy oraz środki dezynfekujące, • materac łamany tj. umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych • wyposażone w system szelkowych pasów zabezpieczających o konstrukcji umożliwiającej regulację oparcia pod plecami bez konieczności regulacji długości pasy, • wyposażone w min. dwa pasy poprzeczne mocowane bezpośrednio do ramy noszy, o regulowanej długości, • wyposażone w teleskopowo wysuwane rączki przednie i tylne do przenoszenia noszy, • wyposażone w podparcie nóg • wyposażone w składany wieszak do kroplówki • waga kpl noszy max. 37 kg • dopuszczalne obciążenie min 240 kg • dołączyć do oferty folder potwierdzający oferowane parametry • system mocowania do podstawy zgodny z PN EN 1789 punkt 4.5.9 i punkt 5.3 • deklarację zgodności – dołączyć do oferty		
19. KRZESEŁKO KARDIOLOGICZNE Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem		Marka Model
składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem z kpl. 3 pasów bezpieczeństwa		
elastyczne pokrycie, umożliwiające szybki demontaż / montaż do mycia i dezynfekcji		
4 kółka w tym min. 2 skrętne (podać ilość)		
teleskopowo wydłużane rączki przednie z regulacją ustawienia wysokości do znoszenia po schodach na min. dwóch poziomach wysokości		
wyposażone w blokadę przypadkowego złożenia w trakcie transportu		

wyposażone w min. dwie pary składanych tylnych rączek transportowych		
waga max. 10 kg (podać wagę w kg)		
max. obciążenie (podać w kg)		
deklaracja zgodności CE (załączyć)		
20. NOSZE PODBIERAJĄCE Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem		Marka Model
łopaty zbierające wykonane z tworzywa sztucznego lub aluminium		
regulowana długość umożliwiająca dostosowanie długości noszy do wzrostu pacjenta		
nosze składane do transportu w połowie długości		
podwójne zamki z zapięciem uniemożliwiającym przypadkowe rozpięcie noszy		
konstrukcja noszy zabezpieczona przed wnikaniem płynów		
zawierające wbudowane w obrys noszy uchwyty do przenoszenia min. 10 (podać liczbę uchwytów)		
na wyposażeniu pasy zabezpieczające mocowane do noszy min. 3 (podać liczbę pasów)		
waga (podać wagę w kg)		
dopuszczalne obciążenie min. 150 kg (podać wagę w kg)		
deklaracja zgodności CE (załączyć)		
21. DESKA RATOWNICZA Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem		Marka Model
wykonana z tworzywa sztucznego		
odporna na urazy mechaniczne, niskie i wysokie temperatury w zakresie -30 do +70 stopni Celsjusza (podać zakres) i substancje ropopochodne zgodnie z pkt. 4.7 normy PN EN 1865		
posiadająca ścięty koniec od strony nóg, prześwietlalna dla promieni X		
zawierająca min. 16 wbudowanych w zarys deski, uchwytów do przenoszenia pacjenta (podać ilość uchwytów)		
wbudowane po każdej stronie deski, zaczepy do mocowania pasów zabezpieczających (podać ilość zaczepów po każdej stronie deski)		
na wyposażeniu min.4 szt. regulowanej długości pasów z metalowymi zapiegami, zakończonych metalowymi obrotowymi karabińczykami		
na wyposażeniu „klockowy” system unieruchomienia głowy złożony z podkładki pod głowę, dwóch klocków stabilizujących głowę z otworami na uszy, pasków mocujących głowę		
waga deski (podać w kg)		
dopuszczalne obciążenie min. 150 kg (podać wagę w kg)		
deklaracja zgodności CE (załączyć)		
22. PLECAK REANIMACYJNY Podać model oraz dołączyć folder wraz z opisem		Marka Model
pokrycie zewnętrzne - CODURA		
pokrycie wewnętrzne łatwo zmywalne		

konstrukcja wielokomorowa zapewniająca właściwą segregację sprzętu		
możliwość modyfikacji wnętrza poprzez system odpinanych przegród i przezroczystych min 5 szt. saszetek		
przegroda komory głównej zaopatrzona w system mocujący sprzęt do intubacji		
minimum 5 kieszeni zewnętrznych		
w komplecie dodatkowe ampulatorium		
torebka na zestaw do wkłuć		
rozmiar umożliwiający właściwe rozmieszczenie wszystkich elementów wyposażenia		
możliwość transportu w ręku w pozycji pionowej oraz poziomej		
system transportu na plecach składający się z 2-ch szelek oraz pasa biodrowego		
regulacje umożliwiające dopasowanie systemu transportu do indywidualnych potrzeb		
liczne elementy odblaskowe		
23. TORBA NA OPATRUNKI		
pokrycie zewnętrzne -CODURA		
pokrycie wewnętrzne łatwo zmywalne		
konstrukcja wielokomorowa zapewniająca właściwą segregację sprzętu		
możliwość transportu w ręku i na ramieniu		
21. WYMAGANIA OGÓLNE		
oferowany sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2012 (pojazd bazowy, sprzęt oraz całe wyposażenie)		
oferowany ambulans spełnia wymagania określone w normie PN EN 1789+A1:2011 i normie PN EN 1865 – w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania		
Gwarancja: na pojazd bazowy min. 24 miesiące bez limitu kilometrów na lakier min. 36 miesięcy na perforację nadwozia min. 120 miesięcy na przedział medyczny min. 24 miesiące		
homologacja na pojazd skompletowany (bez załączników) załączyć. Nie dopuszcza się zabudowy przez firmę nie wpisaną w świadectwie homologacji.		
termin realizacji – max. 14 dni od daty podpisania umowy dostawy		

_____ dnia _____._____.2012 r.

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że
Nazwa wykonawcy

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów drogowych typu B o wartości co najmniej 150 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie,
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia, tj.:
 - 4.1. posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż 200 000,00 PLN brutto,
 - 4.2. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej co najmniej na kwotę 200 000,00 PLN brutto.

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

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

[Nr postępowania: RM/ZP/7/12]

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ DOSTAW

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

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw np. referencje.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup ambulansu typu B w formie leasingu

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

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

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup ambulansu typu B w formie leasingu

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

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

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

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

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

Zestawienie stanowi integralną część umowy.

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup ambulansu typu B w formie leasingu oświadczamy, że zobowiązujemy się do określenia szacunkowego kosztu przeglądu okresowego po 3 roku użytkowania z podaniem stawki roboczogodziny i kosztów części. (tabelarycznie)

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

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

Zestawienie stanowi integralną część umowy.

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

.....
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

WYKAZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup ambulansu typu B w formie leasingu

podaję wykaz podwykonawców.

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

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

Wykaz stanowi integralną część umowy.

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

Z a ł a c z n i k N r 1 0 d o S I W Z

WZÓR U M O W Y

U M O W A

Zawarta w Błoniu
w dniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego, z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000246570

reprezentowaną przez:

mgr Piotra Kosyla – Dyrektora

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

a

z siedzibą w , ul.

reprezentowanym przez:

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

o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **RM/ZP/7/12**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), z dnia ogłoszonego w BZP dnia 16.10.2012 r., Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży ambulansu typu B w formie leasingu zwanych dalej „Przedmiotem umowy”, zgodnie ze złożoną ofertą .
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą i formularzem asortymentowo – cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania przedmiotu umowy.
4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Przedmiot umowy będzie wykorzystywany przez Zamawiającego do prowadzenia działalności statutowej, w tym m.in. udzielania świadczeń medycznych, świadczenia usług transportu sanitarnego oraz ratownictwa drogowo – medycznego.

§ 2

WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Wykonawca zobowiązuje się do oddania Zamawiającemu Przedmiotu umowy - ambulansu drogowego typu B, marki model rok produkcji 2012, wraz z wyposażeniem określonym w SIWZ i zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą, do używania i pobierania pożytków na okres 36 miesięcy, a Zamawiający zobowiązuje się płacić Wykonawcy w ratach opisanych w niniejszej umowie wynagrodzenie pieniężne.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy Przedmiotu umowy na podstawie leasingu operacyjnego udzielonego przez:
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot umowy transportem własnym na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 15.00.

4. Odbiór Przedmiotu umowy potwierdzony będzie protokołem odbioru sporządzonym według wzoru określonego w załączniku nr 9 do niniejszej umowy. Protokół odbioru sporządzony będzie w dniu przekazania Przedmiotu umowy Zamawiającemu.
5. Wraz z Przedmiotem umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu w szczególności:
 - Książki gwarancyjne,
 - Kserokopie wyciągów ze świadectw homologacji,
 - Kserokopie kart pojazdu (książki pojazdu),
 - Dokumenty potwierdzające spełnianie przez przedmiot umowy obowiązujących norm
 - Tablice rejestracyjne,
 - Tymczasowy dowód rejestracyjny,
 - Pozostałe dokumenty potwierdzające zgodność dostarczonego pojazdu z wymaganiami Zamawiającego”.
6. Powodem odmowy odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego może być w szczególności jedna z poniżej wymienionych przyczyn:
 - 1) dany samochód nie spełnia wymagań określonych w SIWZ,
 - 2) w danym samochodzie stwierdzono usterki, których nie da się usunąć w trakcie odbioru,
 - 3) brak wymaganej w SIWZ i niniejszej umowie dokumentacji.
7. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot umowy jest wolny od wszelkich wad fizycznych i prawnych.
8. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:
 - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
 - instrukcje w języku polskim dotyczące przedmiotu zamówienia.
9. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
10. Zamawiający wymaga, aby sprzęt medyczny był fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2012 roku.
11. Zamawiający określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest p. Wojciech Świdorski.
12. Zamawiający zobowiązuje się dokonać ubezpieczenia Przedmiotu umowy w pełnym zakresie OC i AC na cały okres leasingu, licząc od daty rejestracji pojazdu.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozdzielenia ubezpieczenia ambulansu od ubezpieczenia aparatury i sprzętu medycznego (przenośnego).
14. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. do dnia W tym czasie Wykonawca zobowiązuje się do wydania Zamawiającemu Przedmiotu umowy.

§ 3

WARUNKI GWARANCJI I REKLAMACJI

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy. Okres gwarancji i rękojmi na elementy mechaniczne i wyposażenie ustala się na miesięcy, oraz gwarancji i rękojmi na perforację blach nadwozia na miesięcy, począwszy od dnia odbioru Przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stwierdzonego w protokole odbioru.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego zgłoszeń o naprawie i serwisie bezpośrednio do poszczególnych podwykonawców wskazanych w wykazie nr 8 do niniejszej umowy.
3. O wszystkich stwierdzonych wadach Przedmiotu umowy Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie lub faksem, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili jego odbioru.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i bezpłatnych napraw Przedmiotu umowy zgodnie z instrukcją obsługi.

5. Naprawy Przedmiotu umowy będą dokonywane przez Wykonawcę nie później niż w ciągu 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
6. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii Przedmiotu umowy nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia.
7. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego dostarczenia zastępczego pojazdu na czas naprawy Przedmiotu umowy trwającej dłużej niż 14 dni robocze. Dostarczenie zastępczego ambulansu nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. Naprawy w ramach gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy przy użyciu części zakupionych przez Wykonawcę na jego koszt.
8. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej danej części Przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element Przedmiotu umowy na nowy.
9. Wykonawca ponosi koszty wysyłki części i urządzeń medycznych do napraw.
10. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania najbliższych położonych autoryzowanych punktów serwisowych uprawnionych do napraw gwarancyjnych pojazdów.

§ 4

WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu dostawy Przedmiotu umowy na podstawie umowy leasingu operacyjnego udzielonego przez, Zamawiający zapłaci łącznie:
..... **PLN z VAT**
(słownie zł; złotych)
..... **PLN bez VAT**
(słownie zł; złotych)
2. W cenie zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą Przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. Błonie, ul. Lesznowska 20A.
3. Zamawiający zobowiązany jest do podpisania dokumentów leasingowych wystawionych przez Leasingodawcę celem uszczegółowienia przyjętych warunków leasingu operacyjnego.
4. Zamawiający dokona wpłaty wstępnej na rachunek Wykonawcy w Banku Nr w terminie wskazanym przez Wykonawcę, a następnie będzie wpłacał raty leasingowe zgodnie z harmonogramem opłat leasingowych na rachunek bankowy Leasingodawcy. Określoną wpłatę wstępną należy wnieść na konto Wykonawcy przed odbiorem przedmiotu zamówienia.
5. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Po upływie okresu niniejszej umowy, Zamawiający ma prawo do nabycia Przedmiotu umowy leasingu za% wartości ambulansu po okresie leasingu plus podatek od towarów i usług (VAT), pod warunkiem wywiązania się z wszelkich zobowiązań wynikających z tej umowy, a w szczególności pod warunkiem uprzedniej zapłaty wszystkich opłat leasingowych oraz wszelkich innych należności przewidzianych niniejszą umową wraz z odsetkami za opóźnienie w ich zapłacie o ile takie opóźnienie wystąpiło. Termin, w którym Zamawiający może skorzystać z powyższego prawa wynosi 30 dni od daty zakończenia okresu niniejszej umowy.
7. Strony zgodnie ustalają, że określona powyżej cena jest stała przez cały czas trwania umowy i nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego.
8. Strony zgodnie określają, że na ambulans zostanie wystawiona faktura VAT z wyszczególnieniem kwot pozycji obejmujących:
 - a) ambulans wraz z zabudową medyczną,
 - b) sprzęt medyczny.

§ 5

KARY UMOWNE

- Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - rozwiązania umowy z przyczyn obciążających Wykonawcę, w wysokości **10%** wartości Przedmiotu umowy brutto,
 - w przypadku opóźnienia w dostawie Przedmiotu umowy, w wysokości **0,1%** wartości Przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień opóźnienia,
 - w przypadku niedostarczenia ambulansu zastępczego na czas naprawy trwającej dłużej niż 14 dni, w wysokości **0,1%** wartości Przedmiotu umowy brutto, za każdy dzień opóźnienia.
- Niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1, Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
- Zamawiający może jednostronnie rozwiązać umowę w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę ustalonych terminów dostawy Przedmiotu umowy lub rażącego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę. W takim przypadku Zamawiający może według własnego uznania zatrzymać część dostarczonego Przedmiotu umowy uiszczając za niego wynagrodzenie należne za tę część pomniejszone o naliczoną karę umowną, bądź zwrócić wykonawcy dostarczony Przedmiot umowy żądając zapłaty kary umownej. W takim przypadku Wykonawca zwróci Zamawiającemu wszystkie uiszczone przez niego do dnia rozwiązania umowy opłaty w ramach umowy.
- W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654).

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
- Wszystkie załączniki wymienione w wykazie zamieszczonym poniżej stanowią integralną część niniejszej umowy.
- W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia obowiązującej w przedmiotowym postępowaniu oraz Kodeksu cywilnego i ustawy - Prawo zamówień publicznych.
- Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają właściwości sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egz. dla Wykonawcy i Zamawiającego.

Wykaz załączników do umowy:

- zał. nr 1 – formularz opłat leasingowych z oferty Wykonawcy,
- zał. nr 2 - formularz przedmiotu zamówienia,
- zał. nr 3 – wykaz części eksploatacyjnych nie objętych gwarancją mechaniczną,
- zał. nr 4 - wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
- zał. nr 5 – wykaz sprzętu medycznego podlegającego gwarancji
- zał. nr 6 – wykaz częstotliwości przeglądów gwarancyjnych
- zał. nr 7 – wykaz szacunkowego kosztu przeglądu po 3 roku użytkowania
- zał. nr 8 – wykaz podwykonawców
- zał. nr 9 – wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

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

Dotyczy umowy nr _____ z dnia _____

CZĘŚĆ A – DOSTAWA

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

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

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

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

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

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

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

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

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

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

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

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób	Potwierdzenie dokonania szkolenia

....., dnia

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

CZĘŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY

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

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi _____ dni.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY