



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY
w BRZOSZOWIE**
PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY
im. Ks. Bronisława Markiewicza

ADRES: 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18
tel./fax. (013) 43 09 587

www.szpital-brzozow.pl e-mail: zampub@szpital-brzozow.pl

SZPiGM 3810/86/2018

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia:

Dostawa ambulansu

Tryb zamówienia: przetarg nieograniczony

Zamawiający: Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B.
Markiewicza

1. Zamawiający:

Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny
im. ks. B. Markiewicza, 36-200 Brzozów, ul. ks. J. Bielawskiego 18.

Tel, fax. (013) 4309587

www.szpital-brzozow.pl

zampub@szpital-brzozow.pl

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- Administratorem danych osobowych Wykonawcy oraz osób, których dane Wykonawca przekazał w niniejszym postępowaniu jest Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny, Im. ks. B. Markiewicza, 36-200 Brzozów, ul. ks. J. Bielawskiego 18
- Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować poprzez e-mail robert.tomza@szpital-brzozow.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio go dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- Wykonawca posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych, o ile ich zmiana nie skutkuje zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego czy też zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie narusza integralności protokołu oraz jego załączników;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego UE lub państwa członkowskiego;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
- Wykonawcy nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

UWAGA!

1. Do obowiązków Wykonawcy należą m.in. obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał.
2. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (vide: art. 13 ust. 4 RODO).
3. Ponadto, Wykonawca będzie musiał wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.
4. W związku z powyższym Wykonawca w formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ, składa (o ile dotyczy) stosowne oświadczenie.

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ambulansu sanitarnego zgodnie z poniższą specyfikacją:

LP.	WYMAGANIE	POZIOM WYMAGANEGO PARAMETRU
AMBULANS SANITARNY TYP C - 1 SZTUKA		
A	NADWOZIE	
1	Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, ciężarowy z homologacją N1 z nadwoziem samonośnym całkowicie stalowym zabezpieczonym antykorozyjnie – ocynkowane wszystkie drzwi, maska, błotniki, podłużnice i poprzecznice, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami lub płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym.	TAK, WYMAGANE
2	DMC do 3,5 t	TAK, WYMAGANE
3	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta	TAK, WYMAGANE

	i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.	
4	Kabina kierowcy dwuosobowa, zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z Pn EN 1789. Fotel kierowcy z pełną regulacją – regulacja wzdłużna, regulacja oparcia, regulacja wysokości. Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, wnęka nad przednią szybą (1 DIN).	TAK, WYMAGANE
5	Furgon – lakier w kolorze białym.	TAK, WYMAGANE
6	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK, WYMAGANE
7	Wysokość przedziału medycznego minimum 185 cm.	TAK, WYMAGANE
8	Długość przedziału medycznego minimum 310 cm.	TAK, WYMAGANE
9	Szerokość przedziału medycznego minimum 173 cm.	TAK, WYMAGANE
10	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta minimum 260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wysokość minimum 175 cm.	TAK, WYMAGANE
11	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.	TAK, WYMAGANE
12	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	TAK, WYMAGANE
13	Częściowo przeszklona ścianka działowa oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w drzwi przesuwne (nie dopuszcza się napędu elektrycznego otwierania i zamykania drzwi) o wysokości minimum 1650 mm, umożliwiające poruszanie się pomiędzy pomieszczeniem medycznym a kabiną kierowcy na postoju. Konstrukcja i działanie drzwi – zgodnie z wymogami normy PN EN 1789.	TAK, WYMAGANE
14	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmującym wszystkie drzwi pojazdu.	TAK, WYMAGANE
15	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu.	TAK, WYMAGANE
16	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera.	TAK, WYMAGANE
17	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.	TAK, WYMAGANE
18	Stopień wejściowy do przedziału ładunkowego zewnętrzny mechanicznie chowany i wysuwany przy zamykaniu/otwieraniu drzwi przesuwnych pokryty wykładziną antypoślizgową.	TAK, WYMAGANE
19	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	TAK, WYMAGANE
20	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne.	TAK, WYMAGANE
21	Zestaw narzędzi z podnośnikiem w wyposażeniu.	TAK, WYMAGANE
22	Przednie reflektory przeciwmgielne.	TAK, WYMAGANE
23	Zbiornik paliwa o pojemności minimum 60l.	TAK, WYMAGANE
24	Elektryczny interfejs do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus).	TAK, WYMAGANE

25	Potwierdzenie wykonanego testu zderzeniowego całego nadwozia ambulansu (zgodnie z wymogami PN EN 1789) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą lub certyfikat zgodności z PN EN 1789 wystawiony przez niezależną jednostkę badawczą.	TAK, WYMAGANE
26	Aktualna całopojazdowa homologacja typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) zgodnie z ramową Dyrektywą 2007/46/WE. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji załączników do homologacji przed podpisaniem umowy w celu sprawdzenia ich zgodności z oferowanymi parametrami ambulansu (uwaga – nie jest wymagane składanie wraz z ofertą załączników do homologacji).	TAK, WYMAGANE
B	SILNIK	
1	Czterocylindrowy, z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany.	TAK, WYMAGANE
2	Silnik o pojemności minimum 2000 cm ³ .	TAK, WYMAGANE
3	Silnik o mocy minimum 130 KM.	TAK, WYMAGANE
4	Moment obrotowy minimum 360 Nm.	TAK, WYMAGANE
5	Norma emisji spalin Euro 5+ lub Euro 6.	TAK, WYMAGANE
C	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU	
1	Skrzynia biegów manualna synchronizowana.	TAK, WYMAGANE
2	Minimum 6 biegów do przodu i bieg wsteczny.	TAK, WYMAGANE
3	Napęd na koła przednie.	TAK, WYMAGANE
D	UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA	
1	Układ hamulcowy ze wspomaganiami.	TAK, WYMAGANE
2	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania – ABS lub równoważny.	TAK, WYMAGANE
3	Elektroniczny korektor siły hamowania.	TAK, WYMAGANE
4	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.	TAK, WYMAGANE
5	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.	TAK, WYMAGANE
6	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.	TAK, WYMAGANE
7	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR.	TAK, WYMAGANE
E	ZAWIESZENIE	
1	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.	TAK, WYMAGANE
2	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym	TAK, WYMAGANE

	terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.	
F	UKŁAD KIEROWNICZY	
1	Ze wspomaganie hydraulicznym.	TAK, WYMAGANE
2	Z regulowaną kolumną kierownicy w minimum jednej płaszczyźnie.	TAK, WYMAGANE
G	OGRZEWANIE I WENTYLACJA	
1	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, minimalna moc grzewcza 2000 W.	TAK, WYMAGANE
2	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.	TAK, WYMAGANE
3	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy minimum 5,0 kW, umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.1.	TAK, WYMAGANE
4	Otwierany szyberdach pełniący funkcję doświetlenia i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 300 mm x 500 mm.	TAK, WYMAGANE
5	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym (zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.2.)	TAK, WYMAGANE
H	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	
1	Zespół dwóch akumulatorów fabrycznych o łącznej pojemności minimum 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym.	TAK, WYMAGANE
2	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów (minimum 180 A).	TAK, WYMAGANE
3	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich.	TAK, WYMAGANE
4	Instalacja elektryczna 230 V: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasilanie zewnętrzne 230 V. 2. Minimum 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym. 3. Zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. 4. Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. 5. Przewód zasilający minimum 10 m. 	TAK, WYMAGANE

5	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V.	TAK, WYMAGANE
6	Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230 V.	TAK, WYMAGANE
7	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: 1. Minimum 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A) do podłączenia urządzeń medycznych. 2. Gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.	TAK, WYMAGANE
I	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE	
1	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu typu LED koloru niebieskiego i z halogenowymi światłami roboczymi do oświetlenia przedpola ambulansu. W komorze silnika lub pasie przednim zamontowany głośnik o mocy minimum 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany – zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych.	TAK, WYMAGANE
2	Lampa niebieska umieszczona w tylnej części dachu typu LED.	TAK, WYMAGANE
3	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo – świetlnej z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	TAK, WYMAGANE
4	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni.	TAK, WYMAGANE
5	Dwie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej.	TAK, WYMAGANE
6	Dodatkowe sygnały niskotonowe lub pneumatyczne z głośnikiem o mocy minimum 100W.	TAK, WYMAGANE
7	Sześć reflektorów zewnętrznych po bokach pojazdu do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony + tył, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.	TAK, WYMAGANE
8	Oznakowanie pojazdu: - 3 pasy odblaskowe zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia: a) typu 3 barwy czerwonej o szerokości minimum 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, b) typu 3 barwy czerwonej o szerokości minimum 15 cm umieszczony wokół dachu, c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w punkcie a) - z przodu pojazdu napis zgodnie z treścią aktualnego	TAK, WYMAGANE

	<p>rozporządzenia Ministra Zdrowia,</p> <ul style="list-style-type: none"> - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia, - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej "P", - z przodu pojazdu napis lustrzane odbicie "AMBULANS", - oznaczenie zamawiającego na obu drzwiach kabiny kierowcy (do uzgodnienia treść z wykonawcą zamówienia). 	
J	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO	
1	<p>Oświetlenie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789+A1 pkt 4.5.6 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego minimum 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne), 2. oświetlenie halogenowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (minimum 2 sztuki), 	TAK, WYMAGANE
2	<p>Zabudowa specjalna na ścianie prawej:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) minimum dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetlaniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 w zakresie 4.5.9 i 5.3, b) jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie minimum 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie oraz obsługę panelu sterującego urządzeniami w przedziale medycznym), wyposażonym w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek, składane do pionu siedzisko, c) uchwyt na butlę tlenową o minimalnej pojemności 400 l przy ciśnieniu 150 atmosfer, d) uchwyty ułatwiające wsiadanie przy drzwiach bocznych i tylnych. 	<p>TAK, WYMAGANE</p> <p>Uwaga do oferty dołączyć schemat zabudowy</p>
3	<p>Zabudowa specjalna na ścianie lewej:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) minimum trzy podsufitowe szafki 	TAK, WYMAGANE

	<p>z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 w zakresie 4.5.9 i 5.3,</p> <p>b) pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (minimum 2 sztuki) i gniazdami 12V (minimum 3 sztuki),</p> <p>c) poniżej szafek miejsce montażu defibrylatora, pompy infuzyjnej, urządzenia do pomiaru ciśnienia, na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego,</p> <p>d) szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę ratunkową, miejscem zamontowania ssaka elektrycznego i gniazdem 12V, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne,</p> <p>e) przy szafce u wezłowania noszy zamontowany jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek, składane do pionu siedzisko.</p>	
4	Uchwyt do kroplówki na minimum 4 sztuki mocowane w suficie.	TAK, WYMAGANE
5	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się podczas jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.	TAK, WYMAGANE
6	<p>Centralna instalacja tlenowa:</p> <p>a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z minimum 2 punktami poboru typu AGA ,</p> <p>b) sufitowy punkt poboru tlenu z regulacją przepływu tlenu,</p> <p>c) uchwyt na 2 sztuki 10 litrowych butli tlenowych w zewnętrznym schowku, 2 sztuki reduktorów wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi,</p> <p>d) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy</p>	TAK, WYMAGANE

	ciśnieniu roboczym 150 atmosfer, e) konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.	
7	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny, możliwość przechyłu o minimum 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę (podać w ofercie markę i model).	TAK, WYMAGANE
8	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.	TAK, WYMAGANE
9	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu.	TAK, WYMAGANE
K	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA	
1	Kabina kierowcy wyposażona w instalację do radiotelefonu.	TAK, WYMAGANE
2	Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu (Motorola DM4601).	TAK, WYMAGANE
3	Wmontowana dachową krótką antenę radiotelefonu o parametrach: a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz, b) impedancja wejścia 50 Ohm, c) współczynnik fali stojącej 1,6, d) charakterystyka promieniowania dookólna	TAK, WYMAGANE
L	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU	
1	Trzy uniwersalne uchwyty na rękawiczki.	TAK, WYMAGANE
2	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.	TAK, WYMAGANE
3	Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym.	TAK, WYMAGANE
4	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy.	TAK, WYMAGANE
5	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu rezerwy.	TAK, WYMAGANE
6	Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie zamawiającego.	TAK, WYMAGANE
7	Pojazd dostarczany na komplecie opon letnich + komplet opon zimowych (opony wzmacniane).	
Ł	WYPOSAŻENIE MEDYCZNE	
Nosze główne rozłączne (podać w ofercie markę i model)		
1	Przystosowanie do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich	TAK, WYMAGANE

	dostępnych funkcji, z materacem konturowym profilowanym stabilizującym.	
2	Nosze potrójne łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	TAK, WYMAGANE
3	Regulacja kąta oparcia w zakresie minimum 0 do minimum 75 stopni.	TAK, WYMAGANE
4	Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	TAK, WYMAGANE
5	Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą.	TAK, WYMAGANE
6	Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy.	TAK, WYMAGANE
7	Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	TAK, WYMAGANE
8	Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.	TAK, WYMAGANE
9	Z cienkim, nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	TAK, WYMAGANE
10	Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 180 kg.	TAK, WYMAGANE
11	Waga oferowanych noszy zgodnie z wymogami normy PN EN 1865.	TAK, WYMAGANE
Transporter noszy głównych (podać w ofercie model i markę)		
1	Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do i z ambulansu.	TAK, WYMAGANE
2	Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.	TAK, WYMAGANE
3	System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę.	TAK, WYMAGANE
4	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na minimum 3 poziomach pochylenia).	TAK, WYMAGANE
5	Wszystkie 4 koła jezdne o średnicy minimum 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 stopni, hamulce na dwóch kółkach (hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu).	TAK, WYMAGANE
6	Możliwość regulacji długości goleni przednich, w celu uzyskania optymalnej wysokości najjazdowej na lawetę.	TAK, WYMAGANE

7	Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 180 kg.	TAK, WYMAGANE
8	Waga transportera maksymalnie 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865.	TAK, WYMAGANE
9	Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi.	TAK, WYMAGANE
10	Wyrób medyczny.	TAK, WYMAGANE
11	Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 przeprowadzony przez niezależną jednostkę notyfikowaną – do oferty załączyć raport z badania.	TAK, WYMAGANE
12	System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789 +A1.	TAK, WYMAGANE
13	Gwarancja na cały zestaw nosze + transporter minimum 12 miesięcy.	TAK, WYMAGANE
Kardiologiczne krzesło transportowe (podać w ofercie model i markę)		
1	Kardiologiczne krzesło transportowe do transportu pacjenta po schodach lub podłożu płaskim. Teleskopowo wysuwane przednie uchwyty z regulacją wysokości na minimum dwóch poziomach. Składane tylne ręczki. Rama krzesła z anodowanego aluminium. Kółka przednie i tylne. Tkanina umożliwiająca utrzymanie siedziska w czystości. Waga nie cięższe niż 10 kg.	TAK, WYMAGANE
Defibrylator (podać w ofercie model i markę)		
1	Defibrylator przenośny.	TAK, WYMAGANE
2	Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci.	TAK, WYMAGANE
3	Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC i 12 V DC z ładowarki.	TAK, WYMAGANE
4	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze minimum 180 minut lub minimum 200 defibrylacji 200 J.	TAK, WYMAGANE
5	Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg.	TAK, WYMAGANE
6	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia.	TAK, WYMAGANE
7	Norma IP min. 44.	TAK, WYMAGANE
8	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna.	TAK, WYMAGANE
9	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED.	TAK, WYMAGANE
10	Metronom reanimacyjny z możliwością ustawić rytmu częstości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.	TAK, WYMAGANE
11	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J.	TAK, WYMAGANE
12	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20.	TAK, WYMAGANE
13	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta.	TAK, WYMAGANE
14	Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane	TAK, WYMAGANE

	bezpośrednio w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce.	
15	łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie.	TAK, WYMAGANE
16	Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie.	TAK, WYMAGANE
17	Częstość stymulacji min.40-170 impulsów na minutę.	TAK, WYMAGANE
18	Regulacja prądu stymulacji minimum 0-200 mA.	TAK, WYMAGANE
19	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG.	TAK, WYMAGANE
20	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12 odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta.	TAK, WYMAGANE
21	Alarmy częstości akcji serca.	TAK, WYMAGANE
22	Zakres pomiaru tętna od 20 do 300 u/min.	TAK, WYMAGANE
23	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,25 do 4 cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia.	TAK, WYMAGANE
24	Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie.	TAK, WYMAGANE
25	Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”.	TAK, WYMAGANE
26	Wydruk EKG na papierze o szerokości min. 50 mm.	TAK, WYMAGANE
27	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych.	TAK, WYMAGANE
28	Transmisja danych przez modem 3G do stacji odbiorczych.	TAK, WYMAGANE
29	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100%, z czujnikiem typu klips dla dorosłych i dzieci.	TAK, WYMAGANE
30	Aparat fabrycznie nowy, nie używany, nieodtworzony, rok produkcji 2016.	TAK, WYMAGANE
32	Gwarancja na aparat min. 24 miesiące.	TAK, WYMAGANE
Ssak elektryczny (podać w ofercie model i markę)		
1	Parametry wymagane minimum: Słój do sterylizacji w autoklawie min. poj. 1,0 l Możliwość podłączenia jednorazowych wkładów na wydzielinę – system serres Skokowo regulowana siła ssania w zakresie 0-80 kPa Podświetlane przyciski umożliwiające pracę w warunkach ograniczonej widoczności Elektroniczny nadzór ciśnienia ssania zapobiegający przypadkowemu zassaniu tkanek miękkich Kabel do zasilania karetkowego 12V Płyta ścienna do montażu w karetku (montaż wykonuje wykonawca) Czas pracy na akumulatorze minimum 40 minut. Gwarancja na aparat min. 24 miesiące	TAK, WYMAGANE
Respirator (podać w ofercie model i markę)		
1	Parametry wymagane minimum:	TAK, WYMAGANE

	<p>Respirator transportowy, przenośny, odporny na drgania i wstrząsy, zasilany pneumatycznie-bateryjnie</p> <p>Zestaw zawiera respirator, przewód ciśnieniowy umożliwiający podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2m, maskę nr 5, przewód pacjenta z zaworem pacjenta, płuco testowe</p> <p>Przewód pacjenta silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl</p> <p>Mocowanie ściennie spełniające wymogi normy PN-EN 1789 w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – deklaracja załączyć do oferty</p> <p>Wentylacja IPPV i SIMV</p> <p>Wentylacja 100% o2 i mix tlenowy</p> <p>Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie min. od 8 do 20 oddechów/min.</p> <p>Regulacja objętości oddechowej w zakresie min 75 – 1600 ml pojedynczego oddechu</p> <p>Torba tlenowa uniwersalna oznakowana krzyżem św. Andrzeja, z materiału typu CORDURA w kolorze granatowym, wyposażona w pas odblaskowy, posiadająca uchwyty do przenoszenia w dłoni, na ramieniu oraz dodatkowe, chowane uchwyty do zawieszania na noszach transportowych, oraz chowane pasy szelkowe umożliwiające transport na plecach, mieszcząca butlę tlenową min 2,7 l pusta, reduktor tlenowy z dozownikiem min 0-25 l/min, możliwość natychmiastowego wyciągnięcia butli. Torba wyposażona w boczne kieszenie, umożliwiające umieszczenie dodatkowych akcesoriów</p> <p>Zasilanie modułu sterującego - bateryjne</p> <p>Gwarancja na aparat min. 24 miesiące</p>	
Plecak ratowniczy (podać w ofercie model i markę)		
1	<p>Plecak przeznaczony dla zespołów karetek reanimacyjnych i wypadkowych oraz specjalistycznych grup ratowniczych. Kolor czerwony z elementami odblaskowymi. Wykonany z wytrzymałej, wodoodpornej, trudno zapalnej i odpornej na zabrudzenia tkaniny z wielokomorową (minimum 4 przegrody) budową. Komora intubacyjna umożliwiająca posegregowanie wyposażenia. Organizator/torebka na zestaw do wkluć. Plecak posiadający minimum 1 uchwyt do transportu w ręku. Szelki plecaka z elementami odblaskowymi, z pasem biodrowym i paskiem spinającym szelki na wysokości klatki piersiowej z możliwością regulacji każdego z tych elementów. Suwaki w plecaku bryzgoszczelne,</p>	TAK, WYMAGANE

	plastikowe, samonaprawialne. Posiadający zewnętrzną kieszeń z bezpośrednim dostępem, umożliwiając regulację zaworu butli tlenowej. W plecaku wymowlalne ampularium na minimum 80 ampułek o różnych rozmiarach. Plecak z elementami umożliwiającymi doczepianie/troczenie wyposażenia dodatkowego.	
M	GWARANCJA	
1	Gwarancja mechaniczna minimum 24 miesięcy (bez limitu kilometrów)	TAK, WYMAGANE
2	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu minimum 36 miesięcy.	TAK, WYMAGANE
3	Gwarancja na perforację minimum 72 miesiące.	TAK, WYMAGANE
4	Gwarancja na zabudowę medyczną i sprzęt o ile nie zaznaczono inaczej 12 miesięcy.	TAK, WYMAGANE

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

3. Warunki ubiegania się o zamówienie:

O zamówienie mogą się ubiegać wykonawcy, którzy :

a) nie podlegają wykluczeniu;

Zamawiający stwierdzi spełnianie powyższego warunku na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o nie podleganiu wykluczenia z postępowania zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej;

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać.

b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać.

c. zdolności technicznej lub zawodowej;

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać.

Zamawiający oceni czy wykonawcy którzy przez oferowane dostawy spełniają wymogi określone przez zamawiającego, oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania, na

podstawie wymaganych przez zamawiającego dokumentów określonych w punkcie 7 specyfikacji.

4. Tryb zamówienia:

Przetarg nieograniczony na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

Zamawiający nie przewiduje wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

Zamawiający może dokonać oceny ofert z zastosowaniem art. 24aa ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Termin realizacji zamówienia:

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 15 listopada 2018 r.

6. Opis sposobu przygotowywania ofert:

- a) Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- b) Ofertę asortymentowo-cenową należy sporządzić w formie określonej w załączniku nr 1 do siwz.
- c) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na to samo zadanie. Oferty wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę będą odrzucone.
- d) Do oferty winny być dołączone wszystkie dokumenty wymagane od wykonawcy.
- e) Wszystkie oświadczenia i dokumenty, o których mowa w specyfikacji, muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy. Dokumenty dostarczone w formie kserokopii powinny być poświadczane „za zgodność z oryginałem” przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy na wszystkich stronach oferty. W przypadku gdyby kserokopie dokumentów były nieczytelne, wówczas winny być potwierdzone urzędowo przez organ, który je wydał.
- f) W przypadku, gdy oferta zawierać będzie informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa wykonawcy w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a wykonawca zastrzega w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania, informacje te powinien zamieścić wykonawca w dodatkowej zamkniętej kopercie z napisem „zastrzeżone”.
- g) Ofertę powinien złożyć wykonawca w zamkniętej kopercie. Kopertę zaadresowaną na zamawiającego należy oznaczyć napisem:

**„Przetarg nieograniczony – dostawa ambulansu
SZPiGM 3810/86/2018**

- h) Wykonawca na kopercie powinien zamieścić swój adres korespondencyjny.
- i) Koperta zawierająca ofertę powinna być zaklejona w sposób uniemożliwiający jej samoistne otwarcie.
- j) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- k) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanowią pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o czym informację należy zamieścić w ofercie.

7. Zamawiający wymaga od wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu na potwierdzenie spełnienia warunków określonych w punkcie 3 SIWZ oraz braku podstaw do wykluczenia, oraz potwierdzenie spełnienia przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań odnośnie przedmiotu zamówienia, przedłożenia następujących dokumentów:

Wykaz dokumentów które należy dołączyć do oferty przetargowej (tj. do daty składania ofert):

1. Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu – wzór stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wykaz dokumentów, które należy przedłożyć zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust.

5:

1. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów) - wzór stanowi załącznik nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykaz dokumentów do złożenia których wykonawcy zostaną wezwani po otwarciu ofert w wyznaczonym przez zamawiającego terminie:

1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
2. Informacja dotycząca podwykonawstwa - wzór stanowi załącznik nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pełnomocnictwo osoby reprezentującej wspólnie działających wykonawców, określające postępowanie do którego się odnosi, precyzujące zakres umocowania oraz określające osobę pełnomocnika i wykonawców udzielających pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo powinno być podpisane przez wszystkich wykonawców.
4. W przypadku gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika, pełnomocnictwo do podpisania oferty.
5. Oświadczenie dotyczące wielkości przedsiębiorstwa wykonawcy - wzór stanowi załącznik nr 5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Certyfikat CE w przypadku wyrobów medycznych zakwalifikowanych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych do: klasy I z funkcją pomiarową, klasy IIa, Klasy III, aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, wyrobów do diagnostyki in vitro z wykazy A, B, wyrobów do diagnostyki in vitro do samodzielnego stosowania, w przypadku

pozostałych wyrobów medycznych deklaracja zgodności ze znakiem CE wystawiona przez producenta wyrobu medycznego (dotyczy wyposażenia dodatkowego będącego wyrobem medycznym).

7. Certyfikat zgodności potwierdzający zgodność oferowanego ambulansu z aktualną wersją normy PN EN 1789 lub normą równoważną/ aktualizacyjną zastępującą w/w normę dla środka transportu drogowego typu C wystawiony przez niezależny podmiot uprawniony do kontroli jakości.
8. Kopia ze świadectwa homologacji (bez załączników) dla oferowanego skompletowanego pojazdu (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (tj. Dz. U. z 2015 poz. 1475). Wykonawca, który z przyczyn niezależnych od niego, nie ma możliwości uzyskania w/w dokumentu, może złożyć inne równoważne dokumenty.

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w § 5 ust. 4) Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

UWAGA!!! Zamawiający namawia do dołączenia kompletu dokumentów do oferty celem przyspieszenia możliwego rozstrzygnięcia postępowania, zaznacza równocześnie, że ich niedołączenie nie wpłynie na ważność czy wartość oferty.

8. Wadium.

Od wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

9. Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i wniosków w trakcie postępowania.

Zgodnie z art. 10c ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych składanie ofert odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. Prawo

pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015r. poz. 1830), osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji za pomocą faxu (nr 13 43 09 587) lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (e-mail:zampub@szpital-brzozow.pl) zapis nie dotyczy ofert oraz dokumentów o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Każdorazowo kierując do zamawiającego oświadczenie, pismo, zawiadomienie lub wniosek wykonawca powinien powoływać się na:

- numer referencyjny postępowania:
SZPiGM 3810/86/2018

- adres korespondencyjny:
Szpital Specjalistyczny w Brzozowie
Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny
im. ks. B. Markiewicza
ul. ks. J. Bielawskiego 18
36-200 Brzozów

UWAGA!

Każda ze stron, która przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje w formie faxu, lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić fakt jej otrzymania tą samą drogą. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający przyjmie, że pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faxu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazany przez Wykonawcę w ofercie, zostało doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.

Wszelkie dokumenty w sprawach zamówień publicznych zamawiający przyjmuje po przekazaniu drogą pocztową, faxem lub mailem, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7.25 do 15.00.

10. Sposób obliczenia ceny, kryteria oceny ofert i sposób ich oceny

Oferowaną cenę należy podać w PLN. Przez cenę należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U poz. 915). Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

kryterium

waga kryterium

1) cena

60 pkt.

2) termin gwarancji (dotyczy gwarancji mechanicznej bez limitu kilometrów). 40 pkt.

Przez cenę (koszt) zamówienia zamawiający rozumie łączny koszt za całość przedmiotu zamówienia, stanowiący całkowite wynagrodzenie wykonawcy,

Liczbę punktów, jaką uzyska badana oferta zamawiający obliczy w następujący sposób:

1) Cena oferty

Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów wg kryterium cena – 60 punktów.

Oferta z najniższą oferowaną ceną brutto „C min” otrzymuje punktów 60.

Każda inna oferta „C” otrzymuje ilość punktów w kryterium cena wynikającą z wyliczenia wg wzoru:

$$(C_{\min}/C) \times 60 = c$$

C_{min} – najniższa oferowana cena

C – cena badanej oferty

c – liczba punktów uzyskanych przez ofertę z kryterium cena

(przy przeliczaniu liczbę punktów zamawiający zaokrągła w dół do dwóch liczb po przecinku np. liczba punktów 4,543 zostanie zaokrąglona do 4,54)

Sposób obliczania ceny, jaki Wykonawcy powinni przyjąć w ofertach:
cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.

2) Termin gwarancji (dotyczy gwarancji mechanicznej bez limitu kilometrów).

Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów w tym kryterium – 40 punktów.

Zamawiający określa minimalny wymagany termin gwarancji na 24 miesiące od daty podpisania protokołu potwierdzającego instalację i uruchomienie przedmiotu sprzedaży oraz maksymalny termin gwarancji na 60 miesięcy od daty podpisania protokołu potwierdzającego instalację i uruchomienie przedmiotu sprzedaży.

Ocenie podlega zaoferowany termin gwarancji powyżej 24 miesięcy.

Do obliczenia punktów w kryterium termin gwarancji zamawiający przyjmie ilość miesięcy powyżej minimalnego wymaganego terminu tj. 24 miesiące.

Dla przykładu: Jeżeli wykonawca zaoferuje termin gwarancji 36 miesięcy, zamawiający do obliczeń przyjmie ilość miesięcy ponad 24 miesiące tj. 12 miesięcy.

Liczbę punktów, jaką uzyska badana oferta zamawiający obliczy w następujący sposób:

Oferta z najdłuższym terminem gwarancji „G_{max}” otrzyma punktów 40.

Każda inna oferta „G” otrzymuje ilość punktów wynikającą z wyliczenia wg wzoru:

$$(G/G_{\max}) \times 40 = c$$

G – okres gwarancji badanej oferty

G_{max} - najdłuższy okres gwarancji

c – liczba punktów uzyskanych przez ofertę badaną w kryterium gwarancja

(przy przeliczaniu liczbę punktów zamawiający zaokrągła w dół do dwóch liczb po przecinku np. liczba punktów 4,543 zostanie zaokrąglona do 4,54)

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować termin gwarancji z dokładnością do pełnych miesięcy (np. 26 miesięcy, 30 miesięcy, itp.).

W przypadku gdy wykonawca nie zaoferuje w ofercie terminu gwarancji, zamawiający przyjmie termin gwarancji dla tej oferty wynoszący 24 miesiące.

W przypadku gdy wykonawca zaoferuje okres gwarancji dłuższy niż 60 miesięcy zamawiający uzna termin za obowiązujący natomiast do wyliczenia ilości punktów otrzymanych w ramach kryterium termin gwarancji przyjmie że wykonawca zaoferował 60 miesięcy gwarancji.

W postępowaniu zwycięży oferta, która w wyniku oceny otrzyma najwyższą sumę punktów uzyskaną we wszystkich kryteriach i spełni wszystkie wymogi zawarte w ustawie Prawo zamówień publicznych i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oferty zostaną ocenione przez członków komisji przetargowej.

11. Tryb udzielania wyjaśnień.

Osobą upoważnioną do kontaktów z wykonawcami i udzielania wyjaśnień jest:

mgr Sławomir Szałajko, Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18, budynek administracji, pokój nr 14, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8⁰⁰ do 14³⁰

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, pod warunkiem że wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłyną do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Zamawiający jednocześnie przekaże treść wyjaśnienia wszystkim wykonawcom którym doręczono specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania. Sposób kontaktu zgodnie z punktem 9 SIWZ.

12. Termin związania ofertą.

Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

13. Miejsce i termin składania ofert.

Termin składania ofert: **01.10.2018r. godz. 12.15.**

Oferty należy składać na adres zamawiającego:

Szpital Specjalistyczny w Brzozowie, Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza, ul. ks. J. Bielawskiego 18, sekretariat, budynek „G” administracja.

14. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Oferty zostaną otwarte przez członków komisji przetargowej dnia **01.10.2018r. o godz. 12.30**, w siedzibie zamawiającego, budynek „G” administracja, świetlica.

Otwarcie ofert jest jawne.

15. Zawiadomienie o wyborze oferty i zawarcie umowy, istotne postanowienia umowy.

Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą prowadzone będą w polskich złotych PLN.

O wyborze oferty zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie niezwłocznie powiadomiony przez zamawiającego o miejscu i terminie zawarcia umowy.
Wzór umowy stanowi załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji.

16. Środki ochrony prawnej.

Środki ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w niniejszym postępowaniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2004 r., Nr 19, poz. 177 z późn. zm.) zawarte zostały w tekście Działu VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

17. Informacje dodatkowe.

Zamawiający wymaga aby wykonawcy składali ofertę z wykorzystaniem wzorcowych formularzy przekazanych wykonawcom jako załączniki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. W przypadku gdy wykonawca składając ofertę w postępowaniu nie korzysta z formularzy dołączonych do SIWZ zamawiający wymaga aby wszelkie elementy znajdujące się we wzorach formularzy wykonawca zamieścił w swojej ofercie.

.....
(podpis kierownika jednostki)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
SZPiGM 3820/86/2018**

Nazwa: Ambulans sanitarny

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość brutto	Podać producenta pojazdu bazowego/typ/numer katalogowy
1	Ambulans sanitarny	Szt.	1					
2	Razem					x		x

Wyposażenie dodatkowe (rodzaj/producent/typ/numer katalogowy).

1.
2.

Termin gwarancji miesięcy

netto PLN

słownie

brutto PLN

słownie

LP.	WYMAGANIE	POZIOM WYMAGANEGO PARAMETRU (wpisać tak w przypadku gdy oferta spełnia wymagany parametr lub nie jeśli nie spełnia)
AMBULANS SANITARNY TYP C - 1 SZTUKA		
A	NADWOZIE	
1	Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, ciężarowy z homologacją N1 z nadwoziem samonośnym całkowicie stalowym zabezpieczonym antykorozyjnie – ocynkowane wszystkie drzwi, maska, błotniki, podłużnice i poprzecznice, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami lub płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym.	
2	DMC do 3,5 t	
3	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.	
4	Kabina kierowcy dwuosobowa, zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z Pn EN 1789. Fotel kierowcy z pełną regulacją – regulacja wzdłużna, regulacja oparcia, regulacja wysokości. Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, wnęka nad przednią szybą (1 DIN).	
5	Furgon – lakier w kolorze białym.	
6	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	
7	Wysokość przedziału medycznego minimum 185 cm.	
8	Długość przedziału medycznego minimum 310 cm.	
9	Szerokość przedziału medycznego minimum 173 cm.	
10	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta minimum 260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wysokość minimum 175 cm.	
11	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.	

12	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	
13	Częściowo przeszklona ścianka działowa oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w drzwi przesuwne (nie dopuszcza się napędu elektrycznego otwierania i zamykania drzwi) o wysokości minimum 1650 mm, umożliwiające poruszanie się pomiędzy pomieszczeniem medycznym a kabiną kierowcy na postoju. Konstrukcja i działanie drzwi – zgodnie z wymogami normy PN EN 1789.	
14	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmującym wszystkie drzwi pojazdu.	
15	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu.	
16	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera.	
17	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.	
18	Stopień wejściowy do przedziału ładunkowego zewnętrzny mechanicznie chowany i wysuwany przy zamykaniu/otwieraniu drzwi przesuwnych pokryty wykładziną antypoślizgową.	
19	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	
20	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne.	
21	Zestaw narzędzi z podnośnikiem w wyposażeniu.	
22	Przednie reflektory przeciwmgielne.	
23	Zbiornik paliwa o pojemności minimum 60l.	
24	Elektryczny interfejs do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus).	
25	Potwierdzenie wykonanego testu zderzeniowego całego nadwozia ambulansu (zgodnie z wymogami PN EN 1789) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą lub certyfikat zgodności z PN EN 1789 wystawiony przez niezależną jednostkę badawczą.	
26	Aktualna całopojazdowa homologacja typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) zgodnie z ramową Dyrektywą 2007/46/WE. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji załączników do homologacji przed podpisaniem umowy w celu sprawdzenia ich zgodności z oferowanymi parametrami ambulansu (uwaga – nie jest wymagane składanie wraz z ofertą załączników do homologacji).	
B	SILNIK	
1	Czterocylindrowy, z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany.	
2	Silnik o pojemności minimum 2000 cm ³ .	

3	<i>Silnik o mocy minimum 130 KM.</i>	
4	<i>Moment obrotowy minimum 360 Nm.</i>	
5	<i>Norma emisji spalin Euro 5+ lub Euro 6.</i>	
C	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU	
1	<i>Skrzynia biegów manualna synchronizowana.</i>	
2	<i>Minimum 6 biegów do przodu i bieg wsteczny.</i>	
3	<i>Napęd na koła przednie.</i>	
D	UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA	
1	<i>Układ hamulcowy ze wspomaganiem.</i>	
2	<i>Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania – ABS lub równoważny.</i>	
3	<i>Elektroniczny korektor siły hamowania.</i>	
4	<i>Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.</i>	
5	<i>Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.</i>	
6	<i>System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.</i>	
7	<i>System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR.</i>	
E	ZAWIESZENIE	
1	<i>Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.</i>	
2	<i>Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.</i>	
F	UKŁAD KIEROWNICZY	
1	<i>Ze wspomaganiem hydraulicznym.</i>	
2	<i>Z regulowaną kolumną kierownicy w minimum jednej płaszczyźnie.</i>	
G	OGRZEWANIE I WENTYLACJA	
1	<i>Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, minimalna moc grzewcza 2000 W.</i>	
2	<i>Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.</i>	
3	<i>Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy minimum 5,0 kW, umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.1.</i>	

4	Otwierany szyberdach pełniący funkcję doświetlenia i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 300 mm x 500 mm.	
5	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym (zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.2.)	
H	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	
1	Zespół dwóch akumulatorów fabrycznych o łącznej pojemności minimum 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym.	
2	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów (minimum 180 A).	
3	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich.	
4	Instalacja elektryczna 230 V: 6. Zasilanie zewnętrzne 230 V. 7. Minimum 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym. 8. Zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. 9. Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. 10. Przewód zasilający minimum 10 m.	
5	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V.	
6	Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230 V.	
7	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: 3. Minimum 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A) do podłączenia urządzeń medycznych. 4. Gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.	
I	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE	
1	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu typu LED koloru niebieskiego i z halogenowymi światłami roboczymi do oświetlania przedpola ambulansu. W komorze silnika lub pasie	

	<i>przednim zamontowany głośnik o mocy minimum 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany – zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych.</i>	
2	<i>Lampa niebieska umieszczona w tylnej części dachu typu LED.</i>	
3	<i>Włączanie sygnalizacji dźwiękowo – świetlnej z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.</i>	
4	<i>Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni.</i>	
5	<i>Dwie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej.</i>	
6	<i>Dodatkowe sygnały niskotonowe lub pneumatyczne z głośnikiem o mocy minimum 100W.</i>	
7	<i>Sześć reflektorów zewnętrznych po bokach pojazdu do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony + tył, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.</i>	
8	<p><i>Oznakowanie pojazdu:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 pasy odblaskowe zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia: <ul style="list-style-type: none"> d) typu 3 barwy czerwonej o szerokości minimum 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien I nadkoli, e) typu 3 barwy czerwonej o szerokości minimum 15 cm umieszczony wokół dachu, f) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w punkcie a) - z przodu pojazdu napis zgodnie z treścią aktualnego rozporządzenia Ministra Zdrowia, - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Zdrowia, - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej "P", - z przodu pojazdu napis lustrzane odbicie "AMBULANS", - oznaczenie zamawiającego na obu drzwiach kabiny kierowcy (do uzgodnienia treść z wykonawcą zamówienia). 	
J	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO	
1	<p><i>Oświetlenie przedziału medycznego zgodne z PN EN 1789+A1 pkt 4.5.6 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 3. światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego minimum 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne), 4. oświetlenie halogenowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (minimum 2 	

	<i>sztuki),</i>	
2	<p><i>Zabudowa specjalna na ścianie prawej:</i></p> <p><i>e) minimum dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetlaniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 w zakresie 4.5.9 i 5.3,</i></p> <p><i>f) jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie minimum 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie oraz obsługę panelu sterującego urządzeniami w przedziale medycznym), wyposażonym w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek, składane do pionu siedzisko,</i></p> <p><i>g) uchwyt na butlę tlenową o minimalnej pojemności 400 l przy ciśnieniu 150 atmosfer,</i></p> <p><i>h) uchwyty ułatwiające wsiadanie przy drzwiach bocznych i tylnych.</i></p>	<i>Uwaga do oferty dołączyć schemat zabudowy</i>
3	<p><i>Zabudowa specjalna na ścianie lewej:</i></p> <p><i>f) minimum trzy podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 w zakresie 4.5.9 i 5.3,</i></p> <p><i>g) pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (minimum 2 sztuki) i gniazdami 12V (minimum 3 sztuki),</i></p> <p><i>h) poniżej szafek miejsce montażu defibrylatora, pompy infuzyjnej, urządzenia do pomiaru ciśnienia, na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego,</i></p> <p><i>i) szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę ratunkową, miejscem zamontowania ssaka elektrycznego i gniazdem 12V, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne,</i></p> <p><i>j) przy szafce u wezłowania noszy zamontowany jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek, składane do pionu siedzisko.</i></p>	
4	<i>Uchwyt do kroplówki na minimum 4 sztuki mocowane w suficie.</i>	
5	<i>Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się podczas</i>	

	<i>jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.</i>	
6	<p><i>Centralna instalacja tlenowa:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>f) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z minimum 2 punktami poboru typu AGA ,</i> <i>g) sufitowy punkt poboru tlenu z regulacją przepływu tlenu,</i> <i>h) uchwyt na 2 sztuki 10 litrowych butli tlenowych w zewnętrznym schowku, 2 sztuki reduktorów wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi,</i> <i>i) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atmosfer,</i> <i>j) konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.</i> 	
7	<i>Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny, możliwość przechyłu o minimum 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę (podać w ofercie markę i model).</i>	
8	<i>Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.</i>	
9	<i>Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu.</i>	
K	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA	
1	<i>Kabina kierowcy wyposażona w instalację do radiotelefonu.</i>	
2	<i>Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu (Motorola DM4601).</i>	
3	<p><i>Wmontowana dachową krótką antenę radiotelefonu o parametrach:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>e) zakres częstotliwości 168-170 Mhz,</i> <i>f) impedancja wejścia 50 Ohm,</i> <i>g) współczynnik fali stojącej 1,6,</i> <i>h) charakterystyka promieniowania dookólna</i> 	
L	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU	
1	<i>Trzy uniwersalne uchwyty na rękawiczki.</i>	
2	<i>Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.</i>	
3	<i>Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym.</i>	

4	<i>Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy.</i>	
5	<i>Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu rezerwy.</i>	
6	<i>Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie zamawiającego.</i>	
Ł	WYPOSAŻENIE MEDYCZNE	
Nosze główne rozłączne (podać w ofercie markę i model)		
1	<i>Przystosowanie do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji, z materacem konturowym profilowanym stabilizującym.</i>	
2	<i>Nosze potrójne łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.</i>	
3	<i>Regulacja kąta oparcia w zakresie minimum 0 do minimum 75 stopni.</i>	
4	<i>Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.</i>	
5	<i>Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą.</i>	
6	<i>Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy.</i>	
7	<i>Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.</i>	
8	<i>Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.</i>	
9	<i>Z cienkim, nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.</i>	
10	<i>Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 180 kg.</i>	
11	<i>Waga oferowanych noszy zgodnie z wymogami normy PN EN 1865.</i>	
Transporter noszy głównych (podać w ofercie model i markę)		
1	<i>Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do i z ambulansu.</i>	
2	<i>Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.</i>	
3	<i>System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do</i>	

	<i>ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę.</i>	
4	<i>Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na minimum 3 poziomach pochylenia).</i>	
5	<i>Wszystkie 4 koła jezdne o średnicy minimum 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 stopni, hamulce na dwóch kółkach (hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu).</i>	
6	<i>Możliwość regulacji długości goleni przednich, w celu uzyskania optymalnej wysokości najazdowej na lawetę.</i>	
7	<i>Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 180 kg.</i>	
8	<i>Waga transportera maksymalnie 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865.</i>	
9	<i>Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi.</i>	
10	<i>Wyrób medyczny.</i>	
11	<i>Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 przeprowadzony przez niezależną jednostkę notyfikowaną – do oferty załączyć raport z badania.</i>	
12	<i>System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789 +A1.</i>	
13	<i>Gwarancja na cały zestaw nosze + transporter minimum 12 miesięcy.</i>	
Kardiologiczne krzesło transportowe (podać w ofercie model i markę)		
1	<i>Kardiologiczne krzesło transportowe do transportu pacjenta po schodach lub podłożu płaskim. Teleskopowo wysuwane przednie uchwyty z regulacją wysokości na minimum dwóch poziomach. Składane tylne ręczki. Rama krzesła z anodowanego aluminium. Kółka przednie i tylne. Tkanina umożliwiająca utrzymanie siedziska w czystości. Waga nie cięższe niż 10 kg.</i>	
Defibrylator (podać w ofercie model i markę)		
1	<i>Defibrylator przenośny.</i>	
2	<i>Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci.</i>	
3	<i>Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC i 12 V DC z ładowarki.</i>	
4	<i>Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze minimum 180 minut lub minimum 200 defibrylacji 200 J.</i>	
5	<i>Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg.</i>	
6	<i>Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia.</i>	
7	<i>Norma IP min. 44.</i>	

8	<i>Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna.</i>	
9	<i>Defibrylacja w trybie ręcznym i AED.</i>	
10	<i>Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.</i>	
11	<i>Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J.</i>	
12	<i>Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20.</i>	
13	<i>Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta.</i>	
14	<i>Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane bezpośrednio w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce.</i>	
15	<i>Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie.</i>	
16	<i>Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie.</i>	
17	<i>Częstość stymulacji min.40-170 impulsów na minutę.</i>	
18	<i>Regulacja prądu stymulacji minimum 0-200 mA.</i>	
19	<i>Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG.</i>	
20	<i>Automatyczna interpretacja i diagnoza 12 odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta.</i>	
21	<i>Alarmy częstości akcji serca.</i>	
22	<i>Zakres pomiaru tętna od 20 do 300 u/min.</i>	
23	<i>Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,25 do 4 cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia.</i>	
24	<i>Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie.</i>	
25	<i>Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”.</i>	
26	<i>Wydruk EKG na papierze o szerokości min. 50 mm.</i>	
27	<i>Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych.</i>	
28	<i>Transmisja danych przez modem 3G do stacji odbiorczych.</i>	
29	<i>Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100%, z czujnikiem typu klips dla dorosłych i dzieci.</i>	
30	<i>Aparat fabrycznie nowy, nie używany, nieodtworzony, rok produkcji 2016.</i>	
32	<i>Gwarancja na aparat min. 24 miesiące.</i>	
Ssak elektryczny (podać w ofercie model i markę)		
1	<i>Parametry wymagane minimum:</i>	

	<p>Słój do sterylizacji w autoklawie min. poj. 1,0 l</p> <p>Możliwość podłączenia jednorazowych wkładów na wydzielinę – system serres</p> <p>Skokowo regulowana siła ssania w zakresie 0-80 kPa</p> <p>Podświetlane przyciski umożliwiające pracę w warunkach ograniczonej widoczności</p> <p>Elektroniczny nadzór ciśnienia ssania zapobiegający przypadkowemu zassaniu tkanek miękkich</p> <p>Kabel do zasilania karetkowego 12V</p> <p>Płyta ścienna do montażu w karetku (montaż wykonuje wykonawca)</p> <p>Czas pracy na akumulatorze minimum 40 minut.</p> <p>Gwarancja na aparat min. 24 miesiące</p>	
Respirator (podać w ofercie model i markę)		
1	<p>Parametry wymagane minimum:</p> <p>Respirator transportowy, przenośny, odporny na drgania i wstrząsy, zasilany pneumatyczno-bateryjnie</p> <p>Zestaw zawiera respirator, przewód ciśnieniowy umożliwiający podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2m, maskę nr 5, przewód pacjenta z zaworem pacjenta, płuco testowe</p> <p>Przewód pacjenta silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl</p> <p>Mocowanie ściennie spełniające wymogi normy PN-EN 1789 w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – deklaracja załączyć do oferty</p> <p>Wentylacja IPPV i SIMV</p> <p>Wentylacja 100% o2 i mix tlenowy</p> <p>Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie min. od 8 do 20 oddechów/min.</p> <p>Regulacja objętości oddechowej w zakresie min 75 – 1600 ml pojedynczego oddechu</p> <p>Torba tlenowa uniwersalna oznakowana krzyżem św. Andrzeja, z materiału typu CORDURA w kolorze granatowym, wyposażona w pas odblaskowy, posiadająca uchwyty do przenoszenia w dłoni, na ramieniu oraz dodatkowe, chowane uchwyty do zawieszania na noszach transportowych, oraz chowane pasy szelkowe umożliwiające transport na plecach, mieszcząca butlę tlenową min 2,7 l pusta, reduktor tlenowy z dozownikiem min 0-25 l/min, możliwość natychmiastowego wyciągnięcia butli. Torba wyposażona w boczne kieszenie, umożliwiające umieszczenie dodatkowych akcesoriów</p> <p>Zasilanie modułu sterującego - bateryjne</p> <p>Gwarancja na aparat min. 24 miesiące</p>	
Plecak ratowniczy (podać w ofercie model i markę)		
1	Plecak przeznaczony dla zespołów karetek reanimacyjnych i wypadkowych oraz specjalistycznych grup	

	<p>ratowniczych. Kolor czerwony z elementami odblaskowymi. Wykonany z wytrzymałej, wodoodpornej, trudno zapalnej i odpornej na zabrudzenia tkaniny z wielokomorową (minimum 4 przegrody) budową. Komora intubacyjna umożliwiającą posegregowanie wyposażenia. Organizer/torebka na zestaw do wkłuć. Plecak posiadający minimum 1 uchwyt do transportu w ręku. Szelki plecaka z elementami odblaskowymi, z pasem biodrowym i paskiem spinającym szelki na wysokości klatki piersiowej z możliwością regulacji każdego z tych elementów. Suwaki w plecaku bryzgoszczelne, plastikowe, samonaprawialne. Posiadający zewnętrzną kieszeń z bezpośrednim dostępem, umożliwiając regulację zaworu butli tlenowej. W plecaku wyjmowalne ampularium na minimum 80 ampułek o różnych rozmiarach. Plecak z elementami umożliwiającymi doczepianie/troczenie wyposażenia dodatkowego.</p>	
M	GWARANCJA	
1	Gwarancja mechaniczna minimum 24 miesięcy (bez limitu kilometrów)	
2	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu minimum 36 miesięcy.	
3	Gwarancja na perforację minimum 72 miesiące.	
4	Gwarancja na zabudowę medyczną i sprzęt o ile nie zaznaczono inaczej 12 miesięcy.	

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy.

Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:

.....
 Nr tel.
 Nr fax.....
 mail

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

.....
 (data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych,

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego SZPiGM 3820/86/2018, oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania. *
2. Podlegam wykluczeniu z postępowania. *

* niepotrzebne skreślić.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych.
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych
DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, SZPiGM 3820/86/2018, oświadczamy, że

- nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych *,
- należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych*.

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z oświadczeniem listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

* niepotrzebne skreślić.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....
(podpis)

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 36b ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych,
DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, SZPiGM 3820/86/2018, oświadczamy, że:

- nie zamierzamy zlecić podmiotom trzecim podwykonawstwo*,
- zamierzamy zlecić podmiotom trzecim podwykonawstwo*,

W przypadku zlecenia podmiotom trzecim podwykonawstwo należy wraz z oświadczeniem wskazać części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm podwykonawców oraz wartość lub procentową część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcom.

* niepotrzebne skreślić.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, SZPiGM 3820/86/2018, oświadczamy, że:

- jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą,*
- nie jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą,*

* niepotrzebne skreślić.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

- W Z Ó R -
UMOWA DOSTAWY
NR SZPiGM 3810/86/2018

zawarta w Brzozowie, w dniur. pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym w Brzozowie Podkarpackim Ośrodkiem Onkologicznym im. ks. B. Markiewicza, 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie w Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000007954, reprezentowanym przez:

lek. Tomasza Kondraciuka, MBA – Dyrektor
zwanym w dalszej części umowy „Kupującym”,
a

....., reprezentowaną przez:
zwaną w dalszej części umowy „Sprzedającym”.

§ 1

1. Sprzedający sprzedaje a Kupujący kupuje **ambulans sanitarny**, fabrycznie nowy, nie używany, rok produkcji 2018, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego a stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zwany w dalszej części umowy przedmiotem sprzedaży.
2. Sprzedający oświadcza, że przedmiot sprzedaży spełnia wszelkie wymagania norm i przepisów odnoszących się do wyrobów tego typu.

§ 2

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu sprzedaży, określonego w § 1, na kwotę ... PLN brutto (słownie: ... / 100).
2. Kwota wymieniona w § 2 ust. 1 niniejszej umowy obejmuje wszelkie koszty związane z zakupem przedmiotu objętego umową, wymienionego w § 1 ust. 1, w szczególności:
 - a) Koszt dostarczenia przez Sprzedającego przedmiotu sprzedaży na teren Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie, do pomieszczeń wskazanych przez Kupującego,
 - b) Całkowity koszt instalacji i uruchomienia przedmiotu sprzedaży wraz z przeprowadzeniem wszelkich niezbędnych pomiarów potwierdzających prawidłowe działanie zainstalowanego sprzętu,
 - c) Koszt przeszkolenia personelu wskazanego przez Kupującego do obsługi zainstalowanego sprzętu,
 - d) Pełny koszt sprawowania opieki serwisowo-gwarancyjnej w okresie gwarancji w tym koszty przeglądów okresowych o których mowa w § 5 ust. 10.

§ 3

1. Wymieniony w § 1 przedmiot sprzedaży, Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu transportem własnym lub zleconym, na własny koszt i ryzyko, w terminie do 15 listopada 2018 r.

2. Poprzez dostawę strony umowy rozumieją dostarczenie i pozostawienie w dyspozycji zamawiającego w stanie całkowitej gotowości do działania wszystkich elementów przedmiotu zamówienia w postaci fizycznej a w przypadku wartości niematerialnych i prawnych (np. licencji) co najmniej przekazanie dokumentów potwierdzających prawo do posiadania i korzystania z prawa (np. umowa licencyjna).
3. Sprzedający zobowiązany jest przeszkolić personel zamawiającego, w terminie jak w ustępie 1.
4. Przeprowadzenie powyższych czynności zostanie potwierdzone łącznie jednym protokołem odbioru podpisanym przez strony umowy przy czym zamawiający w zakresie realizacji poszczególnych powyższych ustępów wyznacza do reprezentacji następujące osoby:
 - w zakresie ust. 1 i 2 – Marcin Kolbuch lub Jan Organ oraz Wojciech Gierlach
 - w zakresie ust. 3 – Wojciech Gierlach
5. Do kontaktów ze Sprzedającym w zakresie realizacji umowy Kupujący wyznacza: Pana Marcina Kolbucha – tel. 797590398, marcin.kolbuch@szpital-brzozow.pl.

§ 4

1. Kupujący zobowiązuje się zapłacić za dostarczony przedmiot sprzedaży kwotę ustaloną na podstawie § 2 umowy, przelewem bankowym w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury ale nie później niż do 23 listopada 2018 r.
2. Sprzedający zobligowany jest do dostarczenia do siedziby Kupującego faktury w terminie do 3 dni od daty podpisania protokołu odbioru określonego w § 3 umowy.
3. Strony umowy postanawiają, że zapłata należności za dostarczony przedmiot sprzedaży nastąpi z chwilą obciążenia rachunku bankowego Sprzedającego.
4. Strony umowy postanawiają, że należności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem przelewu wierzytelności.

§ 5

1. Zapisy § 5 dotyczą wyłącznie wyrobów medycznych wymienionych jako wyposażenie pojazdu a więc:
 - a)...
 - b)...
2. Sprzedający udziela ... miesięcy gwarancji na przedmiot sprzedaży. Termin gwarancji będzie liczony od daty podpisania protokołu potwierdzającego instalację i uruchomienie przedmiotu sprzedaży Sprzedający obowiązki w zakresie gwarancji może wykonywać samodzielnie lub poprzez podmiot trzeci.
3. Okres gwarancji na części nowe, zainstalowane w wyniku usunięcia awarii w okresie gwarancji, jest równy terminowi gwarancji wskazanemu w § 5 ust. 1 umowy.
4. Sprzedający w ramach gwarancji i ceny umowy zobowiązuje się do usuwania wszystkich awarii przedmiotu sprzedaży.
5. Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji:

- do 3 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od zgłoszenia awarii przez Kupującego, jeżeli usunięcie awarii lub naprawa nie wymaga instalacji części zamiennych,
 - do 7 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od zgłoszenia awarii, jeżeli części wymagające wymiany Sprzedający musi sprowadzić od producenta urządzenia
6. Sprzedający w ramach gwarancji zobowiązuje się do natychmiastowego podjęcia interwencji w celu usunięcia awarii, nie później niż w ciągu 2 dni roboczych po przyjęciu zgłoszenia awarii od Kupującego. Naprawa w ramach gwarancji będzie realizowana na miejscu u Kupującego lub w siedzibie Sprzedającego.
 7. W sytuacji gdy czas usunięcia awarii z przyczyn niezależnych od Sprzedającego przedłuży się ponad okres 7 dni Sprzedający o takiej sytuacji obowiązany jest niezwłocznie poinformować Kupującego, z uzasadnieniem i wskazaniem przewidywanego terminu zakończenia naprawy.
 8. Każdorazowo okres gwarancji przedłuża się o czas wydłużającej się naprawy tj. czas naprawy przekraczający czas na naprawę określony w umowie.
 9. Jako czas niesprawności uznaje się czas od momentu zgłoszenia awarii przez Kupującego do momentu przekazania w pełni sprawnego urządzenia użytkownikowi.
 10. Dwie naprawy w okresie gwarancji dotyczące tego samego podzespołu lub elementu zobowiązują Sprzedającego do wymiany podzespołu lub elementu na nowy.
 11. Sprzedający, w okresie gwarancji, na własny koszt i w uzgodnieniu z Kupującym, wykona przeglądy okresowe sprzętu będącego częścią przedmiotu zamówienia w ilości zalecanej przez producenta tego sprzętu oraz w ilości wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa jednak nie mniejszej niż: przegląd urządzenia po pierwszym roku użytkowania urządzenia oraz przegląd wraz z wzorcowaniem urządzenia po drugim roku użytkowania urządzenia. Kupujący nie pokrywa żadnych kosztów związanych z przeglądem w tym kosztów dojazdu czy też kosztów części które są wymieniane w ramach przeglądu. Dopuszcza się możliwość zmiany w zakresie terminów i ilości przeglądów po uprzednich uzgodnieniach pomiędzy Sprzedającym a Kupującym. Ostatni przegląd gwarancyjny zostanie przeprowadzony w ostatnim miesiącu gwarancji.
 12. Sprzedający ponosi odpowiedzialność cywilną za obrażenia osób i uszkodzenia sprzętu spowodowane zawinionym działaniem lub zaniechaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy bądź dobrej praktyki serwisowania sprzętu stanowiącego przedmiot sprzedaży.
 13. Zgłoszenia awarii Kupujący dokonuje na numer fax lub adres email
 14. Do kontaktu ze Sprzedającym w ramach kontaktów serwisowo-gwarancyjnych upoważnieni są następujący pracownicy Kupującego:
 - Kierownik lub zastępca kierownika Sekcji Obsługi i Konserwacji Urządzeń
 15. W przypadku, gdy w wystawionej osobno karcie gwarancyjnej zapisy sprzeczne będą z zapisami w niniejszej umowie za wiążące uważa się zapisy umowy.
 16. W okresie gwarancji Sprzedający zobowiązany będzie do zapewnienia aktualizacji do najnowszych wersji, dostarczonych w ramach przedmiotu zamówienia, programów komputerowych, w terminie 30 dni od dnia opublikowania aktualizacji

lub nowej wersji, chyba że Sprzedający i Kupujący po opublikowaniu aktualizacji lub nowej wersji postanowią inaczej.

§ 6

Sprzedający udziela gwarancji na przedmiot sprzedaży w zakresie:

- e) Gwarancja mechaniczna.....
- f) Gwarancja na powłoki lakiernicze.....
- g) Gwarancja na perforację.....
- h) Gwarancja na zabudowę medyczną.....

§ 7

1. Kupujący może odstąpić od umowy, jeżeli przy dokonywaniu odbioru sprzętu okaże się, że sprzęt dostarczony przez Sprzedającego, jest niezgodny z przedmiotem umowy.
2. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego kary umowne w wypadku:
 - opóźnienia w realizacji zobowiązań Sprzedawcy wynikających z niniejszej umowy – w wysokości 0,1 % wartości przedmiotu sprzedaży określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
 - niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 5 niniejszej umowy – w wysokości 0,1 % wartości przedmiotu sprzedaży określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
 - odstąpienia od umowy przez Kupującego, w szczególności z przyczyn określonych w § 6 ust. 1 umowy, Sprzedający zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości 20 % łącznej wartości przedmiotu sprzedaży, określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Kupujący zapłaci Sprzedającemu karę umowną w przypadku:
 - opóźnienia w odbiorze przedmiotu sprzedaży – w wysokości 0,1 % wartości przedmiotu umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w przypadku dostarczenia w pełni kompletnego przedmiotu sprzedaży,
 - odstąpienia przez Sprzedającego od umowy z przyczyn obciążających Kupującego – w wysokości 20 % wartości przedmiotu umowy.
4. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, strony mogą być zobowiązane do zapłaty odszkodowania przekraczającego karę umowną na zasadach ogólnych.

§ 8

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany umowy wyłącznie w przypadku:
 - a) obniżenia cen przedmiotu umowy (zmiana następuje z chwilą podpisania aneksu do umowy),
 - b) zmiany stawki podatku od towarów i usług, przy czym zmianie ulega wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian (zmiana następuje z chwilą wejścia w życie odpowiednich przepisów i nie wymaga formy aneksu),

- c) zmiany danych podmiotu zawierającego umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.).

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgodnego oświadczenia stron umowy i formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy bez potrzeby udzielania dodatkowego terminu. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku zapłaty kar umownych.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.
4. W przypadku jakiegokolwiek formy przekształcenia Kupującego wszystkie prawa i obowiązki Kupującego wynikające z niniejszej umowy przechodzą na podmiot będący aktualnym właścicielem przedmiotu umowy.
5. W sprawach nie unormowanych w umowie będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
6. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Kupującego.
7. Umowa została spisana w trzech egzemplarzach, dwóch dla Kupującego i jednym dla Sprzedającego.

Sprzedający

Kupujący