



Znak sprawy: PCMG/DZPiZ/P- 20/2016

Grójec dnia 2016.10.26

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na zakup i dostawę dwóch karetok –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartość kwoty
209 000 Euro

Sporządził: Hubert Wasila

KARTA UZGODNIENÍ
do postępowania nr PCMG/DZPiZ/P-20/2016
na zakup i dostawę dwóch karet –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem
dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością.

Grójec, dnia 2016.10.26

Sporządzający SIWZ:

Hubert Wasila
(podpis)

Uzgadniam pod względem wymaganego
zakresu zamówienia i warunków jego realizacji

Paweł Radwański
(Dyrektor ds. Medycznych)

Uzgadniam i potwierdzam zabezpieczenie
środków finansowych

Wanda Kucharska
(Główny Księgowy)

Potwierdzam, że treść SIWZ jest zgodna
pod względem formalno-prawnym

Karolina Wojtczak
(Radca Prawny)

Potwierdzam, że warunki postępowania zostały
uzgodnione i zaakceptowane przez Komisję Przetargową
i są zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych

Agnieszka Pawłowska - Muc
(Przewodniczący Komisji Przetargowej)

Grójec, dnia 2016.10.26

Zatwierdzam przedłożone dokumenty
i wyrażam zgodę na rozpoczęcia postępowania

Marzena Barwicka
(Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu)

**ROZDZIAŁ I.
INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

**ROZDZIAŁ II.
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ROZDZIAŁ III.
FORMULARZ OFERTY I FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW**

Załącznik nr 1 do siwz

*OŚWIADCZENIE (zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)
dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu*

Załącznik nr 2 do formularza oferty

*OŚWIADCZENIE (zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania*

*OŚWIADCZENIE (zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)dotyczące
przesłanek wykluczenia z postępowania podmiotu na którego zasoby powołuje się
wykonawca*

*OŚWIADCZENIE (zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania podwykonawcy nie będącego podmiotem
na którego zasoby powołuje się wykonawca*

Załącznik nr 3 do siwz

Specyfikacja techniczna dla części nr 1

Załącznik nr 4 do siwz

Specyfikacja techniczna dla części nr 2

ROZDZIAŁ IV. UMOWA (wzór)

ROZDZIAŁ I.

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

1. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym jest: **Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**
Adres: **ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec**
Tel: **+48 48 664 91 01**
Fax: **+48 48 664 21 81**
E-mail: **sekretariat@pcmg.pl**
Adres strony internetowej: **www.pcmg.pl**
NIP: **797-201-92-61**
Nazwa banku i nr konta: **Bank Spółdzielczy Biała Rawska 63 9291 0001 0082 6509 2000 0100**

2. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI WRAZ ZE WSKAZANIEM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTÓW

2.1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną. Oferty, oświadczenia, umowy oraz dokumenty wymienione w pkt. 7 niniejszej instrukcji wykonawcy przekazują wyłącznie w formie pisemnej.

2.2. Jeżeli Zamawiający i Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

2.3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10
Budynek „DOMONT” I piętro Zarząd PCMG
Fax 48 664 21 81
sekretariat@pcmg.pl**

2.4. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

Pani Agnieszka Pawłowska- Muc – Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Personelu Średniego
tel. 48 664 9123

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 209.000 Euro.**

3.2. Na podstawie **art. 39** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.).

3.3. Ilekroć w niniejszej Instrukcji Dla Wykonawców użyte jest pojęcie „Ustawa Pzp”, należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt. 3.2.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

4.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa dwóch karetek –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

4.2. Przedmiot zamówienia nazywany jest w dalszej treści niniejszej Instrukcji dla Wykonawców „przedmiotem zamówienia”.

4.3. Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:

Część nr 1- karetka – ambulans szt.2	34.11.41.21.-3 karetki
Część nr 2- wyposażenie medyczne do karetek -ambulansów	33.19.00.00-8 różne urządzenia i produkty medyczne

4.4. Szczegółowo przedmiot zamówienia określony został w Opisie przedmiotu zamówienia w Rozdziale II SIWZ.

5. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia : do 19 grudnia 2016r.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy:

6.1.1. Nie podlegają wykluczeniu;

6.1.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

6.1.2.a. kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów- Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

6.1.2.b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej- Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

6.1.2.c. zdolności technicznej lub zawodowej- Zamawiający nie określa szczegółowego

warunku w tym zakresie.

6.1.3. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności , jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy, może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

6.1.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:

6.1.4.a. Jeżeli wykonawcy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, to ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

6.1.4.b. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

6.1.4.c. jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, została wybrana zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców;

6.1.4.d. przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zamawiający rozumie również wykonawców będącymi wspólnikami spółki cywilnej.

6.1.5. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

6.1.5.a Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

6.1.5.b Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.

6.1.5.c W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub

doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

6.1.5.d Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

6.1.5.e Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt.6.1.2, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego: 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt.6.1.5.

6.A PODSTAWY WYKLUCZENIA O KTÓRYCH MOWA W ART.24 UST.5 USTAWY PZP.

6.A.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawcę:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);

2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 z:

a) zamawiającym,

b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,

c) członkami komisji przetargowej,

d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a – chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego

oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu o zamówieniu.

6.A.2. procedura odwrócona. Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:

7.1. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia zamawiający żąda od wykonawców wyłącznie oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania t.j. Oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:

- 1) spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji,
- 2) spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego,
- 3) brak podstaw wykluczenia

7.2 Do oferty każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć:

7.2.1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1i2 do niniejszej instrukcji./ treść informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowić będzie potwierdzenie ,że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w niniejszym postępowaniu./

7.2.2.) Na potwierdzenie ,że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego należy załączyć do oferty **poprawnie wypełnioną specyfikację techniczną zgodną z oferowaną częścią zamówienia./ odpowiednio załącznik nr 3,4, do niniejszej SIWZ/**

7.2.3) Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy / dokument złożony w oryginale lub notarialnie poświadczona kopia- jeżeli dotyczy/

7.3. W przypadku kiedy o zamówienie ubiegają się wykonawcy wspólnie, oświadczenie składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru

stanowiącego załącznik nr 1i2 do niniejszej instrukcji.- składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

7.4. wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu: zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt.7.2.1.).

7.5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji: zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 7.2.1.).

7.6.zamawiający może wezwać wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1.

7.6.1) wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez wykonawców w niniejszym postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności , o których mowa w art.25 ust.1 pkt.3- ustawy pzp: **odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej- jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji , w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 , pkt.1 ustawy pzp.**

7.6.2) wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez wykonawców w niniejszym postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności , o których mowa w art.25 ust.1 pkt.1- ustawy pzp: **oświadczenie wykonawcy**

7.6.3) wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez wykonawców w niniejszym postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności , o których mowa w art.25 ust.1 pkt.2- ustawy pzp:

a/ aktualne deklaracje zgodności, certyfikaty zgodności lub wpis do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,

b/ opisy lub fotografie produktów które mają być dostarczone przez wykonawcę , których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego,

c/ wykaz dostawców części zamiennych , części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu,

d/ wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonania czynności fachowej instalacji, okresowej konserwacji , okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, kalibracji, regulacji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonywane przez użytkownika.

7.7. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art.24 ust 1 pkt.23 ustawy pzp. Wraz z tym oświadczeniem wykonawca może złożyć dowody ,że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji

w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – **oświadczenie to musi zostać złożone w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji o której mowa w art.86 ust.5 ustawy pzp.**

7.8. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu , a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

7.9. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w pkt.7.2.1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.10. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

7.11. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1.

7.12. PODWYKONAWCY: zgodnie z art. 36a ust.1 ustawy pzp. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy . Zamawiający żąda, aby wykonawca wskazał w swojej ofercie części zamówienia, które zamierza powierzyć do wykonania przez podwykonawcę i podania przez wykonawcę firm podwykonawców / wskazać w formularzu oferty w pkt.9/

7.13. w zakresie nie uregulowanym niniejszą instrukcją zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich można żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. 2016 poz.1126)

8. WADIUM

W niniejszym postępowaniu wniesienie wadium nie jest wymagane.

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w danej części zamówienia.

9.2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

a/ część nr 1- karetka-ambulans szt.2

b/ część nr 2- wyposażenie medyczne do karetek- ambulansów

9.3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

9.4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień **na dodatkowe dostawy** na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

9.5. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

9.6. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

9.7. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

9.8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

9.9. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

9.10. Zaleca się by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przekreślenie, przerobienie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez Wykonawcę.

9.11. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

9.12. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do, których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: "Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503)" i dołączone do oferty, zaleca się aby były trwale, oddzielnie spięte.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86, ust. 4.

9.13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opisane i datowane oraz parafowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

9.14. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

9.15. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9.16. Oferta musi obejmować całość zamówienia.

9.17. Formularz oferty, inne oświadczenia oraz wykazy, o których mowa w specyfikacji muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

10. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:

10.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie na piśmie na zadane pytanie, przesyłając treść pytania i odpowiedzi wszystkim zidentyfikowanym uczestnikom postępowania oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej (www.pcmg.pl), pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Zamawiającego, **nie później niż: do końca dnia w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.**

10.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, niezwłocznie jednak nie później niż:

- **na 2 dni przed upływem terminu składania ofert**

10.3. Pytania należy kierować na adres:

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
05-600 Grójec
ul. Ks. Piotra Skargi 10
Fax: (48) +48 48 664 21 81
sekretariat@pcmg.pl**

10.4. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

10.5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

10.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej, chyba że specyfikacja nie podlega udostępnieniu na stronie internetowej.

10.7. Jeżeli zmiana SIWZ będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych.

10.8. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ **nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia** o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzanie zmian w ofertach i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz na stronie internetowej: (www.pcmg.pl)

10.9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku z zapytaniem, o którym mowa w pkt.10.1

11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY:

11.1. Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w składanej ofercie . Cena oferty winna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między stronami w walutach obcych.

11.2. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

11.3. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie ofertowej ująć wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia. W cenie oferty należy uwzględnić podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towarów podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym z uwzględnieniem zapisów pkt.11.4.

11.4. Jeżeli Zamawiającemu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wykonawca składając ofertę informuje zamawiającego , czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego , wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku / należy wskazać w formularzu oferty pkt.10/

11.5. stawkę podatku vat należy określić zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2011r. nr 11 poz.1054 ze zm.)

12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

12.1. Oferty winny być złożone w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D , **w terminie do 2016.11.04 do godz. 11:00.**

12.2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane **„Oferta przetargowa P-20 /2016 na „Zakup**

i dostawę dwóch karet –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ” nie otwierać przed dniem 2016.11.04 godz. 11:30.”

12.3. W niniejszym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

12.4. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia, do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „**ZMIANA**” i z powołaniem się na numer, pod jakim została zarejestrowana oferta. Koperty oznaczone „**ZMIANA**” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

12.5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.

13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

13.1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

13.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

13.3. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.- nie dotyczy

13.4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. – nie dotyczy

14. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

14.1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 , **w pok. nr 21 /Sala Konferencyjna/, w dniu 2016.11.04 o godz. 11:30.**

14.2. Otwarcie ofert jest jawne.

14.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

14.4. Podczas otwarcia ofert zostaną podane: nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

14.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej www.pcmg.pl informacje dotyczące:

14.5.1. kwoty, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

14.5.2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,

14.5.3. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

15. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW

15.1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena – 60 % / maksymalna ilość punktów jaka może otrzymać oferta za dane kryterium - 60/

Parametry techniczne - 20 %/ maksymalna ilość punktów jaka może otrzymać oferta za dane kryterium -20/

Termin dostawy – 20 % / maksymalna ilość punktów jaka może otrzymać oferta za dane kryterium -20/

15.2. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryteriów otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom przypisana zostanie proporcjonalnie odpowiednio mniejsza ilość punktów.

16. SPOSÓB OCENY OFERT.

16.1. Ocena ofert w zakresie przedstawionych kryteriów zostanie dokonana według następującej zasady:

a/ Kryterium Cena:

$$\text{Wartość punktowa} = C_{\min} / C_{\text{of}} \times R$$

R- Ranga ocenianego kryterium

C min- najniższa wartość brutto z wszystkich złożonych ofert

C of- wartość brutto oferty badanej

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę cena oferty brutto (w zł)

W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać 60 punktów.

b/ Kryterium „parametry techniczne ”

Wartość punktowa dla kryterium „parametry techniczne ” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = P_{\text{of}} / P_{\text{max}} \times R$$

P of – liczba punktów przyznanych ofercie badanej

P max – najwyższa liczba punktów możliwych do zdobycia

R- Ranga ocenianego kryterium

W zakresie kryterium „parametry techniczne ” oferta może uzyskać 20 punktów.

Sposób oceny ofert w kryterium „parametry techniczne ”:

Zamawiający dokona oceny kryterium „Parametry Techniczne” wartości podane w specyfikacji technicznej załączonej do oferty.

c/ Kryterium „ termin dostawy ”

Wartość punktowa dla kryterium „termin dostawy ” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = T_{\text{najkrótszy}} / T_{\text{oferowany}} \times R$$

T najkrótszy– najkrótszy termin dostawy zaproponowany w ważnych ofertach

T oferowany – termin dostawy zaproponowany w ofercie badanej

R- Ranga ocenianego kryterium

UWAGA: Do oceny ofert w kryterium „ termin dostawy” będzie brana pod uwagę wartość podana w pkt. 3 formularza oferty.

W przypadku gdy wykonawca nie wypełni oferowanego terminu dostawy w formularzu oferty zamawiający do oceny ofert przyjmie termin 19.12.2016r..

16.2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

16.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów w w/w kryteriach oceny ofert.

17. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

17.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie oraz niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.

17.2. W przypadku wyboru za najkorzystniejszą oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy, złożenia treści umowy regulującej współpracę tych wykonawców – jeżeli treść takiej umowy nie została załączona do oferty. Treść tej umowy powinna wyraźnie określać jej strony, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdej stronie umowy, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania tej umowy w tym obejmującego okres realizacji zamówienia, gwarancji i rękojmi, wykluczenie możliwości wypowiedzenia tej umowy przez którąkolwiek ze stron / członków konsorcjum/ do czasu wykonania zamówienia.

17.3. Umowa o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zostanie zawarta według wzoru Zamawiającego.

18. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

18.1. Przedmiot umowy i jej warunki określone zostały w Rozdziale I SIWZ – „Wzór umowy”

18.2. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty,

jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób .

18.5. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

18.6. Wszelkie zmiany do umowy jakie zamawiający dopuszcza zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Odwołanie

19.1. Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI tej ustawy.

19.2. Zgodnie z art. 180 ust. 1 i ust.2 Prawo zamówień Publicznych odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego;
- 4) opisu przedmiotu zamówienia;
- 5) wyboru najkorzystniejszej oferty.

19.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

19.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

19.5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

19.6. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego

lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust.2.

19.7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

19.8. Na czynności, o których mowa w pkt. 19.7 nie przysługuje odwołanie z zastrzeżeniem art. 180 ust.2.

19.9. Odwołanie wnosi się :

- W terminie **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180 ust.5 zdanie drugie albo
- W terminie **10 dni** – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

19.10. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postępowań specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

- **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w **Biuletynie Zamówień Publicznych** lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

19.11. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 19.9 i 19.10 wnosi się:

- W terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

19.12. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

19.13. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Skarga do sądu

19.14. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

19.15. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

19.16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Urzędu w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

20. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE

ZAMÓWIENIA:

20.1. Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek.

20.2. Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

20.3. W przypadku protokołu lub załączników sporządzonych w postaci papierowej, jeżeli z przyczyn technicznych znacząco utrudnione jest udostępnienie tych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do udostępnienia dokumentów, zamawiający informuje o tym wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.

20.4. Bez zgody Zamawiającego, wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert.

20.5. Zamawiający udostępnia wnioskodawcy protokół lub załączniki niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, Zamawiający udostępnia odpowiednio oferty w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż odpowiednio w dniu przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty lub w dniu przekazania informacji o wynikach oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu i otrzymanych ocenach spełnienia tych warunków albo w dniu przekazania informacji o unieważnieniu postępowania.

20.6. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa dwóch karet –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Część nr 1. Karetka – ambulans szt.2

1. Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2016

Parametry wymagane	TAK/NIE*	Parametry ofertowe*
1. Nadwozie		
<ul style="list-style-type: none"> • typ furgonu częściowo przeszklony z DMC do 3,5t • kabina kierowcy wyposażona w fotele z tapicerką welurową, z podłokietnikami, z regulacją zagłówek, fotel kierowcy regulowany min.2 płaszczyzny • minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji 3050x1600x1850(długość x szerokość x wysokość), • drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne włączające się automatycznie po otwarciu drzwi, • ściany boczne przedziału medycznego wzmocnione - umożliwiające umocowanie dodatkowego sprzętu • zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami (bez szyby) przesuwany w lewo otwierane z zewnątrz pojazdu: mocowanie min. 2 butli z tlenem 10litrów, krzeselko kardiologiczne, deska ortopedyczna, podbieraki, materac próżniowy, • drzwi prawe przesuwne z szybą otwieralną, • drzwi tylne przeszklone otwierane na boki kąt min 260⁰ • stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny stały, • stopień wejściowy z tyłu stanowiący zderzak ochronny, • lakier w kolorze białym <p>Do oferty należy dołączyć certyfikat zgodności z normą PN-EN 1789 w zakresie ambulansu typu C wystawiony dla oferowanej marki i modelu ambulansu</p>	TAK	
2. Silnik		
<ul style="list-style-type: none"> • wysokoprężny turbo diesel • pojemność silnika min. 2200 • spełniający wymagania min. normy EURO 5 • max. moment obrotowy nie mniejszy niż 350Nm • napęd wałka rozrządu za pomocą łańcucha lub pasek 	TAK Napęd wałka rozrządu za pomocą łańcucha	

	- 10 pkt Inny - 0 pkt	
3. Napęd		
<ul style="list-style-type: none"> • skrzynia biegów manualna lub automatyczna • napęd na koła przednie lub tylne 	TAK Automatyczna - 10 pkt Manualna- 0 pkt	
4. Układ hamulcowy		
<ul style="list-style-type: none"> • ze wspomaganiami i korektą siły hamowania • system zapobiegający blokadzie kół • system stabilizujący tor jazdy • system zapobiegający poślizgowi kół w trakcie ruszania • z dodatkowym światłem hamowania 	TAK	
5. Zawieszenie		
<ul style="list-style-type: none"> • zawieszenie wzmocnione: stabilizator osi przedniej i tylnej, amortyzatory, stabilność i manewrowość w trudnych warunkach, zapewniające odpowiedni komfort, 	TAK	
6. Instalacja elektryczna		
<ul style="list-style-type: none"> • fabryczny alternator o wydajności min 190A, • dwa akumulatory, każdy o poj. min. 95Ah; jeden rozruchowy, drugi do przedziału medycznego podłączone tak by ładowane były jednocześnie z alternatora podczas pracy silnika i z prostownika podczas postoju po podłączeniu do zasilania 230V (podać markę i model z parametrami technicznymi) • instalacja dla napięcia 230V: <ul style="list-style-type: none"> -min. trzy gniazda w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (informacja świetlna o podłączeniu zasilania 230V do pojazdu), -kabel zasilający o długości min 10m/b z zabezpieczeniem przed deszczem -zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika na postoju gdy pojazd jest podłączony do sieci 230V -zabezpieczenie przeciwpożarowe • instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego: <ul style="list-style-type: none"> -powinna posiadać min. 5 gniazd 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem zalaniem -min. 6 punktów oświetlenia rozproszonego -min. 2 punkty oświetlenia punktowego nad noszami z regulacją kąta świecenia -min. 1 punkt światła halogenowego nad blatem roboczym • przedział medyczny ma być wyposażony w panel (panel sterujący z wysoko kontrastowym wyświetlaczem kolorowym) - sterowania na lewej ścianie posiadający min. właściwości / informacji: <ul style="list-style-type: none"> -temperatura na zewnątrz i wewnątrz -zegar i data -temp wewnątrz termoboxu -sterowanie oświetleniem przedziału medycznego -sterowanie wentylacją przedziału medycznego 	TAK	

<p>-sterowania ogrzewaniem i klimatyzacją (utrzymanie zadanej temperatury) przedziału medycznego</p> <ul style="list-style-type: none"> • kabina kierowcy ma być wyposażony w panel (panel sterujący z wysoko kontrastowym wyświetlaczem kolorowym) -informacja o włączeniu i wyłączeniu reflektorów -informacja o poziomie naładowania i niedoładowania akumulatorów -sterujący pracą sygnałów dźwiękowych 		
<p>7. Wyposażenie pojazdu</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • poduszki czołowe i boczne dla kierowcy i pasażera, • autoalarm zintegrowany z kluczykiem/pilotem (sztuk dwa), • reflektory przeciwmgielne przednie, • elektrycznie sterowanie szyby bocznej w kabinie kierowcy, • sufitowe oświetlenie w kabinie kierowcy, • ogrzewana szyba przednia, • szyba czołowa z filtrem, • lusterka zewnętrzne sterowane elektrycznie i podgrzewana • centralny zamek (wszystkie drzwi) • regulacja kolumny kierownicy min. w dwóch płaszczyznach, • czujnik: deszczu, zmierzchu, parkowania, kamera cofania zintegrowana z przedziałem kierowcy (monitor w formie lusterka wstecznego) • Radioodtwarzacz CD, • wskaźnik temperatury na zewnątrz • niezależny system ogrzewania kabiny kierowcy i silnika do właściwej temperatury • klimatyzacja kabiny kierowcy, • reflektory zewnętrzne po 2 z każdej strony, po bokach i tyłu pojazdu (do oświetlania miejsca akcji włączenie i wyłączenie z kabiny kierowcy i przedziału medycznego) reflektory LED • gaśnice w kabinie kierowcy i przedziale medycznym, nóż do przecinania pasów, młotek do wybijania szyb, trójkąt ostrzegawczy sztuk 2 • komplet kół letnich i zimowych + pełne koło zapasowe 	<p>TAK</p>	
<p>8. Ogrzewanie, wentylacja, klimatyzacja</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • postojowe- grzejnik elektryczny z termostatem i zabezpieczeniem o mocy min 1.8kW zasilany z sieci 230V • niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewania powietrzne przedziału medycznego o mocy min. 5.0kW - ustawianie temperatury z termostatem • otwierany szyber-dach przystosowany do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego, • nagrzewnica w przedziale medycznym: <ul style="list-style-type: none"> -ogrzewanie przedziału medycznego możliwe zarówno przy włączonym i wyłączonym silnikiem pojazdu, 	<p>TAK</p>	

<p>-ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem</p> <ul style="list-style-type: none"> wentylacja mechaniczna, nawiewowo - wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego, rozbudowana klimatyzacja fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa) 		
9. Sygnalizacja świetlno-dźwiękowa i oznakowanie		
<ul style="list-style-type: none"> w przedniej części dachu zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED + 2 reflektory typu LED do oświetlenia z przodu miejsca działania oraz napis w środkowej części "AMBULANS" belka świetlna (zintegrowana z nadwoziem) w przedniej części dachu 2 lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED, dwie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED zamontowane na błotniku z tyłu pojazdu połączone w jeden moduł niebieskie światło typu LED zintegrowane z nadwoziem sygnalizacja świetlna tworzy jedną bryłę z nadwoziem pojazdu (podać model i markę, załączyć homologację) sygnał dźwiękowy o mocy min. 100W z możliwością nadawania komunikatu głosowego-głośnik zamontowany z przodu pojazdu, zmiana sygnałów w kierownicy dotatkowe sygnały dźwiękowe do pracy ciągłej pneumatyczne lub elektryczne (podać markę i model) możliwość włączenia samej sygnalizacji świetlnej włączeni sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej jednym przyciskiem - łatwo dostępny oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18-10-2010 (Dz. U nr 209 poz. 1382) w sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagań w zakresie umundurowania członków Zespołów Ratownictwa Medycznego 	TAK	
10. Przedział Medyczny		
<ul style="list-style-type: none"> antypoślizgowa podłoga wzmocniona połączona ze ścianami ściany boczne i sufitowe pokryte tworzywem sztucznym odpornym na środki dezynfekcyjne, łatwo zmywalne w kolorze białym trzy fotele obrotowe ze składanym siedliskiem posiadające trzypunktowe pasy bezpieczeństwa (2 z 3 foteli) i zagłówek termobox stacjonarny na ogrzanie płynów lodówka umieszczona w zabudowie przeznaczona do przechowywania leków w niskich temp ok 5⁰C sufitowy uchwyt dla personelu medycznego sufitowy uchwyt na płyny infuzyjne min. 3 szt przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym na być wyposażona w drzwi przesuwne 	TAK	

<p>otwierane od strony przedziału medycznego i kabiny kierowcy - spełniające normę PN-EN 1789</p> <ul style="list-style-type: none"> • zabudowa ściany działowej: <ul style="list-style-type: none"> -szafka z blatem roboczy, z pojemnikiem na igły -min 2 szuflady -kosz na śmieci -ampularium /półka z lekami • zabudowa ściany prawej i lewej <ul style="list-style-type: none"> -zestaw szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego zabezpieczone przed samo otwarciem z miejscem mocowania sprzętu medycznego np. deska pediatryczna, kamizelka KED, szyny KRAMERA -ściana lewa mocowanie sprzętu medycznego tj. defibrylator, respirator, pompa infuzyjna z możliwością kombinacji ustawienia sprzętu -półki podsufitowe z szybkami i podświetleniem (lewa strona min. 4 szt prawa strona min.2szt) -zamykany schowek na leki ścisłego rozchodu • centralna instalacja tlenowa min 2 butle po 10 litrów z reduktorem połączona z przedziałem po stronie lewej, zamontowane min.2punkty poboru tlenu, manometr ciśnieniowy w instalacji oraz przełącznikiem butla/butla -sufitowy punkt poboru tlenu z regulacją przepływu • laweta - podstawa noszy głównych posiadająca przesuw boczny, możliwość zmiany ułożenia pozycja TRENDELENBURGA i ANTYTRENDELENBURGA z wysunięciem na zewnątrz pojazdu - wjazd noszy na lawetę 		
11. Wyposażenie w środki łączności		
<ul style="list-style-type: none"> • na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniające następujące wymogi: <ul style="list-style-type: none"> -zakres częstotliwości -168-170 MHz -współczynnik fali stojącej maximum -1.6 -polaryzacja pionowa -charakterystyka promieniowania -dookólna -odporność na działania wiatru min. 55m/s Antena typu 3089/1 lub równoważna • instalacja niezbędna do zamontowania przenośnego cyfrowego radiotelefonu 	TAK	

* wypełnia Wykonawca

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie*	Parametr oferowany*
I.	<p>NOSZE GŁÓWNE SAMOJEZDNE – szt.2</p> <p>podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE</p>	Tak	

1.	przystosowane do prowadzenia reanimacji, umożliwiające ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym	Tak	
2.	z możliwością płynnej i ergonomicznej obsługi transportera podczas wprowadzania noszy do ambulansu i wyprowadzania z niego, podczas podnoszenia lub opuszczania	Tak	
3.	trwałe oznakowanie najlepiej graficzne (elementy związane z ich obsługą), widoczne w ciemności na miejscu zdarzenia	Tak	
4.	potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji: - przeciwwstrząsowej - zmniejszającej napięcie mięśni brzucha	Tak	
5.	regulacja kąta oparcia w zakresie od 0 do min. 75 stopni	Tak	
6.	pełna manewrowość w ciasnych przestrzeniach, dzięki łatwemu w obsłudze mechanizmowi blokady kół do jazdy na wprost	Tak	
7.	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy	Tak	
8.	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej, podać model oraz markę, załączyć folder wraz z opisem	Tak	
9.	składane wzdłużnie lub na boki oparcia boczne (tzw. poręczka)	Tak	
10.	uchwyty (tzw. rączki) wysuwane (przednie i tylne) do przenoszenia noszy	Tak	

11.	z możliwością wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy	Tak	
12.	zabezpieczone przed korozją poprzez: - wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub - zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi	Tak	
13.	materac z tworzywa sztucznego (cienki), - nie sprężynujący - nie przyjmujący: krwi, płynów, brudu - przystosowany do dezynfekcji , - umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych	Tak	
14.	rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca: - odgięcie głowy do tyłu - ułożenie na wznak - przygięcie głowy do klatki piersiowej	Tak	
15.	składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne	Tak	
16.	obciążenie dopuszczalne noszy min. 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)	Tak	
17.	waga oferowanych noszy max 23 kg zgodna z wymogami aktualnej normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg)	Tak	
18.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy.	Tak	
19.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany)→ posiadał paszport	Tak	

	<p>techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u></p>		
--	---	--	--

* wypełnia Wykonawca

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
II.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH- szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	system składanego podwozia umożliwiający łatwy załadunek i rozładunek transportera do/ z ambulansu z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami	Tak	
2.	z możliwością zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy	Tak	
3.	wyposażony w 4 główne uchwyty transportera	Tak	
4.	regulacja wysokości w min sześciu poziomach, możliwość prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy	Tak	
5.	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga, Fowlera) na min 3 poziomach pochylenia	Tak	
6.	wyposażony w minimum 4 kółka jezdne o średnicy min. 150 mm, skrętne w zakresie 360 stopni	Tak	
7	min. dwa kółka wyposażone w hamulce	Tak	
8	blokada przednich kółek ułatwiająca jazdę na wprost	Tak	

9.	fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnej strony, wewnątrz i na zewnątrz budynków	Tak	
10.	dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera	Tak	
11.	mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami aktualnej normy PN EN 1789+A1:2011	Tak	
12.	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 220kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg)	Tak	
13.	waga transportera max (29 kg) zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865:1 (podać wagę transportera w kg);	Tak	
14.	trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą	Tak	
15.	zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi	Tak	
16.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
17.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane	Tak	

	urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>		
--	--	--	--

* wypełnia Wykonawca

- Minimalny okres gwarancji na oferowane karetki-ambulanse typu „C” od daty podpisania protokołu, bez ograniczenia przebiegu, wynosi 24 miesiące.
- Minimalny okres gwarancji na nosze główne i transporter do noszy wynosi 24 miesiące.
- Minimalny okres gwarancji na perforacje nadwozia wynosi 120 miesięcy.
- Minimalny okres gwarancji na powłokę lakierniczą wynosi 36 miesięcy.
- Wykonawca zobowiązany jest do instruktażu personelu medycznego w zakresie działania i obsługi oraz konserwacji karetek-ambulansów przy ich przekazywaniu oraz do przeszkolenia wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsług technicznych, eksploatacyjnych i napraw, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo montażu w karetkach – ambulansach urządzeń systemu wspomagania dowodzenia /SWD/ składającego się m.in. z modułu GPS, drukarki wraz z podstawą , przenośnego tabletu wraz z podstawą/ stacją drukującą/, i przegubowym uchwytem, bez utraty gwarancji producenta pojazdów. Zamawiający przewiduje montaż ww. urządzeń przez pracownika uprawnionej do tego firmy w uzgodnieniu z Wykonawcą , a montaż nie będzie miał wpływu na utratę gwarancji. Wykonawca zapewni wprowadzenie odpowiednich napięć zasilających i sygnałów sterujących do urządzeń systemu SWD,PRM.
- Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 24 października 2005r. w sprawie homologacji pojazdów samochodowych i przyczep /Dz.U. z 2005r, nr 238, poz. 2010 z późniejszymi zmianami/, na ambulans sanitarny.
- Ambulans musi odpowiadać przepisom zawartym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia /Dz.U. z 2003r. nr 32, poz. 262 z późniejszymi zmianami/
- Ambulanse muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 08 września 2006r.o państwowym Ratownictwie Medycznym.

- Ambulans musi spełnić wymagania norm PN EN 1789+A1:2011 / w zakresie ambulansu typu „C” /i PN EN 1865
- Po dostarczeniu ambulansów typu „C” wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami , wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w trakcie procedury rejestracji ambulansów, a w szczególności zobowiązany jest wypełnić wszelkie dokumenty wymagane przez instytucje państwowe np. Wydział Komunikacji, Ewidencji Pojazdów i Kierowców, Państwowej Inspekcji Sanitarnej , NFZ.
- **Zamawiający informuje o możliwości skorzystania z ustawowego uprawnienia określonego treścią art. 93 ust.1 pkt.6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych w sytuacji braku uzyskania przez niego dotacji celowej z przeznaczeniem na zapłatę umówionego wynagrodzenia.**

Część nr 2- wyposażenie medyczne do karetek -ambulansów

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
III.	KRZESŁO KARDIOLOGICZNE -1 szt. podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem w trakcie transportu	Tak	
2.	min. 3 pasy bezpieczeństwa w czasie transportu pacjenta	Tak	
3.	siedzisko pokryte elastycznym, miękkim tworzywem sztucznym łatwym do utrzymania czystości i odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych	Tak	
4.	szybki demontażu/montażu do mycia i dezynfekcji	Tak	
5.	wyposażone w 4 kółka jezdne z czego min. dwa skrętne w zakresie 360 stopni i w hamulce	Tak	
6.	wysuwane teleskopowo rączki przednie z regulacją wysokości na 2 poziomach pozwalające na wygodne	Tak	

	manewrowanie		
7	ustawienia wysokości do znoszenia po schodach na min. 2 poziomach (podać ilość ustawień wysokości)	Tak	
8	min. 2 pary składanych rączek tylnych umieszczone na różnych wysokościach	Tak	
9.	waga max 10 kg (podać wagę w kg)	Tak	
10.	dopuszczalne obciążenie min. 150 kg (podać w kg)	Tak	
11.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
12.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
II.	ZESTAW DO ZABEZPIECZENIA AMPUTOWANYCH KOŃCZYN- szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	przeznaczony do zabezpieczenia i transportu amputowanych kończyn w wypadku amputacji urazowych w warunkach poza szpitalnych	Tak	
2.	w skład zestawu wchodzi min (2) pakiety dedykowane do określonych części ciała: kończyna górna, kończyna	Tak	

	dolna		
3.	<p>pakiet zabezpieczający powinien zawierać minimum:</p> <ul style="list-style-type: none"> - stazę typu Martin - opaskę do tamowania krwotoków - kleszczyki chirurgiczne - kleszczyki anatomiczne - kleszczyki Pean 	Tak	
4.	umieszczony w walizce lub torbie	Tak	
5.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
6.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
III.	<p>DEFIBRYLATOR monitor przenośny z funkcją transmisji danych – szt.2</p> <p>podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE</p>	Tak	
1.	PARAMETRY OGÓLNE	Tak	
	Defibrylator przenośny dla dorosłych i dzieci z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze do 6 kg z kpl akumulatorów	<p>Tak – 10 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>	
	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - min. klasa IP55	Tak	

2.	ZASILANIE	Tak	
	Czas pracy na akumulatorze: min. 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub min. 100 defibrylacji z max energią	Tak	
	Zasilanie defibrylatora poprzez uchwyt karetkowy zapewniający możliwość ładowania akumulatora/ów w aparacie oraz zasilanie defibrylatora	Tak	
	Akumulator litowo-jonowy lub równoważny, ze zminimalizowanym efektem pamięci , czas ładowania do max 4 godzin	Tak	
3.	DEFIBRYLACJA	Tak	
	Defibrylacja dwufazowa w trybie ręcznym i automatycznym , regulacja energii w zakresie min. 2-200J , dostępne min.20 poziomów energii zew, gotowość do defibrylacji max energią w max 7 s. , możliwość wykonania kardiowersji	Tak	
4.	REJESTRACJA	Tak	
	Ekran kolorowy LCD o przekątnej min 6,5" , Możliwość wyświetlenia 4 krzywych dynamicznych jednocześnie	Tak	
	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych	Tak	
	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. I 50 mm/sek	Tak	
	Wbudowany napęd pamięci zewnętrznej USB	Tak – 10 pkt. Inne rozwiązanie – 0 pkt.	
	Pamięć wewnętrzna min. 800 zdarzeń i 32 zrzutów ekranowych (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne)	Tak	
5.	EKG/ RESPIRACJA	Tak	
	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i możliwością transmisji przez telefon komórkowy lub wbudowany modem	Tak	

	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min	Tak	
	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie min. 0,25 do 2,0 cm/Mv	Tak – 0 pkt. Szerszy zakres – 10 pkt.	
6.	STUMULACJA ZEWNĘTRZNA	Tak	
	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”	Tak	
	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30-180 imp/min , prąd stymulacji w zakresie min. 10-140 mA	Tak	
7.	PULSOKSYMETRIA	Tak	
	Pomiar SpO2 w technologii Masimo SET	Tak	
	Zakres pomiaru SpO2: 1-100% i pulsu min 25-240/min	Tak	
8.	NIBP	Tak	
	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, zsynchronizowany pomiar RR z kablem EKG , czas pomiaru do 30 sekund, zakres pomiaru min. 30-260 mmHg	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
9.	MONITOROWANIE RKO	Tak	
	Funkcja wspomagania resuscytacji krążeniowo-oddechowej z informacją zwrotną o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień	Tak	
	Wyświetlanie na ekranie w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej oraz prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień klatki piersiowej	Tak	
	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością	Tak	
	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	

10.	KAPNOMETRIA	Tak	
	Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych dorosłych i dzieci	Tak	
11.	KOMUNIKACJA/ TRANSMISJA DANYCH	Tak	
	Bezprzewodowa transmisja danych w systemie WiFi 802.11 a/b/g/n	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
	Transmisja 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez telefon komórkowy do szpitalnych systemów odbiorczych, co najmniej 5 systemów odbiorczych zainstalowanych w Polsce (podać)	Tak	
	Komunikacja bluetooth; modem komórkowy USB	Tak	
	Port USB do transferu danych do komputera PC	Tak – 10 pkt. Inne rozwiązanie – 0 pkt.	
12.	WYPOSAŻENIE	Tak	
	Kabel EKG 3-odprow., 1 szt.	Tak	
	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.	Tak	
	Kabel do stymulacji	Tak	
	Czujnik SpO2 – klips palcowy dla dorosłych 1 szt., klips palcowy dla dzieci 1 szt.	Tak	
	Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych min. 8 kpl. i dzieci min. 2 szt..	Tak	
	Mankiet NIBP: standardowy dla dorosłych 1 szt. i dzieci min.1 szt.	Tak	
	Zestaw akcesoriów do pomiaru kapnometrii dla dorosłych i dla dzieci min 1 kpl - 25 szt.	Tak	
	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do ambulansu z funkcją ładowania i zasilania po wpięciu aparatu zgodny z normą Pn EN 1789	Tak	
13.	POZOSTAŁE	Tak	
	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Tak	

14.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
15.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
IV.	RESPIRATOR REANIMACYJNO – TRANSPORTOWY- szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy PN-EN 749-3	Tak	
2.	Maksymalna waga respiratora ≤ 2,5 kg	Tak	
3.	Tryby IPPV/ CMV	Tak	
4.	Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie jednego źródła zasilania np. pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmów)	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
5.	Funkcja automatycznej blokady w cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
6.	Układ pacjenta z zaworem antyinhacyjnym – możliwość wentylacji biernej 100% tlenem w atmosferze skażonej	Tak	

7	Zakres regulacji częstości oddechowej min. 8-40 cykli/min.	Tak	
8	Zakres regulacji objętości oddechowej min. 80 - 1300 ml	Tak	
9.	Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej	Tak	
10.	Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cmH2O	Tak	
11.	Tryb CPAP , zintegrowany przepływomierz z zakresem regulacji przepływu min. 1-35 l/min.	Tak	
12.	Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji 0-20 cmH2O	Tak	
13.	Czułość wyzwalania trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH2O	Tak	
14.	Możliwość ręcznego wyzwolenia wdechu	Tak	
15.	Min 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/CMV, 100 i max 60% (podać wartość znamionową stężenia O2 deklarowaną w materiałach technicznych producenta)	Poniżej 50% - 10 pkt. 50 % i więcej – 0 pkt.	
16.	Manometr ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
17.	Alarmy (dopuszcza się elektryczne zasilanie modułu alarmów): - wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu - niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia) - stałego ciśnienia w układzie pacjenta - niskiego ciśnienia gazu zasilającego	Tak	
18.	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	Tak	
19.	Układ oddechowy pacjenta – min 3 szt. + min 3 szt. kpl układów oddechowych do CPAP-u	Tak	
20.	Respirator przystosowany do pracy w urządzeniach MRI (rezonans magnetyczny) o indukcji min. 3 Tesla	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
21.	Możliwość rozbudowy urządzenia o zestaw do manualnej wentylacji ciśnieniowej noworodków	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
22.	Uchwyt mocujący respirator na ścianie	Tak	

	zgodny z wymogami normy PN EN 1789		
23.	Przenośny zestaw tlenowy w konfiguracji: - torba transportowa z kieszeniami i uchwyty do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiającą transport zestawu w ręku, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenie torby na ramie łóżka/ noszy - butla tlenowa aluminiowa lub kompozytowa, z głowicą DIN poj. zapewniającej min 400L O2 przy ciśnieniu roboczym 150atm reduktor tlenowy z gniazdem AGA O2 i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, ciśnienie robocze 200 atm, przepływ z gniazda AGA powyżej 120 l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem	Tak	
24.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Tak	
25.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
26.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
V.	ZESTAW TLENOWY-szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	Przenośny zestaw tlenowy w konfiguracji: - umożliwiający transport zestawu w ręku, na ramieniu lub na plecach,	Tak	

	<p>zaczepy umożliwiające zawieszenie na ramie noszy</p> <p>- butla tlenowa aluminiowa lub kompozytowa o poj. min 400 L O₂ przy ciśnieniu 150atm</p> <p>- reduktor tlenowy z gniazdem typu AGA (szybkozłącze) i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, przepływ z gniazda typu AGA powyżej 120 l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem</p>		
2.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
3.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

Wykonawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem oraz instrukcją użytkowania nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

- Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2016
- Minimalny okres gwarancji na oferowane wyposażenie medyczne, wynosi 36 miesięcy.
- Wykonawca zobowiązany jest do instruktażu personelu medycznego w zakresie działania i obsługi oraz konserwacji oferowanego wyposażenia medycznego przy jego przekazywaniu oraz do przeszkolenia wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi technicznych, eksploatacyjnych i napraw, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.

- Oferowane wyposażenie medyczne musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych /Dz.U. z 2010r. nr 107, poz. 679 z późniejszymi zmianami/
- Deklaracje zgodności i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych.
- Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat
- W okresie gwarancji przeglądy okresowe bezpłatne, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej.
- Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 48 godzin w dni robocze
- Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni roboczych
- Na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych aparat zastępczy.
- Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie sprzętu).

- **Zamawiający informuje o możliwości skorzystania z ustawowego uprawnienia określonego treścią art. 93 ust.1 pkt.6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych w sytuacji braku uzyskania przez niego dotacji celowej z przeznaczeniem na zapłatę umówionego wynagrodzenia.**

ROZDZIAŁ III

FORMULARZ OFERTY

I

FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....
.....

Adres*

Tel.*:

Adres poczty elektronicznej*

Regon*

NIP* :

(* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika)

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05 – 600 Grójec**

W odpowiedzi na ogłoszenie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 209 000 Euro na **zakup i dostawę dwóch karetek – ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ :
a/ część nr 1- karetka-ambulans szt2 – za cenęzł. brutto
(słownie:.....,) w tym podatek VAT %, zgodnie z wypełnioną specyfikacją techniczną , stanowiącą załącznik do oferty
b/ część nr 2- wyposażenie medyczne do karetek-ambulansów za cenę:.....zł. brutto (słownie:.....,) w tym podatek VAT %, zgodnie z wypełnioną specyfikacją techniczną , stanowiącym załącznik do oferty
2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie – do / maksymalny termin **19 grudnia 2016r./**
4. Akceptujemy termin płatności przelewem według harmonogramu określonego w umowie.
5. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SIWZ.

7. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach NR od do informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./ jeżeli dotyczy/

8. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składnia ofert.

9. **Zamówienie** zrealizujemy samodzielnie*/ przy udziale **podwykonawców***

/ jeżeli dotyczy/)- wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:

.....
.....

10. Informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie*/ nie będzie* prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj towaru lub usługi , których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku

11. Oferujemy okres gwarancji:

Dla części nr 1 w ilościmiesiący./ wymienić dla poszczególnych elementów zamówienia/

Dla części nr -2 w ilościmiesiący.

12.Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych stron.

13. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

1. tel..... e-mail.....

2. tel..... e-mail

14. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1)

2)

3)

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 1 do siwz

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

(zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)
dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Ubiegając się o udzielenie zamówienia **na zakup i dostawę dwóch karet –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, oświadczam, że

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu , określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następujących podmiotów:

.....

w następującym zakresie

/ należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/

3. Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 2 do siwz

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

(zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Ubiegając się o udzielenie zamówienia **na zakup i dostawę dwóch karetek –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, oświadczam, że

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r prawo zamówień publicznych.

2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r prawo zamówień publicznych.

..... dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Zgodnie z art. 24 ust.8 ustawy pzp – wykonawca który podlega wykluczeniu na podstawie ust.1 pkt. 13 i 14 oraz 16-20 lub ust.5 może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności. W związku z tym wykonawca składa oświadczenie.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie, jednocześnie oświadczam, że w związku z tą okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze na podstawie art.24 ust.8 ustawy pzp:

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

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

(zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania podmiotu na którego zasoby powołuje się wykonawca

oświadczam, że następujący podmiot na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu

/ podać pełną nazwę firmę , adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/ CEDG/ nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

(zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania podwykonawcy nie będącego podmiotem na którego zasoby powołuje się wykonawca

oświadczam, że następujący podmiot będący podwykonawcą

.....

/ podać pełną nazwę firmę , adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/ CEDG/ nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

..... dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Na zakup i dostawa dwóch karetek –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Część nr 1. Karetka – ambulans szt.2

Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2016

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
	Parametry wymagane	TAK/NIE*	Parametry ofertowe*
	1.Nadwozie		
	<ul style="list-style-type: none"> • typ furgonu częściowo przeszklony z DMC do 3,5t • kabina kierowcy wyposażona w fotele z tapicerką welurową, z podłokietnikami, z regulacją zagłówek, fotel kierowcy regulowany min.2 płaszczyzny • minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji 3050x1600x1850(długość x szerokość x wysokość), • drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne włączające się automatycznie po otwarciu drzwi, • ściany boczne przedziału medycznego wzmocnione - umożliwiające umocowanie dodatkowego sprzętu • zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami (bez szyby) przesuwany w lewo otwierane z zewnątrz pojazdu: mocowanie min. 2 butli z tlenem 10litrów, krzeselko kardiologiczne, deska ortopedyczna, podbieraki, materac próżniowy, • drzwi prawe przesuwne z szybą otwieralną, • drzwi tylne przeszklone otwierane na boki kąt min 260⁰ • stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny stały, • stopień wejściowy z tyłu stanowiący zderzak ochronny, • lakier w kolorze białym <p>Do oferty należy dołączyć certyfikat zgodności z normą PN-EN 1789 w zakresie ambulansu typu C wystawiony dla oferowanej marki i modelu ambulansu</p>	TAK	
	2. Silnik		
	<ul style="list-style-type: none"> • wysokoprężny turbo diesel • pojemność silnika min. 2200 • spełniający wymagania min. normy EURO 5 • max. moment obrotowy nie mniejszy niż 350Nm 	TAK Napęd wałka rozrządu	

<ul style="list-style-type: none"> napęd wałka rozrzędu za pomocą łańcucha lub pasek 	za pomocą łańcucha – 10 pkt Inny – 0 pkt	
3. Napęd		
<ul style="list-style-type: none"> skrzynia biegów manualna lub automatyczna napęd na koła przednie lub tylne 	TAK Automatyczna-10 pkt. Manualna-0 pkt	
4. Układ hamulcowy		
<ul style="list-style-type: none"> ze wspomaganiami i korektą siły hamowania system zapobiegający blokadzie kół system stabilizujący tor jazdy system zapobiegający poślizgowi kół w trakcie ruszania z dodatkowym światłem hamowania 	TAK	
5. Zawieszenie		
<ul style="list-style-type: none"> zawieszenie wzmocnione: stabilizator osi przedniej i tylnej, amortyzatory, stabilność i manewrowość w trudnych warunkach, zapewniające odpowiedni komfort, 	TAK	
6. Instalacja elektryczna		
<ul style="list-style-type: none"> fabryczny alternator o wydajności min 190A, dwa akumulatory, każdy o poj. min. 95Ah; jeden rozruchowy, drugi do przedziału medycznego podłączone tak by ładowane były jednocześnie z alternatora podczas pracy silnika i z prostownika podczas postoju po podłączeniu do zasilania 230V (podać markę i model z parametrami technicznymi) instalacja dla napięcia 230V: <ul style="list-style-type: none"> -min. trzy gniazda w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (informacja świetlna o podłączeniu zasilania 230V do pojazdu), -kabel zasilający o długości min 10m/b z zabezpieczeniem przed deszczem -zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika na postoju gdy pojazd jest podłączony do sieci 230V -zabezpieczenie przeciwpożarowe instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego: <ul style="list-style-type: none"> -powinna posiadać min. 5 gniazd 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem zalaniem -min. 6 punktów oświetlenia rozproszonego -min. 2 punkty oświetlenia punktowego nad noszami z regulacją kąta świecenia -min. 1 punkt światła halogenowego nad blatem roboczym przedział medyczny ma być wyposażony w panel (panel sterujący z wysoko kontrastowym wyświetlaczem kolorowym) - sterowania na lewej ścianie posiadający min. właściwości / informacji: <ul style="list-style-type: none"> -temperatura na zewnątrz i wewnątrz -zegar i data 	TAK	

<ul style="list-style-type: none"> -temp wewnątrz termoboxu -sterowanie oświetleniem przedziału medycznego -sterowanie wentylacją przedziału medycznego -sterowania ogrzewaniem i klimatyzacją (utrzymanie zadanej temperatury) przedziału medycznego • kabina kierowcy ma być wyposażony w panel (panel sterujący z wysoko kontrastowym wyświetlaczem kolorowym) -informacja o włączeniu i wyłączeniu reflektorów -informacja o poziomie naładowania i niedoładowania akumulatorów -sterujący pracą sygnałów dźwiękowych 		
7. Wyposażenie pojazdu		
<ul style="list-style-type: none"> • poduszki czołowe i boczne dla kierowcy i pasażera, • autoalarm zintegrowany z kluczykiem/pilotem (sztuk dwa), • reflektory przeciwmgielne przednie, • elektrycznie sterowanie szyby bocznej w kabinie kierowcy, • sufitowe oświetlenie w kabinie kierowcy, • ogrzewana szyba przednia, • szyba czołowa z filtrem, • lusterka zewnętrzne sterowane elektrycznie i podgrzewana • centralny zamek (wszystkie drzwi) • regulacja kolumny kierownicy min. w dwóch płaszczyznach, • czujnik: deszczu, zmierzchu, parkowania, kamera cofania zintegrowana z przedziałem kierowcy (monitor w formie lusterka wstecznego) • Radioodtwarzacz CD, • wskaźnik temperatury na zewnątrz • niezależny system ogrzewania kabiny kierowcy i silnika do właściwej temperatury • klimatyzacja kabiny kierowcy, • reflektory zewnętrzne po 2 z każdej strony, po bokach i tyłu pojazdu (do oświetlania miejsca akcji włączenie i wyłączenie z kabiny kierowcy i przedziału medycznego) reflektory LED • gaśnice w kabinie kierowcy i przedziale medycznym, nóż do przecinania pasów, młotek do wybijania szyb, trójkąt ostrzegawczy sztuk 2 • komplet kół letnich i zimowych + pełne koło zapasowe 	TAK	
8. Ogrzewanie, wentylacja, klimatyzacja		
<ul style="list-style-type: none"> • postojowe- grzejnik elektryczny z termostatem i zabezpieczeniem o mocy min 1.8kW zasilany z sieci 230V • niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewania powietrzne przedziału medycznego o mocy min. 5.0kW - ustawianie temperatury z termostatem • otwierany szyber-dach przystosowany do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego, • nagrzewnica w przedziale medycznym: 	TAK	

<p>-ogrzewanie przedziału medycznego możliwe zarówno przy włączonym i wyłączonym silnikiem pojazdu,</p> <p>-ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem</p> <ul style="list-style-type: none"> • wentylacja mechaniczna, nawiewowo - wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego, • rozbudowana klimatyzacja fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa) 		
<p>9. Sygnalizacja świetlna-dźwiękowa i oznakowanie</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • w przedniej części dachu zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED + 2 reflektory typu LED do oświetlenia z przodu miejsca działania oraz napis w środkowej części "AMBULANS" • belka świetlna (zintegrowana z nadwoziem) w przedniej części dachu 2 lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED, • dwie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED zamontowane na błotniku • z tyłu pojazdu połączone w jeden moduł niebieskie światło typu LED zintegrowane z nadwoziem • sygnalizacja świetlna tworzy jedną bryłę z nadwoziem pojazdu (podać model i markę, załączyć homologację) • sygnał dźwiękowy o mocy min. 100W z możliwością nadawania komunikatu głosowego-głośnik zamontowany z przodu pojazdu, zmiana sygnałów w kierownicy • dodatkowe sygnały dźwiękowe do pracy ciągłej pneumatyczne lub elektryczne (podać markę i model) • możliwość włączenia samej sygnalizacji świetlnej • włączeni sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej jednym przyciskiem - łatwo dostępny • oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18-10-2010 (Dz. U nr 209 poz. 1382) w sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagań w zakresie umundurowania członków Zespołów Ratownictwa Medycznego 	<p>TAK</p>	
<p>10. Przedział Medyczny</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • antypoślizgowa podłoga wzmocniona połączona ze ścianami • ściany boczne i sufitowe pokryte tworzywem sztucznym odpornym na środki dezynfekcyjne, łatwo zmywalne w kolorze białym • trzy fotele obrotowe ze składanym siedliskiem posiadające trzypunktowe pasy bezpieczeństwa (2 z 3 foteli) i zagłówek • termobox stacjonarny na ogrzanie płynów • lodówka umieszczona w zabudowie przeznaczona do przechowywania leków w niskich temp ok 5⁰C • sufitowy uchwyt dla personelu medycznego 	<p>TAK</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • sufitowy uchwyt na płyny infuzyjne min. 3 szt • przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym na być wyposażona w drzwi przesuwne otwierane od strony przedziału medycznego i kabiny kierowcy - spełniające normę PN-EN 1789 • zabudowa ściany działowej: <ul style="list-style-type: none"> -szafka z blatem roboczy, z pojemnikiem na igły -min 2 szuflady -kosz na śmieci -ampularium /półka z lekami • zabudowa ściany prawej i lewej <ul style="list-style-type: none"> -zestaw szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego zabezpieczone przed samo otwarciem z miejscem mocowania sprzętu medycznego np. deska pediatryczna, kamizelka KED, szyny KRAMERA -ściana lewa mocowanie sprzętu medycznego tj. defibrylator, respirator, pompa infuzyjna z możliwością kombinacji ustawienia sprzętu -półki podsufitowe z szybkami i podświetleniem (lewa strona min. 4 szt prawa strona min.2szt) -zamykany schowek na leki ściśłego rozchodu • centralna instalacja tlenowa min 2 butle po 10 litrów z reduktorem połączona z przedziałem po stronie lewej, zamontowane min.2punkty poboru tlenu, manometr ciśnieniowy w instalacji oraz przełącznikiem butla/butla -sufitowy punkt poboru tlenu z regulacją przepływu • laweta - podstawa noszy głównych posiadająca przesuw boczny, możliwość zmiany ułożenia pozycja TRENDELENBURGA i ANTYTRENDELENBURGA z wysunięciem na zewnątrz pojazdu - wjazd noszy na lawetę 		
11. Wyposażenie w środki łączności		
<ul style="list-style-type: none"> • na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniające następujące wymogi: <ul style="list-style-type: none"> -zakres częstotliwości -168-170 MHz -współczynnik fali stojącej maximum -1.6 -polaryzacja pionowa -charakterystyka promieniowania -dookólna -odporność na działania wiatru min. 55m/s • instalacja niezbędna do zamontowania przenośnego cyfrowego radiotelefonu 	TAK	

* wypełnia Wykonawca

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie*	Parametr oferowany*

I.	NOSZE GŁÓWNE SAMOJEZDNE – szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	przystosowane do prowadzenia reanimacji, umożliwiające ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym	Tak	
2.	z możliwością płynnej i ergonomicznej obsługi transportera podczas wprowadzania noszy do ambulansu i wyprowadzania z niego, podczas podnoszenia lub opuszczania	Tak	
3.	trwałe oznakowanie najlepiej graficzne (elementy związane z ich obsługą), widoczne w ciemności na miejscu zdarzenia	Tak	
4.	potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji: - przeciwwstrząsowej - zmniejszającej napięcie mięśni brzucha	Tak	
5.	regulacja kąta oparcia w zakresie od 0 do min. 75 stopni	Tak	
6.	pełna manewrowość w ciasnych przestrzeniach, dzięki łatwemu w obsłudze mechanizmowi blokady kół do jazdy na wprost	Tak	
7.	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy	Tak	
8.	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej, podać model oraz markę, załączyć folder wraz z opisem	Tak	

9.	składane wzdłużnie lub na boki oparcia boczne (tzw. poręczka)	Tak	
10.	uchwyty (tzw. rączki) wysuwane (przednie i tylne) do przenoszenia noszy	Tak	
11.	z możliwością wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy	Tak	
12.	zabezpieczone przed korozją poprzez: - wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub - zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi	Tak	
13.	materac z tworzywa sztucznego (cienki), - nie sprężynujący - nie przyjmujący: krwi, płynów, brudu - przystosowany do dezynfekcji , - umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych	Tak	
14.	rama noszy pod głową pacjenta umożliwiającą: - odgięcie głowy do tyłu - ułożenie na wznak - przygięcie głowy do klatki piersiowej	Tak	
15.	składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne	Tak	
16.	obciążenie dopuszczalne noszy min. 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)	Tak	
17.	waga oferowanych noszy max 23 kg zgodna z wymogami aktualnej normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg)	Tak	
18.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o	Tak	

	wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy.		
19.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
II.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH-szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	system składanego podwozia umożliwiający łatwy załadunek i rozładunek transportera do/ z ambulansu z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami	Tak	
2.	z możliwością zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy	Tak	
3.	wyposażony w 4 główne uchwyty transportera	Tak	
4.	regulacja wysokości w min sześciu poziomach, możliwość prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy	Tak	
5.	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga, Fowlera) na min 3 poziomach	Tak	

	pochylenia		
6.	wyposażony w minimum 4 kółka jezdne o średnicy min. 150 mm, skrętne w zakresie 360 stopni	Tak	
7	min. dwa kółka wyposażone w hamulce	Tak	
8	blokada przednich kółek ułatwiająca jazdę na wprost	Tak	
9.	fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnej strony, wewnątrz i na zewnątrz budynków	Tak	
10.	dotatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera	Tak	
11.	mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami aktualnej normy PN EN 1789+A1:2011	Tak	
12.	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 220kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg)	Tak	
13.	waga transportera max (29 kg) zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865:1 (podać wagę transportera w kg);	Tak	
14.	trwałe oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą	Tak	
15.	zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie	Tak	

	środkami antykorozyjnymi		
16.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
17.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

Formularz cenowy

Lp.	nazwa	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT %	
1.	Karetka ambulans			
2.	Nosze główne samojezdne			
3.	Transporter noszy głównych			

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Na zakup i dostawa dwóch karetek –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Część nr 2- wyposażenie medyczne do karetek-ambulansów

Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2016

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
I.	KRZESŁO KARDIOLOGICZNE -1 szt. podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem w trakcie transportu	Tak	
2.	min. 3 pasy bezpieczeństwa w czasie transportu pacjenta	Tak	
3.	siedzisko pokryte elastycznym, miękkim tworzywem sztucznym łatwym do utrzymania czystości i odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych	Tak	
4.	szybki demontażu/montażu do mycia i dezynfekcji	Tak	
5.	wyposażone w 4 kółka jezdne z czego min. dwa skrętne w zakresie 360 stopni i w hamulce	Tak	
6.	wysuwane teleskopowo rączki przednie z regulacją wysokości na 2 poziomach pozwalające na	Tak	

	wygodne manewrowanie		
7	ustawienia wysokości do znoszenia po schodach na min. 2 poziomach (podać ilość ustawień wysokości)	Tak	
8	min. 2 pary składanych rączek tylnych umieszczone na różnych wysokościach	Tak	
9.	waga max 10 kg (podać wagę w kg)	Tak	
10.	dopuszczalne obciążenie min. 150 kg (podać w kg)	Tak	
11.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
12.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
II.	ZESTAW DO ZABEZPIECZENIA AMPUTOWANYCH KOŃCZYN- szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	przeznaczony do zabezpieczenia i transportu amputowanych kończyn w wypadku amputacji urazowych w	Tak	

	warunkach poza szpitalnych		
2.	w skład zestawu wchodzi min (2) pakiety dedykowane do określonych części ciała: kończyna górna, kończyna dolna	Tak	
3.	pakiet zabezpieczający powinien zawierać minimum: <ul style="list-style-type: none"> - stazę typu Martin - opaskę do tamowania krwotoków - kleszczyki chirurgiczne - kleszczyki anatomiczne - kleszczyki Pean 	Tak	
4.	umieszczony w walizce lub torbie	Tak	
5.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
6.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany) → posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
III.	DEFIBRYLATOR monitor przenośny z funkcją transmisji danych –szt.2 (po 1 szt. do każdego ambulansu) podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją	Tak	

	zgodności CE		
1.	PARAMETRY OGÓLNE	Tak	
	Defibrylator przenośny dla dorosłych i dzieci z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze do 6 kg z kpl akumulatorów	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - min. klasa IP55	Tak	
2.	ZASILANIE	Tak	
	Czas pracy na akumulatorze: min. 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub min. 100 defibrylacji z max energią	Tak	
	Zasilanie defibrylatora poprzez uchwyt karetkowy zapewniający możliwość ładowania akumulatora/ów w aparacie oraz zasilanie defibrylatora	Tak	
	Akumulator litowo-jonowy lub równoważny, ze zminimalizowanym efektem pamięci , czas ładowania do max 4 godzin	Tak	
3.	DEFIBRYLACJA	Tak	
	Defibrylacja dwufazowa w trybie ręcznym i automatycznym , regulacja energii w zakresie min. 2-200J , dostępne min.20 poziomów energii zew, gotowość do defibrylacji max energią w max 7 s. , możliwość wykonania kardiowersji	Tak	
4.	REJESTRACJA	Tak	
	Ekran kolorowy LCD o przekątnej min 6,5" , Możliwość wyświetlenia 4 krzywych dynamicznych jednocześnie	Tak	
	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych	Tak	
	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. I 50 mm/sek	Tak	
	Wbudowany napęd pamięci	Tak – 10 pkt.	

	zewnątrznej USB	Inne rozwiązanie – 0 pkt.	
	Pamięć wewnętrzna min. 800 zdarzeń i 32 zrzutów ekranowych (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne)	Tak	
5.	EKG/ RESPIRACJA	Tak	
	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i możliwością transmisji przez telefon komórkowy lub wbudowany modem	Tak	
	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min	Tak	
	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie min. 0,25 do 2,0 cm/Mv	Tak – 0 pkt. Szerszy zakres – 10 pkt.	
6.	STYMULACJA ZEWNĘTRZNA	Tak	
	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”	Tak	
	Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30-180 imp/min , prąd stymulacji w zakresie min. 10-140 mA	Tak	
7.	PULSOKSYMETRIA	Tak	
	Pomiar SpO2 w technologii Masimo SET	Tak	
	Zakres pomiaru SpO2: 1-100% i pulsu min 25-240/min	Tak	
8.	NIBP	Tak	
	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankieta, zsynchronizowany pomiar RR z kablem EKG , czas pomiaru do 30 sekund, zakres pomiaru min. 30-260 mmHg	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
9.	MONITOROWANIE RKO	Tak	
	Funkcja wspomaganie resuscytacji krążeniowo-oddechowej z informacją zwrotną o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień	Tak	

	Wyświetlanie na ekranie w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej oraz prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień klatki piersiowej	Tak	
	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością	Tak	
	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
10.	KAPNOMETRIA	Tak	
	Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych dorosłych i dzieci	Tak	
11.	KOMUNIKACJA/ TRANSMISJA DANYCH	Tak	
	Bezprzewodowa transmisja danych w systemie WiFi 802.11 a/b/g/n	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
	Transmisja 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez telefon komórkowy do szpitalnych systemów odbiorczych, co najmniej 5 systemów odbiorczych zainstalowanych w Polsce (podać)	Tak	
	Komunikacja bluetooth; modem komórkowy USB	Tak	
	Port USB do transferu danych do komputera PC	Tak – 10 pkt. Inne rozwiązanie – 0 pkt.	
12.	WYPOSAŻENIE	Tak	
	Kabel EKG 3-odprow., 1 szt.	Tak	
	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.	Tak	
	Kabel do stymulacji	Tak	
	Czujnik SpO2 – klips palcowy dla dorosłych 1 szt., klips palcowy dla dzieci 1 szt.	Tak	
	Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych min. 8	Tak	

	kpl. i dzieci min. 2 szt..		
	Mankiet NIBP: standardowy dla dorosłych 1 szt. i dzieci min.1 szt.	Tak	
	Zestaw akcesoriów do pomiaru kapnometrii dla dorosłych i dla dzieci min 1 kpl - 25 szt.	Tak	
	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do ambulansu z funkcją ładowania i zasilania po wpięciu aparatu zgodny z normą Pn EN 1789	Tak	
13.	POZOSTAŁE	Tak	
	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Tak	
14.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
15.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany)→ posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	

* wypełnia Wykonawca

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
IV.	RESPIRATOR REANIMACYJNO – TRANSPORTOWY- szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z	Tak	

	wymaganiami normy PN-EN 749-3		
2.	Maksymalna waga respiratora $\leq 2,5$ kg	Tak	
3.	Tryby IPPV/ CMV	Tak	
4.	Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie jednego źródła zasilania np. pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmów)	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
5.	Funkcja automatycznej blokady w cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
6.	Układ pacjenta z zaworem antyinhacyjnym – możliwość wentylacji biernej 100% tlenem w atmosferze skażonej	Tak	
7.	Zakres regulacji częstości oddechowej min. 8-40 cykli/min.	Tak	
8.	Zakres regulacji objętości oddechowej min. 80 - 1300 ml	Tak	
9.	Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej	Tak	
10.	Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cmH2O	Tak	
11.	Tryb CPAP , zintegrowany przepływomierz z zakresem regulacji przepływu min. 1-35 l/min.	Tak	
12.	Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji 0-20 cmH2O	Tak	
13.	Czułość wyzwalania trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH2O	Tak	
14.	Możliwość ręcznego wyzwolenia wdechu	Tak	
15.	Min 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, 100 i max 60% (podać wartość znamionową stężenia O2 deklarowaną w materiałach technicznych producenta)	Poniżej 50% - 10 pkt. 50 % i więcej – 0 pkt.	
16.	Manometr ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
17.	Alarmy (dopuszcza się elektryczne zasilanie modułu alarmów): - wysokiego ciśnienia szczytowego w	Tak	

	<p>fazie wdechu</p> <ul style="list-style-type: none"> - niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia) - stałego ciśnienia w układzie pacjenta - niskiego ciśnienia gazu zasilającego 		
18.	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	Tak	
19.	Układ oddechowy pacjenta – min 3 szt. + min 3 szt. kpl układów oddechowych do CPAP-u	Tak	
20.	Respirator przystosowany do pracy w urządzeniach MRI (rezonans magnetyczny) o indukcji min. 3 Tesla	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
21.	Możliwość rozbudowy urządzenia o zestaw do manualnej wentylacji ciśnieniowej noworodków	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
22.	Uchwyt mocujący respirator na ścianie zgodny z wymogami normy PN EN 1789	Tak	
23.	Przenośny zestaw tlenowy w konfiguracji: - torba transportowa z kieszeniami i uchwytami do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiająca transport zestawu w rękę, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenie torby na ramie łóżka/noszy - butla tlenowa aluminiowa lub kompozytowa, z głowicą DIN poj. zapewniającej min 400L O ₂ przy ciśnieniu roboczym 150atm reduktor tlenowy z gniazdem AGA O ₂ i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, ciśnienie robocze 200 atm, przepływ z gniazda AGA powyżej 120 l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem	Tak	
24.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Tak	
25.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	
26.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest	Tak	

	wymagany)→ posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>		
--	---	--	--

* wypełnia Wykonawca

	Producent	podać	
	Nazwa/typ	podać	
Lp.	Parametr wymagany (minimalne parametry)	Tak/Nie	Parametr oferowany*
V.	ZESTAW TLENOWY- szt.2 podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem i deklaracją zgodności CE	Tak	
1.	Przenośny zestaw tlenowy w konfiguracji: - umożliwiający transport zestawu w rękę, na ramieniu lub na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenie na ramie noszy - butla tlenowa aluminiowa lub kompozytowa o poj. min 400 L O2 przy ciśnieniu 150atm - reduktor tlenowy z gniazdem typu AGA (szybkozłące) i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, przepływ z gniazda typu AGA powyżej 120 l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem	Tak	
2.	załączyć dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. i aktami wykonawczymi do ustawy	Tak	

3.	Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby każdy z zamówionego sprzętu medycznego (w których jest wymagany)→ posiadał paszport techniczny z przeprowadzonym przeglądem dopuszczającym dane urządzenie do użytkowania, z wpisem do paszportu o treści <u>sprawdzono, sprzęt sprawny dopuszczony do eksploatacji, wpis daty wykonania przeglądu.</u>	Tak	
----	---	-----	--

* wypełnia Wykonawca

Formularz cenowy

Lp.	nazwa	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT %	
1.	Krzeseł kardio logiczne			
2.	Zestaw do zabezpieczenia amputowanych kończyn			
3.	Defibrylator-monitor przenośny z funkcja transmisji danych			
4.	Respirator reanimacyjno-transportowy			
5.	Zestaw tlenowy			

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ROZDZIAŁ IV.

UMOWA - WZÓR

UMOWA /wzór/

Na zakup i dostawa dwóch karetek –ambulansów wraz z wyposażeniem z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Część nr

Zawarta w dniu pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w **Grójcu** przy ulicy **Piotra Skargi 10**, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000351118, reprezentowanym przez:

Marzenę Barwicką – Prezesa Zarządu

(zwanym dalej „Odbiorcą”)

a firmą z siedzibą w przy ulicy działającym w oparciu o, REGON:, NIP:

reprezentowaną przez :

1.

2.

(zwaną dalej “Dostawcą”)

w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 209 000 Euro na podst. art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy, okres obowiązywania

1. Na podstawie umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu i przenieść na Zamawiającego własność..... zwanego w umowie sprzętem będącym przedmiotem umowy, a Zamawiający zobowiązuje się sprzęt odebrać i zapłacić Wykonawcy cenę za jego dostarczenie.

2. Termin realizacji umowy – **do/ maksymalnie do 19 grudnia 2016./**

3. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i wybrana oferta.

§ 2.

Warunki dostawy

1. Korzyści i ciężary związane ze sprzętem oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu przechodzą na Zamawiającego z chwilą wydania sprzętu Zamawiającemu lub osobie trzeciej wskazanej na piśmie przez Zamawiającego.
2. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego w sprawie realizacji umowy jest kierownik Działu Techniczno- Gospodarczego nr tel./fax. 48 664 9131
3. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy w sprawie realizacji umowy jest

§ 3.

Wydanie sprzętu, ubezpieczenie i transport

1. Za dzień wydania sprzętu Zamawiającemu uważa się dostarczenie sprzętu, zainstalowanie, uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu i po wykonaniu tych czynności protokolarne przejęcie przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zapewni takie opakowanie sprzętu, jakie jest wymagane, aby nie dopuścić do jego uszkodzenia lub pogorszenia jego jakości w trakcie transportu do Miejsca Dostawy.
3. Rodzaj i jakość wymaganego opakowania określają stosowne normy techniczne, a w przypadku braku takich norm, wszelkie znane Wykonawcy okoliczności dotyczące warunków transportu sprzętu do Miejsca Dostawy oraz warunków, jakich można się spodziewać w Miejscu Dostawy.
4. Do sprzętu Wykonawca dołączy specyfikacje, ulotkę w języku polskim zawierającą wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje oraz instrukcję obsługi wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim.

§ 4.

Rękojmia za wady fizyczne i prawne

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne dostarczonego sprzętu.
2. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność sprzętu z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne dostarczonego sprzętu, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe

i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 5.

Gwarancja jakości, reklamacje

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że dostarczony sprzęt w ramach umowy jest wolny od wad fizycznych w rozumieniu § 4, ust. 2 niniejszej umowy. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne dostarczonego sprzętu.
2. Wykonawca wyda Zamawiającemu jednocześnie ze sprzętem dokument gwarancyjny co do jakości dostarczonego sprzętu, wystawiony przez siebie lub osobę trzecią.
3. Za okazaniem dokumentu gwarancyjnego Zamawiający może żądać od Wykonawcy lub innego gwaranta albo osób przez nich upoważnionych, naprawy lub wymiany sprzętu na wolny od wad. Wykonawca lub inny gwarant albo osoby przez nich upoważnione, zobowiązani są dokonać naprawy lub wymiany sprzętu.
4. Czas naprawy sprzętu nie dłuższy niż 7 dni roboczych. W przypadku braku możliwości szybkiej naprawy sprzętu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych./ dotyczy części nr 2/
5. Termin obowiązywania pełnej gwarancji na dostarczony sprzęt wynosi liczony od daty protokołu odbioru sprzętu. W okresie trwania gwarancji – okresowe bezpłatne przeglądy sprzętu nie rzadziej niż 1 raz w roku wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej. W tym okresie Zamawiający nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z naprawą lub wymianą sprzętu z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego §.
6. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzęcie w chwili dokonania jego odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie inne wady fizyczne sprzętu, powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji. Podczas trwania gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej naprawy lub wymiany sprzętu określonego w umowie. Termin reakcji na zgłoszenie usunięcia wady nie może przekroczyć 48 godz. od momentu zgłoszenia w dni robocze.

7. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia i wynikające z nich przestoje, jeżeli będą one spowodowane błędną obsługą, bądź nie stosowaniem się do instrukcji obsługi sprzętu określonego w umowie.

8. Jeśli Wykonawca lub gwarant albo osoba przez nich upoważniona, po wezwaniu ich do naprawy lub wymiany sprzętu i okazaniu dokumentu gwarancyjnego przez Zamawiającego, nie dopełni obowiązku naprawy lub wymiany sprzętu na wolny od wad w terminie określonym w dokumencie gwarancyjnym, Zamawiającemu przysługują roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.

§ 6

Podwykonawcy (dotyczy*/nie dotyczy*)

1. Wykonawca zleca pod warunkiem, że termin zakończenia przedmiotu umowy i cena umowna przedstawiona w ofercie nie ulegają zmianie, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i ofertą, część czynności objętych umową Podwykonawcy:

a) Firmie..... z siedzibą NIP, nr konta bankowego, w zakresie

2. Zlecenie podwykonania nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

3. Wykonawca nie może zaangażować do wykonania Umowy podwykonawców, którzy nie są wymienieni w niniejszej umowie, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie. 4. Wykonawca gwarantuje, że podwykonawca posiada odpowiednie uprawnienia w takim zakresie, aby wykonać prawidłowo zamówienie objęte umową.

5. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień umowy.

6. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie działania lub zaniechania swoich podwykonawców jak za swoje działania lub zaniechania. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność wraz z gwarancją za czynności, które wykonuje przy pomocy podwykonawcy, elementy umowy, w tym w szczególności zakres prac, termin wykonania oraz wynagrodzenie.

7. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zawartej umowy o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.

8. Zamawiający dokona bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia przysługującego podwykonawcom w przypadku, gdy wykonawca uchyli się od obowiązku zapłaty wynagrodzenia podwykonawcom.

9. Jako uchylenie się od obowiązku zapłaty przez wykonawcę wynagrodzenia należnego podwykonawcom uznany będzie brak przedłożenia dowodów zapłaty podwykonawcom.

10. W przypadku występowania płatności, do których uprawnieni są Podwykonawcy, Wykonawca w terminie 2 dni od daty wystawienia własnej faktury lub rachunku przedłoży Zamawiającemu dowód zapłaty należności na rzecz Podwykonawców z tytułu czynności objętych w fakturze lub rachunku Wykonawcy.

11. W przypadku dokonania bezpośredniej zapłaty Podwykonawcy, o których mowa w ust. 10, Zamawiający potrąci kwotę wypłaconego wynagrodzenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

§ 7.

Wartość umowy, zapłata ceny

1. Wartość umowy opiewa na kwotę zł brutto (słownie) w tym podatek VAT% ; kwota zł netto

2. Zapłata ceny za dostarczony sprzęt nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze lub rachunku.

3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w terminie do 22 grudnia 2016r. , przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

4. Podstawą do wystawienia faktury lub rachunku będzie protokół odbioru sprzętu objętego umową.

5. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w §7 ust. 3, przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

6. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.

§ 8.

Zmiana stron umowy

Zmiana wierzyciela może nastąpić tylko po wyrażeniu zgody przez zamawiającego w formie pisemnej.

§ 9.

Opóźnienie Wykonawcy, kary umowne i odstąpienie od umowy

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostarczeniu sprzętu w całości lub w części Zamawiający naliczy karę umowną, której wysokość określa się na 0,5% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Zamawiającego zapłaci on Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto umowy.
4. W przypadku ujawnienia wady w zakupionym przedmiocie umowy Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin do wymiany towaru na wolny od wad. Z tytułu opóźnienia w dostarczeniu sprzętu wolnego od wad, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia.
5. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości poniesionej szkody.

§ 10.

Rozstrzyganie sporów

1. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 11. Prawo właściwe, język, zmiany umowy

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy regulujące kwestię udzielania zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami – Kodeks cywilny.
2. Niniejsza umowa została zawarta w języku polskim.
3. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba, że zmiany zostały przewidziane w

ogłoszeniu

o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian.

4.Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - może się zmienić od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego, w takim przypadku zmieni się wartość stawki podatku VAT i ceny brutto, cena netto pozostanie bez zmian.

5.Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności. 6.Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3,4 i 5 niniejszego § są nieważne.

§ 12.

egzemplarze umowy

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załącznik do umowy: Specyfikacja techniczna

Akceptuje pod względem finansowym

.....
Główny Księgowy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY