

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
ul. Dworcowa 7
59-220 Legnica
NIP 691-21-31-539 REGON 390760941
TELEFON (076) 81 97 830, 836 Faks (076) 81 876 32 10
e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl
www.pogotowie-legnica.pl

Znak sprawy: ZP-29- 30/2018

Nr postępowania: 12/PNO/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
na

DOSTAWĘ AMBULANSU TYPU C

WRAZ Z WYPOSAŻENIEM

DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

mgr Joanna Bronowicka
Dyrektor
Pogotowia Ratunkowego w Legnicy

Legnica, dnia 30.10.2018 r.

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ.

Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty
nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy ul. Dworcowa 7 59-220 Legnica	Adres strony internetowej www.pogotowie-legnica.pl e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl
Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:35	

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
3. Wartości zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP tj. 221 000 euro.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 1 sztuki Ambulansu typu C z wyposażeniem dla potrzeb Pogotowia Ratunkowego w Legnicy . **Wspólny słownik CPV : 34114121-3, 33192160-1.**
2. Zamawiający informuje, iż dostawa w/w ambulansu będzie realizowana z dotacji Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego. W przypadku nie otrzymania przyznanych środków na całkowite sfinansowanie przedmiotowego zamówienia Zamawiający będzie zmuszony unieważnić postępowanie.
3. Specyfikację istotnych warunków dla przedmiotu zamówienia określa **Załącznik Nr 1do SIWZ (Formularz ofertowy)** - stanowiący wymagania użytkowo – techniczne pojazdu i sprzętu medycznego .
4. **Termin wykonania i zamówienia:**
dostawa ambulansów w terminie - do 20 grudnia 2018 r.
5. Dostawa ambulansu ma być zakończona protokołem odbioru i fakturą za dostarczony ambulans.
6. Ambulans ma zostać dostarczony do siedziby Zamawiającego . Wykonawca na ryzyko i koszt własny dostarczy przedmiot zamówienia.
7. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876) .
8. Opis właściwości, zasady bezpieczeństwa użytkowania, termin ważności oraz numery świadectwa rejestracji muszą znajdować się na dostarczonych urządzeniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
9. Zamawiający nie dopuszcza składanie oferty częściowej.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.
11. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
12. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.
13. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
14. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6/7 .
15. **Zgodnie z art. 30 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne w stosunku do norm na które Zamawiający powołuje się w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

IV. PODWYKONAWCY

1. Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia wskazującego na obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm podwykonawców (zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ).

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

I . WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** . Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie, wystarczającym będzie złożenie przez Wykonawcę stosownego oświadczenia;
 - b) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia** - Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada rachunek w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo - kredytowej albo zdolność kredytową na kwotę min. 2 000 000, 00 PLN oraz jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000, 00 PLN.
 - c) **zdolności technicznej lub zawodowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia** - Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów o wartości co najmniej - 400 000,00 zł brutto PLN każda ;
2. 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.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w Rozdziale V I. ust. 1 pkt 2) niniejszej SIWZ zostaną spełnione jeżeli:
 - a) Wykonawcy składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp;
 - b) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. II. 3. ppkt. 3.1., 3.2. dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. II. 3. ppkt. 3.3. może zostać złożony przez któregośkolwiek z wykonawców.
4. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w Rozdziale V ust. 1 pkt 2) lit. b-c niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych albo sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5. Zamawiający jednocześnie informuje, że „stosowna sytuacja”, o której mowa w ust. 4 wystąpi wyłącznie w przypadku, kiedy:
- a) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni 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;
 - b) Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe albo ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 ustawy Pzp;
 - 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 (jeżeli dotyczy).

II. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA .

1. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą.

- 1.1.** Wypełniony druk oferty sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do SIWZ**, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy.
- 1.2.** Formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)- **Załącznik Nr 1 do SIWZ** .
- 1.3.** W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
- 1.4.** W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
- 1.5.** Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **Załączniku nr 2 do SIWZ**. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowić będą wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 1.6.** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. 1.5 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.
- 1.7.** Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu,

składa oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty.

- 1.8.** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1.5 powyżej. Ww. formularz powinien być wypełniony i podpisany przez te podmioty. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy;
- 1.9.** Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
- 1.10.** Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (wg **załącznika nr 4 do SIWZ**);
- 1.11.** Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwóch) dostawy ambulansów o wartości co najmniej - 400 000,00 zł brutto PLN każda; , wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; (wg **załącznika nr 3 do SIWZ**);
- 1.12.** Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy na kwotę min. 2 000 000,00 PLN , wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert;
- 1.13.** Opłaconą polisa a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000,00 PLN ;
- 1.14.** Deklaracje zgodności CE wystawione zgodnie z przepisami prawa polskiego potwierdzające zgodność zabudowy medycznej z wymogami normy aktualnej PN EN 1789 w zakresie ambulansu typu C oraz zgodność wyposażenia medycznego z aktualną normą PN EN 1865;
- 1.15.** Świadectwo homologacji dla pojazdu skompletowanego wydane na podstawie przepisów aktualnie obowiązujących (wystarczającym będzie załączenie dokumentu wystawionego przez właściwy urząd – bez dodatkowych załączników tj. np. karta wzoru podpisów);
- 1.16.** Schemat oferowanej zabudowy medycznej przedstawiający widok strony lewej i prawej przedziału medycznego oraz widok zabudowy ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym;
- 1.17.** Deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 oraz PN EN 1865 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter);

- 1.18.** W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy sprzętu medycznego i urządzeń medycznych odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia: - deklaracja zgodności CE lub inny obowiązujący prawem dokument dopuszczający do obrotu jako wyrób medyczny (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2015 r. poz. 876),
- 1.19.** Folder i opis oferowanych urządzeń i sprzętu medycznego .
- 1.20.** Zaakceptowany projekt umowy – stanowiący Załącznik Nr 6 do SIWZ

2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy:

2.1. 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).

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, **prześle Zamawiającemu** oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (wzór stanowi **załącznik nr 4 do SIWZ**). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

5. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126).

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w Rozdziale V ust. II pkt 1 niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale V. II niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem postępowania lub sprawą określonym w SIWZ.

3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Pogotowie Ratunkowe w Legnicy, ul. Dworcowa 7 ; 59-220 Legnica, Dział Zamówień Publicznych
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: pogotowie.legnica@pertus.pl, a faksem na nr **(076) 819 78 31**.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają **na żądanie każdej ze stron**, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. X niniejszej SIWZ.
7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
8. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
9. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku, gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
10. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zostanie odrzucona. Wszelkie niejasności i obiekcje dotyczące treści zapisów specyfikacji należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert, w trybie przewidzianym w niniejszym Rozdziale. Przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów wzoru umowy, po terminie otwarcia ofert.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Kierownik Działu zamówień publicznych : Wioletta Drozd
Tel. 076/819 78 36 e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl
Specjalista ds zamówień publicznych – Danuta Kałakajło
Tel. 076/819 78 37 e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl
Godziny pracy Działu zamówień publicznych : 7.00-14.35

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

VII. WADIUM

1. WYSOKOŚĆ WADIUM

Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

6 000,00 zł; słownie: sześciu tysięcy złotych

2. FORMA WADIUM

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

- 1) pieniądzu,

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

3) gwarancjach bankowych,

4) gwarancjach ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.). Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni kalendarzowych od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie. Dokument wniesienia wadium winien umożliwiać zatrzymanie wadium w przypadkach ziszczenia się chociażby jednej z okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

3. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

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

PKO BP S.A. I Oddział Legnica

Nr konta 46 1020 3017 0000 2302 0178 4693

Wadium winno zostać zaksięgowane na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Dowód wniesienia wadium w pieniądzu musi zawierać w rubryce „tytułem” sformułowanie ze zwrotem: „Wadium w postępowaniu: dostawa 2 Ambulansów”. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu do oferty należy załączyć dokument potwierdzający dokonanie przelewu (wpłaty wadium).

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale VII. 2, kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego – ul. Dworcowa 7 w Legnicy – III piętro, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 7.00 do 14.00. Wadium wniesione w innej formie niż pieniądzu, winno być sporządzone w języku polskim.
4. Brak wniesienia wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), wysokości lub formie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z Postępowania.

4. ZWROT WADIUM

1. Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium wszystkim wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem postanowienia pkt. VII pkt. 5 ust. 2 poniżej.
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W takim przypadku wykonawca będzie zobowiązany do wniesienia wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek wskazany przez wykonawcę.

5. UTRATA WADIUM

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:
 - I. odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
 - II. zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

VIII. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zgodnie z Prawem Zamówień Publicznych. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta zostanie sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym.
3. Wymagane dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonych notarialnie.
4. W przypadku, gdy złożone dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.
5. Ofertę należy złożyć według wzoru druku „**FORMULARZ OFERTOWY**” - stanowiący **Załącznik Nr 1**.
6. Oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
7. Poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę.
8. Zaleca się, aby oferta, wraz z załącznikami, miała ponumerowane strony. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób zapobiegający dekompletacji oferty oraz sporządzony spis treści na początku oferty.
9. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503 ze zm.) powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

związku z powyższym, **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty uzasadnienie faktycznego i prawnego zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w oddzielnej kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

11. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, będzie traktowane jako bezskuteczne i skutkować będzie (zgodnie z uchwałą SN z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
12. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowią będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia wykaże jednocześnie, że dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
13. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzyistym, zamkniętym opakowaniu w:

**Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy
ul. Dworcowa 7 pokój nr 406
59-220 Legnica**

opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres wyżej wymieniony oraz oznakowane następująco:

**PRZETARG 12/PNO/2018
AMBULANS**

i opatrzone nazwą i dokładnym adresem wykonawcy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia należy złożyć do **dnia 16.11.2018 r. do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Pogotowie Ratunkowe w Legnicy ul. Dworcowa 7 59-220 Legnica pokój nr 406 IV p.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w pkt. 1 zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a ustawy PZP.
4. Na swoje życzenie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty .
5. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale VIII .
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
7. Oferty przesłane faxem lub e-mailem nie będą rozpatrywane.
8. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok.406, w **dniu 16.11.2018 r. o godziny 10:30** .
9. Otwarcie ofert jest jawne.
10. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
11. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie www.pogotowie-legnica.pl informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawarte w ofertach (jeżeli stanowią kryteria oceny ofert).

XI. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma zawiadomienie w formie pisemnej 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”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostanie dołączona do oferty.
2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzez złożenie w formie pisemnej powiadomienia, według tych samych zasad, jak wprowadzenie zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w tym zakresie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1** do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia .
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej brutto .
4. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego 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 rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru , których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami :

- | | |
|-------------------------|------|
| 1. Cena | 60 % |
| 2. Parametry techniczne | 40 % |

Kryterium cena zostanie oceniana wg poniższego wzoru :

$$C = \frac{C_n}{C} \times \text{waga } 60 \% = \text{liczba punktów}$$

gdzie:

- C_n - najniższa cena oferty nieodrzuconej
 C_o - cena oferty ocenianej

Kryterium „parametry techniczne ” oceniany będzie:

Moc silnika powyżej 180 KM	Tak - 30 pkt. Nie - 0 pkt		
Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi)	Tak - 20 pkt. Nie - 0 pkt		
System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzega o zbyt małym odstępnie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomagania nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu)	Tak - 20 pkt. Nie - 0 pkt		
Fotel na prawej ścianie z systemem przesuwu. Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (opisać oferowane rozwiązanie)	TAK - 15 pkt. NIE – 0 pkt		
Fotel u wezłowania noszy z możliwością przesuwu w kierunku od noszy do ściany działowej w zakresie zapewniającym prawidłowe korzystanie z fotela tj. zarówno zajęcie prawidłowej pozycji przy noszach, odsunięcie fotela od noszy w celu obejścia noszy jak i ustawienie fotela w pozycji umożliwiającej przejście z przedziału medycznego do kabiny kierowcy. Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (opisać oferowane rozwiązanie)	Tak - 15 pkt. Nie - 0 pkt		
Razem maksymalnie	100 pkt		

Ocena ofert nastąpi zgodnie z załącznikiem „formularz parametrów ocenianych”.

W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór:

$$P = \frac{P_o}{P_n} \times \text{waga } 40\% = \text{liczba punktów.}$$

gdzie:

P_o - punkty przyznane ofercie ocenianej

P_n - najwyższa liczba punktów przyznanych ofercie nieodrzuconej

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

XIV. WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ**.

XV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Każdemu 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 ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

XVIII. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pogotowie Ratunkowe w Legnicy, ul. Dworcowa 7, 59-220 Legnica; tel.: 76 87 63 210 (sekretariat).
2. Inspektorem ochrony danych w Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy jest Pan Piotr Czekajło, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@pogotowie-legnica.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), (dalej „**ustawa Pzp**”) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku korzystnego dla Pana/Pani rozstrzygnięcia, Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane również w celu realizacji umowy o udzielenie zamówienia publicznego i ewentualnego dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora danych) i w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą Pzp). Zamówieniem publicznym na potrzeby, którego będą przetwarzane Pana/Pani dane osobowe jest zamówienie publiczne, któremu towarzyszy niniejsza klauzula (dalej: „**Zamówienie**”).
4. Źródłem Pana/Pani danych osobowych jest Pan/Pani bezpośrednio bądź dane te zostały podane przez wykonawcę na potrzeby realizacji Zamówienia.
5. Dane osobowe i kategorie Pani/Pana danych osobowych przetwarzane na potrzeby realizacji Zamówienia wynikają bezpośrednio z SIWZ Zamówienia, PR w Legnicy przetwarza w szczególności imię, nazwisko, dane teleadresowe, informacje o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym, dane zawarte w rejestrach publicznych (KRS, CEIDG).
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych przede wszystkim będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Ustawy Pzp, a także podmioty przetwarzające działające na zlecenie PR w Legnicy (np. dostawcy usług IT, księgowość, kancelarie prawne) oraz pracownicy i współpracownicy PR w Legnicy.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. W przypadku zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego, Pana/Pani dane osobowe mogą być przechowywane dodatkowo do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy na podstawie przepisów prawa.
8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane przez PR w Legnicy do odbiorcy w państwie trzecim.
10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
11. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

12. Co do zasady Pana/Pani prawo do usunięcia, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych jest istotnie ograniczone, w szczególności nie przysługuje Panu/Pani w następujących sytuacjach:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

Załącznik nr 1 - druk oferty / (opis przedmiotu zamówienia)

Załącznik nr 2 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 3 - wzór wykazu dostaw

Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia, że Wykonawca należy/nie należy do grupy kapitałowej

Załącznik nr 5 – wzór wykazu podwykonawców

Załącznik nr 6 – wzór umowy.

Załącznik nr 7 - oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej, wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 Dyrektywy 2014/24/UE)

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia

zatwierdził w dniu 30.11.2018 r.

Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

mgr. Joanna Bronowicka

Dyrektor
Pogotowia Ratunkowego w Legnicy

.....
(pieczęć firmowa)

..... dnia

FORMULARZ OFERTOWY

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO ZGODNIE
Z USTAWĄ Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
NA DOSTAWĘ AMBULANSU TYPU C Z WYPOSAŻENIEM
DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.**

I. DANE WYKONAWCY :

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu:
5. Numer faxu :
6. Adres e- mail
7. Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy i podpisująca ofertę (imię, nazwisko, stanowisko)
.....
8. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail)
.....

II. PRZEDMIOT OFERTY :

**Oferujemy dostawę
Ambulansu typu C wraz z wyposażeniem .**

Marki....., Typ..... Rok produkcji.....

Producent Kraj pochodzenia.....

III. CENA OFERTY :

L.p	Nazwa produktu	j.m.	ilość	Producent/model	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Ambulans typu C	Szt.	1					
2.	Nosze z transporterem	Szt.	1					
Razem :								

IV. GWARANCJA I SERWIS :

FORMULARZ GWARANCJI I ORGANIZACJI SERWISU OFEROWANEGO AMBULANSU

WARUNKI GWARANCJI

I.p. 1	Wyszczególnienie 2	oferowany ambulans* 3
1.	Okres gwarancji - na samochód bazowy (w miesiącach) z przebiegiem km czy bez przebiegu - na perforację korozyjną nadwozia (wpisać okres gwarancji w latach)	
2.	od kiedy liczona	
3.	elementy objęte osobną gwarancją	
4.	przyczyny utraty praw do gwarancji	
5.	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji	
6.	okres gwarancji na zabudowę medyczną	
7.	od kiedy liczona	
8.	elementy zabudowy medycznej objęte osobną gwarancją	
9.	przyczyny utraty praw do gwarancji	
10	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji	

*wypełnia Wykonawca

V. WYMAGANIA UŻYTKOWO – TECHNICZNE AMBULANSU TYPU C DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY .

1. Zamawiający wymaga by oferowany pojazd był fabrycznie nowy, nie eksploatowany, z roku produkcji 2018 z 2 letnią pełną gwarancją- bez limitu kilometrów .
2. **Termin dostawy pojazdu - do 20 grudnia 2018 r.**
3. Ambulans ma spełniać wymagania określone w aktualnej polskiej normie PN-EN 1789 typ ambulansu C (lub normy równoważnej) w zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania.
4. Wykonawca zobowiązany jest to zaoferowania następujących warunków gwarancji ambulansu:
 - a) minimalny okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu dostawy ambulansu, odbioru, montażu, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu;
 - b) wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji ambulansu o czas jego naprawy;
 - c) wykonawca zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansu,
 - d) wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia;
 - e) wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego ambulansu na czas naprawy trwającej dłużej niż 2 dni robocze na koszt wykonawcy;
 - f) w przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.

Lp.	Parametr wymagany	TAK/ NIE*	Parametr oferowany* dla wyposażenia dodatkowego (ponad standardowego dla danego modelu) podać kody producenta np. klimatyzacja kod XX00, dla wyposażenia standardowego proszę wpisać „standard”.
WYMAGANIA CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM AMBULANSU			
I.	NADWOZIE	-----	-----
1.	Typ furgon częściowo przeszklony z DMC do max. 3,5 t.		
2.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1800		
3.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z łatwo zmywalną tapicerką		
4.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. 2 szt. plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. Podwójny dostęp do plecaków/toreb – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu).		
5.	Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą		
6.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby		
7.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260°		
8.	Elektrycznie domykane lewe i prawe drzwi przesuwne (do zewnętrznego schowka i przedziału medycznego) – rozwiązanie fabryczne. Fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego		
9.	Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny		

10.	Stopień wejściowy do przedziału ładunkowego wewnętrzny stały oraz zewnętrzny automatycznie chowany / wysuwany przy zamykaniu / otwieraniu drzwi przesuwnych		
11.	Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu.		
12.	Reflektory przeciwmgielne przednie		
13.	Kolor biały		
II.	SILNIK	-----	-----
1.	Wysokoprężny (turbo-diesel) z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa (Common Rail) o maksymalnym zużyciu paliwa poniżej 20l/100 km.		
2.	Moc silnika min. 160 KM, max. moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm		
3.	Spełniający wymogi normy emisji spalin EURO 5+ lub Euro VI		
4.	Napęd rozrządu w formie łańcucha		
III.	ZESPÓŁ NAPĘDOWY	-----	-----
1.	Skrzynia biegów automatyczna min. 6 stopniowa, z możliwością automatycznej i manualnej redukcji biegów		
2.	Napęd na koła przednie lub tylne		
IV.	ZAWIESZENIE	-----	-----
1.	Zawieszenie ze stabilizatorami osi przedniej i tylnej lub zawieszenie hydropneumatyczne (pneumatyczne) ze stabilizacją		
2.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność o manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta		
V.	UKŁAD HAMULCOWY	-----	-----
1.	Ze wspomaganiem i korektorem siły hamowania,		
2.	Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania		
3.	Z elektronicznym systemem stabilizacji toru jazdy np. ESP		
4.	Z systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR		
5.	Z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA i przerywanym trybem działania świateł STOP w przypadku nagłego hamowania		
6.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)		
VI.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	-----	-----
1.	Instalacja elektryczna 230 V: - zasilanie zewnętrzne 230 V (gniazdo + wtyczka) - min. 2 gniazda w przedziale medycznym wewnętrznym - zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym - zabezpieczenie przeciwporażeniowe.		
2.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów na postoju (podać markę i model ładowarki).		
3.	Instalacja elektryczna 12V: - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. - gniazda zabezpieczone przed zalaniem lub zabrudzeniem, wyposażone we wtyki .		
4.	Grzałka w bloku silnika (układzie chłodzenia silnika) zasilana z sieci 230V (dodatkowe gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym od długości min. 10,0 m)		
5.	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V.		
6.	Inwerter (przetwornica) prądu stałego 12V na zmienny sinusoidalny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie” umożliwiający zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertera).		
7.	Alternator o wydajności min. 180 A		
8.	Dwa akumulatory, każdy o pojemności min. 90 Ah		

VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU		-----	-----
1.	Czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera		
2.	Elektrycznie sterowane szyby boczne w kabinie kierowcy		
3.	Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach		
4.	Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne		
5.	Elektrycznie podgrzewana szyba przednia		
6.	Czujnik zmierzchu i deszczu		
7.	Klimatyzacja kabiny kierowcy		
8.	Pełnowymiarowe koło zapasowe		
9.	Fabryczny aktywny system serwisowy automatycznie obliczający na podstawie sposobu i warunków eksploatacji (np. na podstawie lepkości oleju silnikowego – podać sposób) i wskazujący użytkownikowi w każdym momencie eksploatacji ilość kilometrów do następnego przeglądu serwisowego		
10.	Kontrola ciśnienia w oponach		
11.	Pojazd na oponach zimowych + dodatkowy komplet opon letnich		
VIII. OGRZEWANIE I WENTYLACJA		-----	-----
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik – podać markę i model.		
2.	Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V, min. Moc grzewcza 2000 W.		
3.	Niezależny od pracy silnika system ogrzewania przedziału kierowcy i przedziału medycznego, umożliwiający ogrzanie silnika a także kabiny kierowcy i przedziału medycznego przed rozruchem silnika – podać markę i model (Zamawiający dopuszcza by urządzenie było wyposażeniem fabrycznym pojazdu bazowego).		
4.	Mechaniczna dachowa wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego. Podać markę i model wentylatora.		
5.	Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa).		
6.	Niezależne od pracy i układu chłodzenia silnika ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5.0 kW tzw. Powietrzne (proszę podać markę i model urządzenia).		
7.	Otwierany szyber – dach fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego o minimalnych wymiarach 800 mm x 500 mm, zamontowany zgodnie z zaleceniami producenta szyber dachu (proszę podać markę i model, wymiary, sposób montażu względem osi pojazdu dłuższego boku, załączyć do oferty instrukcję użycia jako wyjście ewakuacyjne).		
IX. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		-----	-----
1.	W przedniej części dachu pojazdu zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu, w komorze silnika zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem . Zamawiający nie dopuszcza sygnalizacji świetlnej realizowanej przez belki zespolone lub lampy np. typu kogut, sygnalizacja świetlna (wraz z reflektorami) ma być wbudowana w nadwozie pojazdu (zespolona z nadwoziem) tworząc jedną bryłę.		
2.	Na wysokości podszycia 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED		
3.	Na lusterkach bocznych niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED		
4.	W tylnej części pojazdu zintegrowane z nadwoziem, połączone w jeden moduł niebieskie światła sygnalizacyjne typu LED. Sygnalizacja świetlna, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania miejsca akcji za ambulansem oraz tablicę LEDową. Tablica LEDowa ma mieć możliwość wyświetlania znaków wskazujących kierunek objazdu ambulansu (<<<<, >>>>), tzw. „fala”. Sterowanie tablicą ledową z panelu sterującego znajdującego się w kabinie kierowcy. Zamawiający nie dopuszcza sygnalizacji świetlnej realizowanej przez belki zespolone lub lampy np. typu kogut, sygnalizacja świetlna ma być wbudowana w nadwozie pojazdu (zespolona z		

	nadwoziem) tworząc jedną bryłę.		
5.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik, umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.		
6.	Na drzwiach tylnych lampy pulsacyjne działające przy otwarciu drzwi.		
7.	Oznakowanie pojazdu: - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu, c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a)		
8.	Napis lustrzany „AMBULANS” barwy czerwonej z przodu pojazdu zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.		
9.	Wzór graficzny systemu „PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE” z tyłu, na dachu i po bokach pojazdu -zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.		
10.	Oznaczenie Zespołu Ratownictwa Medycznego „P” po obu stronach pojazdu oraz na drzwiach tylnych - zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.		
11.	Nazwa dysponenta jednostki: POGOTOWIE RATUNKOWE W LEGNICY – po obu stronach pojazdu, oraz na drzwiach tylnych (wielkość liter do uzgodnienia po podpisaniu umowy).		
12.	Reflektory zewnętrzne typu LED, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 30 km/h. Reflektory mają mieć możliwość zdalnego gaszenia z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu bazowego.		
13.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model.		
14.	Dodatkowe sygnały nisko tonowe – podać markę i model		
X.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz - współczynnik fali stojącej -1,6 - polaryzacja pionowa - charakterystyka promieniowania –dookólna - odporność na działanie wiatru 55 m/s		
2.	W przedziale medycznym głośnik z możliwością podłączenia do radiotelefonu.		
3.	Radiotelefon cyfrowy przewoźny typu Motorola serii DM 4000 (lub równoważny tj. o porównywalnych parametrach technicznych)		
4.	Radiotelefon cyfrowy przenośny typu Motorola serii DP 4000 z ładowarką (lub równoważny tj. o porównywalnych parametrach technicznych)		
XI.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
1.	Oświetlenie sufitowe rozproszone typu LED w kolorze naturalnym.		
2.	Co najmniej 2 sufitowe skupione punkty świetlne nad noszami z regulacją kąta padania światła.		
3.	Oświetlenie punktowe blatu roboczego.		
XII.	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.		
2.	Wzmocnione ściany boczne umożliwiające montaż sprzętu medycznego.		
3.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym –		

	łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.		
4.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia - podać zakres regulacji). Fotel przebadany na zgodność z REG 14 dla „typu pojazdu w odniesieniu do kotwiczeń pasów bezpieczeństwa” i REG 17 dla „typu pojazdu w odniesieniu do wytrzymałości siedzeń i ich mocowań”.		
5.	Fotel u węzłowania noszy (przy ścianie działowej) usytuowany tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym) i bezwładnościowym trzypunktowym pasem bezpieczeństwa. Podać markę i model oferowanego fotela. Fotel wraz podstawą przebadany na zgodność z REG 14 dla „typu pojazdu w odniesieniu do kotwiczeń pasów bezpieczeństwa” i REG 17 dla „typu pojazdu w odniesieniu do wytrzymałości siedzeń i ich mocowań”.		
6.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwane manualnie (minimalne wymiary mierzone w świetle : wysokość 1800 mm , szerokość 400 mm - - podać wartość oferowaną) spełniające normę PN EN 1789.		
7.	Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, urządzenie do masażu serca, - szafka na narkotyki z zamkiem szyfrowym - półki podsufitowe z przezroczystymi szybami i szufladami pod nimi . Podświetlenie umożliwiające podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.).		
8.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną(blat roboczy na wysokości min. 100 cm ±10) , z pojemnikami na zużyte igły, strzykawki i z szufladami (min. 2 szt.) - kosz na śmieci .		
9.	Miejsce na torbę lekarską lub plecak, wraz z ich mocowaniem - zaczepy, paski do mocowania torby/ plecaka - dostęp do nich ma być zapewniony zarówno z przedziału medycznego, jaki i poprzez prawe drzwi przesuwne		
10.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.		
11.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego.		
12.	Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego Uwaga - Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. Uwaga: W jednej karetce na jednym adapterze zamontowany uchwyt do defibrylatora LP 12/15 W drugiej karetce na jednym adapterze zamontowany uchwyt do defibrylatora ZOLL X-series		
13.	Centralna instalacja tlenowa (bez butli): - minimum 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej monoblokowe typu panelowego + minimum jedno gniazdo w suficie - minimum jeden przepływomierz z nawilżaczem do montażu w gnieździe tlenowym - 2 szt. reduktorów do butli stacjonarnych 10 l - 2 szt. reduktorów z przepływomierzami do butli przenośnych - podwójny uchwyt do małych butli tlenowych 2,7 l. zamontowany w schowku zewnętrznym		

14.	Mechaniczna podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności). Uwaga. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania lawety w której zwolnienie mechanizmu jej wysuwu odbywa się za pomocą linki .		
15.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.		
16.	W przedziale medycznym ma być zapewnione miejsce mocowania dodatkowego sprzętu medycznego tj, ssak elektryczny, masażer serca .		
17.	Pojemnik termo izolowany do transportu leków w niskich temperaturach, zasilany 12V		
XIII. WYMAGANIA DODATKOWE			
1.	Przedział medyczny ma być wyposażony w: - urządzenie do wybijania szyb i przecinania pasów bezpieczeństwa - gaśnicę - panel sterujący: ➤ informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu ➤ z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) ➤ informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu ➤ sterujący oświetleniem przedziału medycznego ➤ sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego ➤ zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego (zależnego od pracy silnika, niezależnego od pracy silnika, postojowego z sieci 230V) i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury ➤ panel sterujący z wysoko kontrastowym (rozdzielczość co najmniej 800x400 pixeli - podać) kolorowym (min. 260 tys. kolorów - podać wartość oferowaną) wyświetlaczem dotykowym (typu touch screen) zapewniającym dobrą widoczność (o wymiarach min. 90x150 mm – podać wartość oferowaną)		
2.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w: - radioodtwarzacz CD / MP3 z nawigacją, z wbudowanym modulem Bluetooth oraz ekranem dotykowym pełniącym funkcję wyświetlacza kamery cofania - panel sterujący: ➤ informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych ➤ informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V ➤ informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy ➤ informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego ➤ sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych) ➤ posiadający funkcję panelu sterującego z przedziału medycznego ➤ panel sterujący z wysoko kontrastowym (rozdzielczość co najmniej 800x400 pixeli - podać) kolorowym (min. 260 tys. kolorów - podać wartość oferowaną) wyświetlaczem dotykowym (typu touch screen) zapewniającym dobrą widoczność (o wymiarach min. 90x150 mm – podać wartość oferowaną)		
3.	Kamera cofania + sygnalizator cofania		
4.	INSTALACJA ELEKTRYCZNO-LOGICZNA POD SYSTEM SWD PRM Wyprowadzenie instalacji elektryczno-antenowej wraz z adapterami oraz uchwytami do zamocowania tabletu oraz drukarki pod system SWD PRM. W kabinie kierowcy, zamontowana stacja dokująca ADK07F do tabletu Twinhead Durabook R11AH z zasilaczem(adapter, zasilacz		

	oraz stacja dokująca po stronie Wykonawcy). Stacja dokująca zamontowana w sposób zapewniający odpowiednią czytelność i obsługę tabletu przez kierowcę jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera w miejscu łatwo dostępnym, nieutrudniającym korzystania z przełączników zamontowanych na desce rozdzielczej, nie utrudniającym widoczności kierowcy przez szybę przednią, nie kolidującym z poduszkami powietrznymi. W przedziale medycznym nad blatem roboczym na ścianie działowej, zamontowany uchwyt do drukarki HP Officejet 100 wraz z zasilaczem (podstawa pod drukarkę, zasilacz do drukarki jak i uchwyt drukarki po stronie Wykonawcy). Drukarka zamontowana w sposób umożliwiający jej łatwy demontaż oraz nie utrudniająca pracy na blacie roboczym. Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do tabletu) zakończona wtykami kątowymi SMA zlokalizowanymi przy stacji dokującej. Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do modułu FM 3000) zakończona wtykami prostymi GPS MCX oraz GSM SMA zlokalizowanymi w miejscu montażu modułu teltoniki. Przygotowanie instalacji pozwalającej na łatwe wpinanie/wypinanie modułu teltonika (instalacja elektryczno-antenowa). Stacja dokująca połączona z drukarką za pomocą przewodu USB. Dodatkowe gniazdo 12 V do drukarki na ścianie działowej. (Tablet, drukarka i moduł teltoniki po stronie Zamawiającego) Do oferty dołączyć potwierdzenie pozytywnie przeprowadzonych dynamicznych badań wytrzymałościowych (wg wymagań określonych w normie PN-EN 1789) wykonanych przez jednostkę notyfikowaną.		
--	---	--	--

WYMAGANIA CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE URZĄDZEŃ I SPRZĘTU MEDYCZNEGO

I.	Nosze główne	-----	-----
1.	podać markę i model, załączyć folder		
2.	przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych;		
3.	nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;		
4.	z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni;		
5.	rama noszy pod głowę pacjenta umożliwiającą odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak;		
6.	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy;		
7.	nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;		
8.	ze składanymi poręczami bocznymi, z chowanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy, z dodatkową parą chowanych rączek transportowych umieszczonych z boku noszy służących do transportu pacjentów bariatrycznych;		
9.	Z możliwością montażu składanego statywu do kroplówki do zamocowania min. dwóch toreb/butelek z płynami infuzyjnymi		
10.	z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy;		
11.	nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego niekorodującego materiału (podać rodzaj materiału z którego wykonane są nosze)		

12.	wyposażone w cienki nie sprężynujący materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu , przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych; materac wyposażony w odpinany podglówek		
13.	wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy		
14.	obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)		
15.	waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865-1 (podać wagę noszy w kg);		
II.	Transporter noszy głównych	-----	-----
1.	podać markę i model, załączyć folder		
2.	z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu;		
3.	z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami;		
4.	regulacja wysokości w min sześciu poziomach;		
5.	z blokadą zabezpieczającą przed samoczynnym opadnięciem noszy w dół w sytuacji przypadkowego zwolnienia mechanizmu składającego podwozie		
6.	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera) na min 3 poziomach pochylenia;		
7.	wszystkie kółka jezdne o średnicy powyżej 150mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenie noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach i na otwartych przestrzeniach. Podać średnicę kółek w mm;		
8.	min. dwa kółka wyposażone w hamulce , transporter wyposażony w system rozpraszający elektryczne ładunki statyczne zapewniający uziemienie zestawu transportowego , załączyć potwierdzenie producenta potwierdzające spełnienie oferowanego parametru		
9.	system mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami aktualnej normy PN EN 1789 ;		
10.	transporter wyposażony w system automatycznego zwolnienia blokady podwozia (tzn. nie wymagający żadnych dodatkowych czynności) umożliwiający wjazd do karetki gdy kółka najazdowe opierają się na lawecie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie tzw automatyczna blokada uniemożliwiająca złożenie podwozia w przypadku gdy kółka najazdowe nie opierają się na lawecie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie		
11.	transporter wyposażony w automatyczny system składania przednich goleni (tzn. nie wymagający żadnych dodatkowych czynności) w trakcie załadunku noszy do ambulansu		
12.	Z blokadą zabezpieczającą przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku braku rozłożenia i pełnego zablokowania podwozia transportera		
13.	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);		
14.	waga zestawu transportowego powyżej 230 max. 51 kg zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865-1 (podać wagę transportera w kg)		
15.	transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z jego obsługą		
16.	transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie go z odpowiedniego niekorodującego materiału		
17.	deklaracje zgodności lub certyfikat zgodności z aktualną normą PN EN 1789 oraz PN EN 1865-1 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system		

	transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty;		
18.	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. – załączyć do oferty oraz potwierdzenie zgodności z normą PN EN 1865-1 – załączyć do oferty.		

* wypełnia Wykonawca

PUNKTOWANE PARAMETRY TECHNICZNE

Parametry punktowane	Punktacja	TAK /NIE*	Parametr oferowany*
Ambulanse typu C			
Moc silnika powyżej 180 KM	Tak - 30 pkt. Nie - 0 pkt		
Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi)	Tak - 20 pkt. Nie - 0 pkt		
System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzega o zbyt małym odstępie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomagania nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu)	Tak - 20 pkt. Nie - 0 pkt		
Fotel na prawej ścianie z systemem przesuwu. Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (opisać oferowane rozwiązanie)	TAK - 15 pkt. NIE – 0 pkt		
Fotel u wezgłowia noszy z możliwością przesuwu w kierunku od noszy do ściany działowej w zakresie zapewniającym prawidłowe korzystanie z fotela tj. zarówno zajęcie prawidłowej pozycji przy noszach, odsunięcie fotela od noszy w celu obejścia noszy jak i ustawienie fotela w pozycji umożliwiającej przejście z przedziału medycznego do kabiny kierowcy. Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (opisać oferowane rozwiązanie)	Tak - 15 pkt. Nie - 0 pkt		
Razem maksymalnie	100 pkt		

*wypełnia Wykonawca

5. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie do 20 grudnia 2018 r.
6. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres miesięcy (min. 24), orazmiesięcy (min 120) na perforację nadwozia.
7. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości zł.
(słownie:)
w formie
9. **OŚWIADCZAMY**, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od do - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
10. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. **OŚWIADCZAMY**, że udostępniłem osobom fizycznym, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu informacje o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Zamawiającego zgodnie z art. 14 RODO wskazane w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
12. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:.....

....., dnia2018 r.
miejscowość, data

.....
podpis, pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania oferty

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres,
 w zależności od podmiotu:
 NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/
 podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY :

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA :

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

..... (podać
 pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW :

Oświadczam, że zamierzam wykonać zamówienie z udziałem podwykonawców / całość prac wykonam mwe własnym zakresie . *

W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom (zgodnie z Załącznikiem Nr 6) .

*niepotrzebne skreślić

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY :

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c) zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie z zapisami w SIWZ do przedmiotowego postępowania.

II. INFORMACJE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW :

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zakresie:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- c) zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie z zapisami w SIWZ do przedmiotowego postępowania, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
....., w następującym zakresie:.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI :

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

WYKAZ DOSTAW

L.p.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość brutto zrealizowanej dostawy
1.				
2.				

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Dz. U. poz. 1126).

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

Oświadczenie Wykonawcy

- 1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.z 2015 r. , poz 184,1618,1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*
- 2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U.z 2015 r. , poz 184,1618,1634), o której mowa w art. 24 ust.1pkt 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA:

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

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**DOSTAWĘ AMBULANSU TYPU C Z WYPOSAŻENIEM
DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.**

podaję wykaz podwykonawców.

L.p.	Nazwa firmy oraz zakres podwykonawstwa	adres	Osoba upoważniona do kontaktów	Telefon, fax.
1.				
2.				
3.				

.....
data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

PROJEKT UMOWY
DOSTAWY AMBULANSU TYPU C

Zawarta w dniu pomiędzy:

Pogotowiem Ratunkowym w Legnicy z siedzibą przy ul. Dworcowej 7, 59-220 Legnica wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 00000268223 przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posługującą się numerem statystycznym w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON): 390760941, numerem identyfikacji podatkowej (NIP) : 691-21-31-539, reprezentowaną przez:

Z-cę Dyrektora ds. Medycznych – Joannę Bronowicką ,
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w, ul.

..... – – zgodnie z zaświadczeniem o Wpisie do ewidencji działalności gospodarczej Nr KRS z dnia, wydanym przez reprezentowanym przez:

zwanym w treści umowy „Dostawcą”.

Na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 poz. 1579 z późn. zm.) w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego **12/PNO/2018** w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 została zawarta umowa następującej treści :

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa nowego, kompletnie zabudowanego **ambulansu sanitarnego** z wyposażeniem dla Pogotowia Ratunkowego w Legnicy, zgodnie z ofertą Dostawcy stanowiącą Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest nowy, wolny od wad, zgodny z Normą PN-EN 1789 oraz z parametrami technicznymi opisanymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, odpowiada przepisom rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. tekst jednolity z 2016 r. poz. 2022, z późn. zm.) i posiada niezbędne homologacje.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć pojazd zgodny z warunkami i parametrami technicznymi opisanymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy wraz z dokumentami niezbędnymi do rejestracji i ubezpieczenia pojazdu (karta pojazdu, wyciąg ze świadectwa homologacji).
3. Wykonawca uzgodni z Zamawiającym termin protokolarnego odbioru pojazdu. Po dokonaniu protokolarnego odbioru przez Zamawiającego Dostawca dostarczy Zamawiającemu fakturę za pojazd.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia kompletnego ambulansu z zabudową specjalistyczną i wyposażeniem opisanym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy oraz przeszkolenia upoważnionych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji ambulansu, na własny koszt i ryzyko w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, przeszkolenie to powinno się odbyć nie później niż do 31.12.2018 r.

5. Wraz z ambulansem Wykonawca dostarczy wszystkie dokumenty opisane w załączniku nr 1. do niniejszej umowy, konieczne do eksploatacji i obsługi ambulansu. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia, niekompletności lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia przez Zamawiającego odbioru kompletnie zabudowanego ambulansu wraz z wyposażeniem.
6. Protokolarny odbiór kompletnie adoptowanego ambulansu wraz ze sprzętem będzie równoznaczny z odbiorem całości zrealizowanego przedmiotu umowy.

§ 3

1. Potwierdzenia wykonania zamówienia i odbioru dostawy przedmiotu umowy dokonają upoważnieni pracownicy Zamawiającego w protokołach odbioru.
2. Pracownikiem upoważnionym ze strony Zamawiającego do dokonania czynności wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu jest **Kierownik Działu Technicznego Pan Andrzej Mendruń tel. 606 964 781.**
3. Przedstawicielem upoważnionym ze strony Wykonawcy jest
tel. kom.

§ 4

1. Wszystkie dokumenty winny być wystawione przez Wykonawcę w języku polskim (instrukcje obsługi, sposób użycia). W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów producenta zagranicznego, muszą one zawierać tłumaczenia na język polski.
2. Dokumenty dostarczone w języku innym niż polski, bez załączonego tłumaczenia, zostaną zwracane Wykonawcy w dniu ich otrzymania przez Zamawiającego, a odbiór przedmiotu zamówienia zostanie przełożony do czasu uzupełnienia dokumentów.
3. Wykonawca zostanie poinformowany o zwrocie dokumentów niezwłocznie pocztą e-mail i faksem.

§ 5

1. Wynagrodzenie Wykonawcy zgodnie ze złożoną ofertą wynosi ogółem:
..... zł netto, kwota podatku VAT zł
razem zł brutto słownie: (.....złotych) .
3. Podana w ust.1 niniejszego paragrafu cena zawiera: wszystkie koszty realizacji zamówienia oraz podatki i cła ustalone zgodnie z obowiązującymi przepisami, koszty transportu i inne.
4. Wartość przedmiotu umowy określona w ust. 1 jest ostateczna i nie podlega zmianie.
5. Zamawiający dokona zapłaty za przedmiot umowy na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury.
6. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru przedmiotu umowy, o którym mowa w §2 ust. 6 umowy.

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotu niniejszej umowy w terminie nie później niż **do 20.12.2018 r.**

§ 7

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

§ 8

1. Wykonawca udziela 24 miesięcznej gwarancji i rękojmi na ambulans, zabudowę specjalistyczną oraz dodatkowe wyposażenie specjalistyczne ambulansu zamontowane wewnątrz oraz na zewnątrz.
2. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek awarii Zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię oraz konieczność wykonania naprawy telefonicznie i potwierdza to poprzez wysłanie do Wykonawcy zgłoszenia fax. lub pocztą e-mail.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania napraw gwarancyjnych i w ramach rękojmi pojazdu, zabudowy specjalistycznej oraz wyposażenia medycznego, opisanego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w jak najkrótszym terminie, jednak nie dłuższym niż 14 dni od daty zgłoszenia awarii.
4. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia przez Zamawiającego naprawy gwarancyjnej zabudowy specjalistycznej i wyposażenia medycznego opisanego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w siedzibie Zamawiającego, w terminie nie dłuższym niż 24 godz. od czasu zgłoszenia awarii.
5. W przypadku zaistnienia poważniejszych awarii zabudowy specjalistycznej lub wyposażenia ambulansu, których naprawa nie jest możliwa w siedzibie Zamawiającego, Zamawiający dostarczy ambulans lub element wyposażenia medycznego do naprawy do serwisu wskazanego przez Wykonawcę, na koszt Wykonawcy.
6. Jeżeli Wykonawca lub wskazany przez niego podmiot nie wykona naprawy gwarancyjnej w maksymalnym terminie wyznaczonym w ust. 3 niniejszego paragrafu, Wykonawca jest zobowiązany podstawić bezpłatnie do dyspozycji Zamawiającego, do czasu wykonania naprawy sprawny ambulans zastępczy lub element wyposażenia, spełniający wymagania opisane w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
7. Wykonawca zostanie obciążony ewentualnymi kosztami napraw ambulansu lub elementu wyposażenia wymienionego w ust. 6 niniejszego paragrafu, niewynikających z winy Zamawiającego lub normalnego zużycia eksploatacyjnego.
8. Jeżeli w przypadku opisanym w ust. 6 niniejszego paragrafu Wykonawca nie podstawí ambulansu zastępczego lub elementu wyposażenia spełniającego opisane w załączniku nr 1 wymagania, Zamawiający może wynająć, do czasu wykonania naprawy ambulans lub element wyposażenia spełniający takie wymagania obciążając kosztami Wykonawcę.
9. W przypadku nie wykonania naprawy gwarancyjnej ambulansu, zabudowy specjalistycznej lub wyposażenia medycznego w maksymalnym terminie określonym w ust. 3 niniejszego paragrafu oraz nie spełnienia jednocześnie warunku opisanego w ust. 6 niniejszego paragrafu, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200,00 zł, za każdy dzień opóźnienia powyżej maksymalnego terminu określonego w ust. 4 niniejszego paragrafu.
10. W przypadku nie podjęcia w okresie gwarancyjnym zgłoszonej naprawy zabudowy specjalistycznej i wyposażenia medycznego w miejscu stacjonowania ambulansu w terminie określonym w ust. 5 niniejszego paragrafu, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 50,00 zł, za każdą godzinę opóźnienia od czasu podanego w ust. 4 niniejszego paragrafu.
11. Okres gwarancji rozpoczyna bieg odpowiednio od dnia podpisania protokołów odbioru ambulansu oraz zabudowy specjalistycznej z wyposażeniem ambulansów.

§ 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Na mocy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówieniach publicznych niedopuszczalna jest, pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówieniach publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

§ 11

1. Wszystkie ewentualne kwestie sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy Strony rozstrzygać będą polubownie.
2. Spory sądowe będą podlegały rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogólnych warunków umowy
i przyjmujemy oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń.

....., dnia2018 r.
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis, pieczęć osoby upoważnionej)