

NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

SZPITAL WOJEWÓDZKI
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA
UL. T. CHAŁUBIŃSKIEGO 7
75 – 581 KOSZALIN

NIP 669-10-44-410

REGON 330006292

BANK BOŚ O/Koszalin nr: 35 1540 1043 2001 8101 3130 0001

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SIWZ)**

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

**PRZETARG NIEOGRANICZONY
o wartości mniejszej niż 221 000 EURO**

TYTUŁ POSTĘPOWANIA:

AMBULANS TYPU N WRAZ Z INKUBATOREM

NUMER POSTĘPOWANIA:	TP.382.109.2018 JK
PODSTAWA PRAWNA:	Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwana dalej ustawą Pzp

Zatwierdził, dnia 24.10.2018 r.

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
M. Sikora
mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

DZIAŁ I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa ambulansu typu N wraz z inkubatorem.
2. Nazwa i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień publicznych (CPV)
 - Karetki. Kod CPV 34114121-3.
3. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia opisujący potrzeby Zamawiającego został zawarty w [Załączniku nr 3 do SIWZ](#).

DZIAŁ II. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

DZIAŁ III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Do 10.12.2018 r.

DZIAŁ IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

DZIAŁ V. PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia, tj.:
 - 1) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
 - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
 - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,
 - c) skarbowe,
 - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
 - 2) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
 - 3) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
 - 4) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej "kryteriami selekcji", lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
 - 5) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - 6) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - 7) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
 - 8) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

- 9) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
- 10) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 11) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 12) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

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

1. W celu dokonania wstępnej oceny ofert w przedmiotowym postępowaniu, Wykonawca wraz z ofertą składa:
 - 1) oświadczenie dotyczące danych wykonawcy – [Załącznik nr 1 do SIWZ](#);
 - 2) formularz ofertowy – [Załącznik nr 2 do SIWZ](#);
 - 3) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia – [Załącznik nr 3 do SIWZ](#);
 - 4) oświadczenie Wykonawcy o klasie wyrobu medycznego (klasa I, II a, II b, lub III);
 - 5) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – [Załącznik nr 4 do SIWZ](#).
2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi następujące dokumenty:
 - 1) deklaracja zgodności z załącznikami – dotyczy wyrobów medycznych;
 - 2) potwierdzenie jednostki notyfikowanej – nie dotyczy wyrobów medycznych należących do klasy I niesterylne;
 - 3) katalog i/lub folder i/lub część instrukcji obsługi i/lub specyfikacji technicznej ambulansu oraz urządzeń medycznych sporządzonych przez producenta, potwierdzające parametry techniczne określone w Załączniku nr 3 do SIWZ (z zaznaczeniem wymaganych parametrów oraz pozycji oferowanego urządzenia).
3. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
4. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. W przypadku powzięcia uzasadnionych wątpliwości przez Zamawiającego, co do prawdziwości oświadczeń potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia lub potwierdzających spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów
6. Zamawiający w niniejszym postępowaniu na podstawie art. 24aa zastosuje „procedurę odwróconą” t.j. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

DZIAŁ VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI
--

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faksem lub pocztą elektroniczną.

DZIAŁ VIII. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osoba upoważniona ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami:

[Justyna Kałwińska-Kawa Inspektor ds. zamówień publicznych](#)

tel.: 94 34-88-415; fax.: 94 34-88-103; e-mail: justyna@swk.med.pl

UWAGA:

Czas pracy Działu Zamówień Publicznych: od poniedziałku do piątku w godzinach 7.25-15.00

DZIAŁ IX. WADIUM

Wykonawca przystępując do przetargu nie wnosi wadium.

DZIAŁ X. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu do składania ofert.

DZIAŁ XI. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Przygotowanie oferty:

- 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
- 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
- 3) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
- 4) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
- 5) Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz innymi przepisami prawa.
- 6) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne.
- 7) Zamawiający nie jest podmiotem wykonującym zadania z zakresu administracji publicznej i nie wymaga dokonania opłaty skarbowej, związanej z udzielonym pełnomocnictwem osoby do reprezentowania Wykonawcy.
- 8) Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści niniejszej SIWZ.
- 9) Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami - załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
- 10) Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
- 11) Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane oraz spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

2. Oferta wspólna

- 1) W przypadku, kiedy ofertę składa kilka podmiotów, oferta musi spełniać następujące warunki:
 - a) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - b) Oferta winna być podpisana przez ustanowionego pełnomocnika.
 - c) Upoważnienie do pełnienia funkcji pełnomocnika wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów - należy załączyć je do oferty.
 - d) Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.
 - e) Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

3. Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty

Ofertę należy złożyć w nieprzejrystym opakowaniu / zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego oraz opisać według poniższego wzoru:

„NAZWA WYKONAWCY
NR POSTĘPOWANIA: TP.382.109.2018 JK
AMBULANS TYPU N WRAZ Z INKUBATOREM

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA
UL. T. CHAŁUBIŃSKIEGO 7, 75-581 KOSZALIN
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH”

NIE OTWIERAĆ PRZED(TERMIN OTWARCIA OFERT).....

DZIAŁ XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych do dnia 05.11.2018 r. do godz. 10.00
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.11.2018 r. o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranym wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.

DZIAŁ XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.
- Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
- Cena może być tylko jedna.
- Cena (cena brutto) = ilość x cena jednostkowa netto + wartość VAT

DZIAŁ XIV. KRYTERIA OCENY OFERTY

- Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

LP	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60%	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 60 Cena badanej oferty
2	Kryterium pozacenowe	40%	Kryteria pozacenowe oraz sposób obliczenia punktów został szczegółowo opisany w załączniku nr 3 do SIWZ

- Wynik:
Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

DZIAŁ XV. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

DZIAŁ XVI. WARUNKI UMOWY

- Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszej SIWZ.
- Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.
- Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi [Załącznik nr 4 do SIWZ](#).

DZIAŁ XVII. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Dopuszcza się możliwość wydłużenia okresu realizacji dostawy. Zmiana terminu uzależniona będzie od zgody organu tworzącego Zamawiającego.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany przedmiotu zamówienia wynikającego z oferty na podstawie, której zawarta została umowa, przy niższej lub niezwiększonej cenie, w przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje nowszy technologicznie produkt spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Dopuszcza się możliwość zmiany numeru katalogowego, kodu produktu i nazwy własnej przedmiotu umowy, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje taką zmianę.
4. Dopuszcza się możliwość zmiany stawki podatku VAT na towary sprzedawane w ramach rozstrzygniętego postępowania. Zmiana ceny następuje nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę podatku VAT.

DZIAŁ XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Odwołanie
 - 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
 - 2) Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - b) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - c) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - d) odrzucenia oferty odwołującego;
 - e) opisu przedmiotu zamówienia;
 - f) wyboru najkorzystniejszej oferty.
 - 3) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 4) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 - 5) Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
 - 6) Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.
 - 7) W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
 - 8) Na czynności, o których mowa w pkt 6, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
 - 9) Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.
 - 10) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
 - 11) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 8 i 9 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
2. Skarga do sądu
 - 1) Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 - 2) W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
 - 3) Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

- 4) Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
 - 5) Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
 - 6) W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania.
 - 7) Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.
 - 8) Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.
 - 9) W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.
 - 10) Sąd na posiedzeniu niejawnym odrzuca skargę wniesioną po upływie terminu lub niedopuszczalną z innych przyczyn, jak również skargę, której braków strona nie uzupełniła w terminie.
3. Szczegółowe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale VI.

DZIAŁ XIX. INFORMACJA I DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin;
 - 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika jest Pani Anna Kobusińska, adres e-mail: sekretariat@swk.med.pl, telefon: 94 34 88 545;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę „ambulansu typu N wraz z inkubatorem”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;
 - 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) 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;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - 9) nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) 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.

DZIAŁ XX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zasady udostępniania dokumentów
 - 1) Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.

2) Udostępnienie protokołu zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

- a) udostępnienie protokołu w siedzibie Zamawiającego:
 - Zamawiający udostępnia protokół wraz z załącznikami po złożeniu pisemnego wniosku;
 - Zamawiający udostępnia protokół wraz z załącznikami w miejscu oraz czasie przez niego wskazanym;
 - bez zgody Zamawiającego, wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert,
- b) przesłanie kopii protokołu:
 - Zamawiający przesyła protokół lub załączniki w wersji papierowej lub elektronicznej zgodnie z wyborem wnioskodawcy po złożeniu pisemnego wniosku;
 - cena kopii 1 strony wersji papierowej wynosi 79 gr brutto;
 - jeżeli przesłanie kopii protokołu lub załączników zgodnie z wyborem wnioskodawcy jest z przyczyn technicznych znacząco utrudnione, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do przesłania dokumentów, zamawiający informuje o tym wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.

2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp oraz Kodeksu Cywilnego.

DZIAŁ XXI. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie dotyczące danych wykonawcy.
2. Formularz ofertowy.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
4. Projekt umowy.
5. Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa:	
Adres:	
Województwo	
NIP:	
Regon:	
KRS lub inny organ rejestrowy:	
Wielkość przedsiębiorstwa	1. mikroprzedsiębiorstwo czyli przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO; 2. małe przedsiębiorstwo czyli przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO; 3. średnie przedsiębiorstwo czyli przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. 4. Żadne z powyższych. (właściwe podkreślić)
Telefon / Fax	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów	Imię i nazwisko Tel. Adres e-mail:.....
Strona www:	
Nr rachunku bankowego:	

2. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- 1) akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
- 2) składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
- 3) cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- 4) akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
- 5) jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- 6) przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części;
- 7) zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8) że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
- 9) ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

..... (miejscowość), dnia r.

(podpis)

¹⁾ rozporządzenie 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).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

FORMULARZ OFERTOWY

AMBULANS TYPU N WRAZ Z INKUBATOREM										
Lp.	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Miejsce produkcji	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Ambulans typu N			szt.	1					
2	Sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie ambulansu									
2.1	Inkubator transportowy z wyposażeniem			szt.	1					
2.2	Respirator noworodkowy			szt.	1					
2.3	Kardiomonitor transportowy			szt.	1					
2.4	Pompa strzykawkowa			szt.	4					
2.4.1	Stacja dokująca do pompy strzykawkowej			szt.	1					
2.5	Ssak z własnym akumulatorem			szt.	1					
RAZEM										
PARAMETRY OCENIANE DLA AMBULANSU TYPU N										
Długość okresu gwarancjimiesięcy*										
Moc silnika powyżej 160 KM ☐ TAK* ☐ NIE*										
Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi) ☐ TAK* ☐ NIE*										
Pojemność silnika powyżej 2500 cm ³ ☐ TAK* ☐ NIE*										
Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego (przystosowany do pełnienia tej funkcji o wymiarach min. 900x600) ☐ TAK* ☐ NIE*										
PARAMETRY OCENIANE DLA SPRZĘTU MEDYCZNEGO STANOWIĄCEGO WYPOSAŻENIE AMBULANSU										
Długość okresu gwarancjimiesięcy*										
Rozłączny sposób mocowania nawilżacza do respiratora z układem automatycznej regulacji temperatury do platformy nośnej ☐ TAK* ☐ NIE*										
Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta ☐ TAK* ☐ NIE*										
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.										
..... podpis wykonawcy										

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

A. AMBULANS TYPU N			
Nazwa i typ oferowanego ambulansu:			
Producent/kraj pochodzenia:			
Parametry graniczne			
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1. Nadwozie			
1)	możliwość przewożenia 4 osób (z kierowcą) + inkubator transportowy z wyposażeniem	TAK	
2)	kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z podłokietnikami i łatwo zmywalną tapicerką	TAK	
3)	przedział medyczny o minimalnych wymiarach w mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850,	TAK	
4)	zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem na mocowanie min. 2 szt. butli tlenowych 10l, 1 butli sprężonego powietrza oraz drobnego wyposażenia	TAK	
5)	drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą i elektrycznym systemem wspomagania ich domykania	TAK	
6)	drzwi boczne lewe przesuwne do tyłu bez szyby i z elektrycznym systemem wspomagania ich domykania,	TAK	
7)	drzwi tylne przeszklone, dwuskrzydłowe, obejmujące całą ścianę tylną, otwierane na boki do kąta min. 260°, wyposażone w ograniczniki i blokady położenia skrzydeł	TAK	
8)	stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny,	TAK	
9)	stopień wejściowy do przedziału ładunkowego wewnętrzny stały lub zewnętrzny automatycznie chowany	TAK	
10)	autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu,	TAK	
11)	reflektory przeciwmgielne przednie, reflektory przednie główne typu LED lub Xenon (Bixenon)	TAK	
12)	funkcja doświetlania zakrętów	TAK	
13)	kolor biały, fabryczny	TAK	
2. Silnik			
1)	wysokoprężny turbo-diesel z elektronicznym sterowanym bezpośrednim wtryskiem paliwa, o mocy min. 160 KM, maksymalnym zużyciu paliwa poniżej 20l/100km oraz max momencie obrotowym nie mniejszym niż 380 Nm,	TAK	
2)	Spełniający wymogi normy emisji spalin min. Euro VI	TAK	
3)	napęd rozrządu w formie łańcucha	TAK	
3. Zespół przeniesienia napędu			
1)	skrzynia biegów automatyczna min. 6-cio stopniowa, z możliwością automatycznej i manualnej redukcji biegów	TAK	
2)	napęd na koła przednie lub tylne.	TAK	
4. Zawieszenie			
1)	zawieszenie wzmocnione ze stabilizatorami osi przedniej i tylnej lub zawieszenie hydropneumatyczne (pneumatyczne) ze stabilizacją,	TAK	
2)	gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.	TAK	
5. Układ hamulcowy			
1)	ze wspomaganie i korektorem siły hamowania	TAK	
2)	z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania	TAK	

3)	z elektronicznym systemem stabilizacji toru jazdy np. ESP,	TAK	
4)	z systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR	TAK	
5)	z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA i przerywanym trybem działania świateł STOP w przypadku nagłego hamowania,	TAK	
6)	hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył).	TAK	
6. Wyposażenie pojazdu			
1)	ze wspomaganiem - wspomaganie kierownicy zintegrowane z układem kierowniczym, bezobsługowe, nie wymagające wymiany oleju przez cały okres eksploatacji pojazdu	TAK	
2)	czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera	TAK	
3)	elektrycznie sterowane szyby boczne w kabinie kierowcy	TAK	
4)	regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach	TAK	
5)	elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne	TAK	
6)	elektrycznie podgrzewana szyba przednia	TAK	
7)	czujnik zmierzchu i deszczu	TAK	
8)	klimatyzacja kabiny kierowcy	TAK	
9)	pełnowymiarowe koło zapasowe lub pełny zestaw naprawczy z kompresorem 12V	TAK	
10)	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	TAK	
11)	kompletne koła zimowe	TAK	
12)	kontrola ciśnienia w oponach	TAK	
7. Ogrzewanie i wentylacja przedziału medycznego			
1)	nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik.	TAK	
2)	niezależne od pracy i układu chłodzenia silnika ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5.0 kW,	TAK	
3)	ogrzewanie postojowe z sieci 230 V – grzejnik elektryczny o min. mocy grzewczej 2000 W,	TAK	
4)	mechaniczna dachowa wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego,	TAK	
5)	rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa).	TAK	
8. Instalacja elektryczna			
1)	grzałka w bloku silnika (układzie chłodzenia silnika) zasilana z sieci 230V (dodatkowe gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym o długości min. 10m)	TAK	
2)	alternator wzmocniony o wydajności powyżej 180A	TAK	
3)	dwa akumulatory, każdy o pojemności min. 90 Ah	TAK	
4)	instalacja elektryczna 230 V z zasilaniem zewnętrznym (gniazdo + wtyczka), min. 3 gniazda w przedziale medycznym, z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym	TAK	
5)	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	TAK	
6)	automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów na postoju	TAK	
7)	przetwornica 1000W prąd czysty sinus z wyłącznikiem (zasilanie wszystkich gniazd 230 w przedziale medycznym podczas jazdy).	TAK	
9. Oznakowanie pojazdu			

1)	w przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED z dwoma światłami do oświetlania miejsca akcji przez ambulansem (belka niskoprofilowa), w pasie przednim zamontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem, do sygnalizacji dźwiękowej podstawowej potencjometr umożliwiający regulację głośności.	TAK	
2)	w tylnej części pojazdu pojedyncza lampa typu LED, tzw. kogut,	TAK	
3)	na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED,	TAK	
4)	na błotnikach przednich (L+P) niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED,	TAK	
5)	na drzwiach tylnych lampy pulsacyjne działające przy otwarciu drzwi,	TAK	
6)	dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej,	TAK	
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 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”),	TAK	
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,	TAK	
9)	wzór graficzny systemu „PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE” z tyłu, na dachu i po bokach pojazdu,	TAK	
10)	oznaczenie Zespołu Ratownictwa Medycznego „N” po obu stronach pojazdu oraz na drzwiach tylnych,	TAK	
11)	nazwa dysponenta jednostki (logo) - po obu stronach pojazdu, (do uzgodnienia po podpisaniu umowy),	TAK	
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 mają mieć możliwość zdalnego gaszenia z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu bazowego.	TAK	
10. Oświetlenie przedziału medycznego			
1)	oświetlenie sufitowe rozproszone typu LED w kolorze naturalnym,	TAK	
2)	co najmniej 4 sufitowe skupione punkty świetlne nad noszami z regulacją kąta padania światła,	TAK	
3)	oświetlenie punktowe blatu roboczego.	TAK	
11. Przedział medyczny			
1)	podłoga wzmocniona, antypoślizgowa, łatwo zmywalna, połączona szczelnie z zabudową ścian,	TAK	
2)	wzmocnione ściany boczne umożliwiające montaż sprzętu medycznego,	TAK	
3)	ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym,	TAK	
4)	przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem, 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, spełniające normę PN EN 1789,	TAK	

5)	na prawej ścianie dwa fotele obrotowe wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, ze składanymi do pionu siedziskami i regulowanymi oparciami pod plecami,	TAK	
6)	zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.).	TAK	
7)	zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (blat roboczy na wysokości min. 100 cm $\pm$ 5), z szufladami (min. 2 szt.),	TAK	
8)	miejsce na torbę lekarską lub plecak, wraz z ich mocowaniem - zaczepy, paski do mocowania torby/plecaka,	TAK	
9)	sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników,	TAK	
10)	sufitowy uchwyt dla personelu medycznego oraz ścienny, przy drzwiach tylnych oraz bocznych,	TAK	
11)	na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów sprzętu medycznego tj. defibrylator, respirator, pompa infuzyjna, panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego,	TAK	
12)	centralna instalacja tlenowa: - min. 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej typu AGA monoblokowe panelowe oraz 1 gniazdo w suficie, - dwie butle 10 l, - 2 szt. reduktorów do butli stacjonarnych 10 l o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy, - podwójny uchwyt do małych butli tlenowych 2,7 l. zamontowany w przedziale,	TAK	
13)	centralna instalacja sprężonego powietrza: - uchwyty na 2 butle sprężonego powietrza, - jedna butla 10 l do sprężonego powietrza, - jeden reduktor do butli (sprężone powietrze), - jedno gniazdo na ścianie lewej (typ AGA sprężone powietrze) - w schowku zewnętrznym kompresor połączony z gniazdem typu AGA na ścianie lewej	TAK	
14)	termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych,	TAK	
15)	podstawa hydropneumatyczna pod inkubator posiadająca przesuw boczny, wysuw na zewnątrz i pochył umożliwiający wjazd transportera na lawetę wraz z inkubatorem, z możliwością ustawienia pozycji pływającej z automatycznym doбором stopnia amortyzacji w zależności od obciążenia, dopuszczalne obciążenie powyżej 300 kg, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności), na lawecie zamontowane mocowanie do noszy Ferno będących w posiadaniu Zamawiającego.	TAK	
12. Wyposażenie w środki łączności			
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,	TAK	
2)	w przedziale medycznym głośnik podłączony do radia z wyłącznikiem.	TAK	

13. Inne wyposażenie ambulansu			
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 system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury,	TAK	
2)	kabina kierowcy ma być wyposażona w: - radioodtwarzacz USB / MP3, - 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),	TAK	
3)	kamera cofania,	TAK	
4)	nakładki na progi w kabinie kierowcy (L+P),	TAK	
5)	zbiornik paliwa o pojemności min. 75 l,	TAK	
6)	na ścianie lewej zamontowane mocowanie ściennie do ssaka Boscarol OB. 1000 będącego na wyposażeniu Zamawiającego,	TAK	
14. Wymagania dodatkowe			
1)	rok produkcji ambulansu (samochodu bazowego, zabudowy) 2018, ambulans fabrycznie nowy, nie demonstracyjny	TAK	
2)	Zamawiający dopuszcza dostawę ambulansu na kołach,	TAK	
3)	oferowany ambulans posiadający homologację (podać numer i datę wydania),	TAK	
4)	gwarancja na pojazd bazowy min. 24 miesiące (gwarancja producenta), przeglądy eksploatacyjne płatne po stronie Zamawiającego,	TAK	
5)	gwarancja na adaptację medyczną min. 24 miesiące.	TAK	

B. SPRZĘT MEDYCZNY STANOWIĄCY WYPOSAŻENIE AMBULANSU			
I. Inkubator transportowy z wyposażeniem			
Nazwa i typ oferowanego urządzenia:			
Producent/kraj pochodzenia:			
PARAMETRY GRANICZNE			
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1 Parametry ogólne			
1)	Inkubator przeznaczony do transportu wewnętrznego i zewnętrznego noworodków	TAK	
2)	Inkubator o stabilnej konstrukcji zawiera: - kapsułę transportową, w której umieszczony jest noworodek – waga kapsuły max. 35kg,	TAK	

	- moduł zasilania elektrycznego i w gazy medyczne, - wózek transportowy przystosowany do posiadanego przez Zamawiającego ambulansu, - platformę nośną do wózka transportowego, - wyposażenie do podtrzymania i kontroli funkcji życiowych noworodka: kardiomonitor, respirator noworodkowy, pompy infuzyjne, ssak		
3)	Kapsuła transportowa jest mocowana do modułu zasilającego w sposób rozłączny bez użycia narzędzi.	TAK	
4)	Waga kapsuły transportowej max. 40 kg	TAK	
5)	Kapsuła transportowa wraz z modułem zasilania gazowego i elektrycznego jest mocowana do platformy nośnej w sposób stabilny, gwarantujący bezpieczeństwo. (Nie dopuszcza się mocowania za pomocą pasków).	TAK	
6)	Platforma nośna jest mocowana do wózka jezdnego w sposób rozłączny gwarantujący bezpieczeństwo	TAK	
2. Kapsuła transportowa inkubatora z modułem zasilania			
1)	Konstrukcja kopuły dwuścienna	TAK	
2)	Kopuła zapewnia dobrą widoczność noworodka z czterech stron	TAK	
3)	Płyta czołowa kopuły otwierana	TAK	
4)	Otwory manipulacyjne rozmieszczone z trzech stron inkubatora min 5 otworów	TAK	
5)	Zamknięcia otworów manipulacyjnych: - mankiety irysowe - drzwiczki	TAK	
6)	Leże noworodka wysuwane na bok inkubatora na odległość zapewniającą możliwość intubacji noworodka.	TAK	
7)	Niski poziom hałasu pod kopułą inkubatora max. 47dB	TAK	
8)	Materacyk dla noworodka o wymiarach min. 58 x 30 cm	TAK	
9)	Blokada panelu sterującego przed przypadkową zmianą nastaw w trakcie transportu	TAK	
3. Wyposażenie kapsuły transportowej:			
1)	- wbudowany elektroniczny układ regulacji temperatury	TAK	
2)	- układ nawilżania	TAK	
3)	- wbudowany oksymetr do pomiaru koncentracji tlenu pod kopułą inkubatora z układem alarmów przekroczenia nastawionej granicy stężenia O ₂	TAK	
4)	- lampa oświetlająca wewnątrz min. 1000 lux,	TAK	
5)	- słupek do mocowania osprzętu np. pompy infuzyjnej	TAK	
6)	- materacyk dla noworodka,	TAK	
7)	- miernik temperatury skóry noworodka	TAK	
8)	- filtr wejściowy powietrza z możliwością łatwej wymiany,	TAK	
9)	Wbudowany pulsoksymetr w technologii Massimo	TAK	
4. Zasilanie elektryczne inkubatora			
1)	- akumulator własny wbudowany w module zasilania, 12V min 60 min	TAK	
2)	zasilanie sieciowe inkubatora z wbudowaną ładowarką 230V, 50 HZ	TAK	
3)	kabel zasilający do akumulatora samochodowego	TAK	
4)	zasilanie akumulatorowe kapsuły transportowej na okres rozłączenia od modułu zasilania min. 12min.	TAK	
5. Alarmy			
1)	Alarm akustyczny i optyczny	TAK	
2)	Alarm przekroczenia nastawionej temperatury	TAK	
3)	Alarm spadku napięcia zasilającego	TAK	
4)	Alarm przekroczenia stężenia tlenu	TAK	
5)	Aktywacja alarmu przekroczenia temperatury powoduje wyłączenie układu grzewczego.	TAK	
6)	Alarm mierzonej temperatury na skórze	TAK	
6. Wyposażenie			
1)	Butla aluminiowa z tlenem – min. 2 litrowa 1szt.	TAK	
2)	Butla aluminiowa z powietrzem – min. 2 litrowa 1szt.	TAK	
3)	Reduktor do butli tlenowej z szybkozłączką z możliwością stosowania tlenoterapii 1 szt.	TAK	

4)	Reduktor do butli powietrznej z szybkozłączką 1 szt.	TAK	
5)	Pokrowiec na inkubator typu „Cicha Noc”	TAK, 2 sztuki	
6)	Nawilżacz do respiratora z układem automatycznej regulacji temperatury (opis w punkcie nr II)	TAK	
7)	- respirator transportowy (opis w punkcie II)	TAK	
8)	- kardiomonitor transportowy – 1 szt. (opis w punkcie III)	TAK	
9)	- pompa infuzyjna strzykawkowa – 4 szt. (opis w punkcie IV)	TAK	
10)	- ssak z własnym akumulatorem (opis w punkcie V)	TAK	
7. Gwarancje			
1)	Okres gwarancji na inkubator transportowy noworodka z wyposażeniem min. 24 miesiące Przegląd techniczny bezpłatny w ramach gwarancji	TAK	
2)	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
3)	Zagwarantowanie szkolenia w miejscu instalacji inkubatora w zakresie jego obsługi	TAK	
II. RESPIRATOR NOWORODKOWY – 1 SZT.			
Nazwa i typ oferowanego urządzenia:			
Producent/kraj pochodzenia:			
PARAMETRY GRANICZNE			
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1 Parametry ogólne			
1)	Aparat przewoźny o ergonomicznej konstrukcji tzn. elementy obsługowe i podłączenia do pacjenta dostępne są od jednej strony	TAK	
2)	Respirator przeznaczony do wentylacji wcześniaków, noworodków i dzieci z wagą od 0,5 kg	TAK	
3)	Funkcja wspomagania oddechu metodą nCPAP i wentylacją nieinwazyjną u noworodków i wcześniaków - wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów	TAK	
4)	Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz	TAK	
5)	Zasilanie z wbudowanego akumulatora wystarczające na min. 180 minut pracy	TAK	
6)	Zasilanie gazowe w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,0 – 6,0 bar	TAK	
7)	Respirator stałoprzepływowy z regulowanym czasem wdechu z limitowaną objętością.	TAK	
8)	Waga respiratora – bez podstawy ≤ 9,5 kg	TAK	
9)	Wymiary maksymalne: 35 x 30 x 25 cm	TAK	
10)	Pobór mocy - max. 70 W	TAK	
11)	Wbudowany port komunikacji min. RS232 oraz USB	TAK	
12)	Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika)	TAK	
13)	Możliwość współpracy z systemem PDMS/HIS	TAK	
2. Metody wentylacji			
1)	IPPV	TAK	
2)	CPAP/PEEP – regulowane płynnie	TAK	
3)	SIMV, SIPPV	TAK	
4)	PSV	TAK	
5)	SIMV + PSV	TAK	
6)	Limit objętości oddechowej (VL)	TAK	
7)	Objętość gwarantowana (VG)	TAK	
8)	Oddech manualny w zakresie 0-30 sekund, podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na aparacie	TAK	
9)	NCPAP z przełączaniem przepływu gazów oddechowych do płuc zgodnie z fazą oddechu – wdech i wydech (generator z przerzutnikiem strumieni)	TAK	
10)	Wentylacja nieinwazyjna na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, DuoPAP, BiLevel (z bezpośrednią regulacją wartości tych ciśnień)	TAK	
11)	Automatyczna kompensacja nieuszczelności min. 35%	TAK	

12)	Tlenoterapia wysokim przepływem HFNC	TAK	
3. Parametry nastawialne			
1)	Częstość oddechów 3- 165odd./min.	TAK	
2)	Przepływ bazowy regulowany płynnie z możliwością odczytu nastawionego przepływu od 2 l/min	TAK	
3)	Czas wdechu regulowany od 0,15sek.	TAK	
4)	Regulacja czasu wydechu do 25 sek	TAK	
5)	Objęściowe wyzwalanie oddechu z kompensacją nieszczelności i obrazowaniem objętości wyzwalania w ml.	TAK	
6)	Niezależna regulacja przepływu wdechowego i wydechowego	TAK	
7)	Przepływ wdechowy regulowany do 30 l/min	TAK	
8)	Regulacja przepływu dla CPAP od 5 do 10 L/min	TAK	
9)	Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 21-100%	TAK	
10)	Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 23-100%	TAK	
11)	PEEP/CPAP 0-30 cmH2O	TAK	
12)	NCPAP 2-13 cmH2O (bezpośrednia regulacja wartości ciśnienia)	TAK	
13)	Szczytowe ciśnienie wdechu regulowane do 55 cmH2O	TAK	
4. Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji			
1)	Wbudowany łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowy ekran dotykowy LCD - min. 5"	TAK	
2)	Możliwość przełączenia podświetlenia ekranu w tryb nocny	TAK	
3)	Zapamiętywanie i obrazowanie Trendów monitorowanych parametrów z min. ostatnich 5 dni z możliwością ich zapisu na zewnętrznej pamięci USB	TAK	
4)	Możliwość zapisu historii alarmów na zewnętrznej pamięci USB	TAK	
5)	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
6)	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta	TAK	
7)	Blokada ekranu dotykowego: ręczna i automatyczna	TAK	
8)	Funkcja STANDBY (stan gotowości)	TAK	
9)	Obrazowanie przebiegów falowych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości	TAK	
10)	Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych.	TAK	
11)	Obrazowanie pętli: przepływ/objętość, objętość/ciśnienie	TAK	
12)	Możliwość porównania pętli zapisanych w różnym czasie	TAK	
13)	Ciśnienie szczytowe PIP	TAK	
14)	Ciśnienie średnie MAP	TAK	
15)	Ciśnienie PEEP	TAK	
16)	Nieszczelność rurki intubacyjnej,	TAK	
17)	Oporność dróg oddechowych (R),	TAK	
18)	Pomiar podatności dynamicznej (C),	TAK	
19)	Proksymalny pomiar przepływu	TAK	
20)	Pomiar FiO2	TAK	
21)	Objętość minutowa	TAK	
22)	Objętość oddechowa - wydechowa	TAK	
23)	Przepływ bazowy w ml	TAK	
24)	Przepływ wdechowy w ml	TAK	
5. Alarmy			
1)	Alarmu ustawiane automatycznie i ręcznie	TAK	
2)	Bezdechu	TAK	
3)	Ciśnienia za dużego i za małego w układzie oddechowym	TAK	
4)	Ciśnienia CPAP	TAK	
5)	Braku zasilania gazowego i elektrycznego	TAK	
6)	Alarm za dużej i za małej objętości oddechowej	TAK	
7)	Alarm za dużej i za małej objętości minutowej	TAK	
8)	Alarm za dużej nieszczelności	TAK	
9)	Alarm zbyt dużej ilości oddechów	TAK	
6. Wyposażenie			
1)	Kompletny układ oddechowy, jednorazowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym	TAK, 3 sztuki	

2)	Ramię podtrzymujące układ oddechowy	TAK	
3)	Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania: - wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta, - wyświetlacz LED czterocyfrowy, - waga 2,9 kg (bez komory), - zasilanie 230V, 50Hz, - moc max. 210W.	TAK 1 sztuka	
4)	Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używania przez okres min. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo) – 3 szt.	TAK	
5)	Stojak jezdny	TAK	
6)	Czujnik przepływu wielorazowy	TAK, 2 sztuki	
7)	Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebra <u>W skład zestawu wchodzi:</u> - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm - odcinek wydechowy niepodgrzewany - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m - końcówka donosowa (3 szt.) - odcinek pomiarowy - generator	TAK, 3 szt.	
8)	Kończówka donosowa w trzech rozmiarach	TAK, po 3 z każdego rozmiaru	
9)	Maseczka donosowa w pięciu rozmiarach	TAK, po 2 z każdego rozmiaru	
10)	Czapeczka do mocowania układu oddechowego noworodka w min. 10 rozmiarach	TAK, 10 szt. różnych rozmiarów	

III. KARDIOMONITOR TRANSPORTOWY -1 SZT.

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:

Producent/kraj pochodzenia:

PARAMETRY GRANICZNE

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1 Parametry ogólne			
1)	Kardiomonitor o konstrukcji kompaktowej z modułem wieloparametrowym (EKG, HR, RESP, SpO2, NIBP, TEMP) zabudowanym na stałe, wyposażony w rączkę lub uchwyt do przenoszenia.	TAK	
2)	Zasilanie 12V oraz z wbudowanego akumulatora, czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 300 minut	TAK	
3)	Pobór mocy max. 70W	TAK	
4)	Waga maks. 3,5 kg	TAK	
5)	Wymiary maksymalne: szerokość: 260 mm, wysokość 210 mm, głębokość 185 mm	TAK	
6)	Monitor wyposażony w uchwyt umożliwiający montaż kardiomonitora na słupku	TAK	
7)	Kolorowy wyświetlacz LCD TFT 8", rozdzielczość min. 800x600 pikseli.	TAK	
8)	Obsługa za pomocą pokręteł oraz przycisków szybkiego dostępu – menu i oprogramowanie w języku polskim	TAK	
9)	Co najmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów,	TAK	

	rozdzielczość 1-30 minut		
2. EKG			
1)	Zakres częstości akcji serca min. 10 – 350 bpm	TAK	
2)	Zakres regulacji wzmocnienia EKG min. 2,5 do 40 mm/mV. Minimum 5 wartości oraz AUTO.	TAK	
3)	Prędkość przesuwu krzywej EKG na ekranie min. 12,5 do 50 mm/sek.	TAK	
4)	Zakres pomiaru odcinka ST min. – 2 mV do + 2 mV	TAK	
3. Respiracja (RESP)			
1)	Metoda pomiarowa z wykorzystaniem elektrod EKG	TAK	
2)	Pomiar min. 0-150 odd./min. z prezentacją fali oddechu	TAK	
3)	Regulacja amplitudy krzywej oddechowej min. x1 do x4 (co najmniej 3 ustawienia)	TAK	
4. Ciśnienie nieinwazyjne (NIBP)			
1)	Zakres pomiaru min. 40-130 mmHg	TAK	
2)	Dokładność min. +/- 3 mmHg	TAK	
5. Pomiar TEMPERATURY (TEMP)			
1)	Pomiar w zakresie min. 0-50°C	TAK	
2)	Na wyposażeniu czujnik powierzchniowy lub głęboki – 1 sztuka	TAK	
6. Saturacja (SpO2) – MASIMO SET			
1)	Pomiar w zakresie min. 0-100%	TAK	
2)	Pomiar pulsu min. 25-240 bpm	TAK	
3)	Dokładność 70-100% max. +/- 3%	TAK	
4)	Czujnik wielorazowy – 1 sztuka	TAK	
IV. POMPA STRZYKAWKOWA - 4 SZT. WRAZ Z STACJĄ DOKUJĄCĄ			
Nazwa i typ oferowanego urządzenia:			
Producent/kraj pochodzenia:			
PARAMETRY GRANICZNE			
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1. Pompa wyposażona w miękką klawiaturę i wyświetlacz LCD			
1)	Stosowanie strzykawek 5, 10, 20, 30, 50 ml	TAK	
2)	Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki	TAK	
3)	Szybkość dozowania min. 0,01 - 990 ml/h	TAK	
4)	Szybkość dozowania Bolus-a min. 1600 ml/h	TAK	
5)	Bolus manualny i automatyczny – tzn. z możliwością zaprogramowania objętości / dawki.	TAK	
6)	Programowane parametry podaży Bolus-a: - objętość / dawka - czas lub szybkość podaży	TAK	
7)	Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymywania infuzji	TAK	
8)	Programowanie biblioteki leków bezpośrednio z klawiatury pompy - bez konieczności stosowania dodatkowego urządzenia zewnętrznego.	TAK	
9)	Rozbudowany system alarmów: - nieprawidłowa strzykawka - 5 min do opróżnienia strzykawki - pusta strzykawka - 5 min do końca infuzji - koniec infuzji - 30 min do rozładowania akumulatora - akumulator rozładowany - okluzja - pompa uszkodzona	TAK	
10)	Czas pracy z wbudowanego akumulatora min. 14 h przy infuzji 1ml/h	TAK	
11)	Strzykawka montowana od czoła pompy, za odchylanym panelem przednim.	TAK	
12)	Możliwość podawania bolusa ręcznie lub automatycznie z nastawioną objętością lub dawką leku	TAK	
13)	Wyświetlacz, na którym w czasie infuzji stale wyświetlane są min. następujące informacje:	TAK	

	- nazwa leku, - szybkość dozowania leku - objętość do podania, - stan naładowania akumulatora.		
14)	Waga pompy do 1.5 kg	TAK	
2. Stacja dokująca			
1)	Stacja dokująca dla 4 pomp	TAK	
2)	Instalacja pompy w stacji dokującej: - pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, - automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej,	TAK	
3)	Stacja kompatybilna z oferowanymi pompami	TAK	
V. SSAK Z WŁASNĄ AKUMULATOREM - 1 SZT.			
Nazwa i typ oferowanego urządzenia:			
Producent/kraj pochodzenia:			
PARAMETRY GRANICZNE			
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie
1)	Zasilanie zewnętrzne: prądem stałym, prądem zmiennym.	TAK	
2)	Ładowarka akumulatora	TAK	
3)	Zbiornik wielokrotnego użytku	TAK	
4)	Regulacja podciśnienia 0-500 mmHg	TAK	
5)	Wydajność regulowana	TAK	
6)	Układ odcinający przy przepełnieniu	TAK	
7)	Filtr bakteryjny	TAK	
8)	Wskaźnik naładowania akumulatora	TAK	
9)	Zbiornik jednorazowy	TAK, 2 szt.	
10)	Filtr do ssaka	TAK, 2 szt.	
11)	Wąż ssący min. 150 cm	TAK	
12)	Łącznik do węża ssania	TAK, 2 szt.	

PARAMETRY OCENIANE		
A. AMBULANS TYPU N		
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa
1)	Długość okresu gwarancji	Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące. Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od 25 miesięcy do 60 miesięcy. Zaoferowany przez wykonawcę okres gwarancji dłuższy niż 60 miesięcy nie będzie dodatkowo punktowany. Wartość punktowa obliczona zostanie wg wzoru: iloraz wartości oferty ocenianej do wartości oferty najlepszej, pomnożony przez 5 pkt. Brak określenia w ofercie okresu gwarancji spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt – Zamawiający uzna, że okres gwarancji wynosi 24 miesiące.
2)	moc silnika powyżej 160 KM	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
3)	asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi)	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
4)	pojemność silnika powyżej 2500 cm ³	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
5)	szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego (przystosowany do pełnienia tej funkcji o wymiarach min. 900x600)	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
B. SPRZĘT MEDYCZNY STANOWIĄCY WYPOSAŻENIE AMBULANSU		
Lp.	Opis parametru	Ocena punktowa

1)	Długość okresu gwarancji	Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 24 miesiące. Zamawiający dokona oceny tego kryterium w zakresie od 25 miesięcy do 60 miesięcy. Zaoferowany przez wykonawcę okres gwarancji dłuższy niż 60 miesięcy nie będzie dodatkowo punktowany. Wartość punkowa obliczona zostanie wg wzoru: $\frac{\text{iloraz wartości oferty ocenianej do wartości oferty najlepszej}}{\text{pomnożony przez 5 pkt.}}$ Brak określenia w ofercie okresu gwarancji spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt – Zamawiający uzna, że okres gwarancji wynosi 24 miesiące.
2)	Rozłączny sposób mocowania nawilżacza do respiratora z układem automatycznej regulacji temperatury do platformy nośnej	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
3)	Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta – dotyczy respiratora noworodkowego ust. 2 (metody wentylacji)	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
Razem maksymalnie:		40 pkt

PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NRTZ.AU.TP.382.109.2018 JK

zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych

Umowa zawarta w dniu2018 roku w Koszalinie, pomiędzy:

Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, KRS: 0000006505

reprezentowanym przez Andrzeja Kondaszewskiego – Dyrektora
zwanym dalej *Kupującym*

a

NIP:.....REGON:.....KRS:.....

reprezentowanym przez:

zwanym dalej *Sprzedawcą*

§ 1

1. Sprzedawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Kupującemu ambulansu typu N wraz z inkubatorem (w dalszej części umowy zwane sprzętem) za cenę i w ilości jak w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i będącej integralną częścią umowy.
2. Wartość umowy netto: zł, brutto: zł..
3. Sprzedawca poniesie koszt:
 - 1) Dostarczenia sprzętu do Kupującego;
 - 2) Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi;
 - 3) Ubezpieczenia sprzętu na czas dostawy i do czasu uruchomienia.
4. Dostawa sprzętu nastąpi w terminie do2018 r. – po wcześniejszym ustaleniu miejsca dostawy oraz montażu i instalacji z, tel.

§ 2

1. Sprzedawca udziela:
 - 1) - miesięcznej gwarancji na samochód bazowy wraz z zabudową,
 - 2) - miesięcznej gwarancji na wyposażenie i sprzęt medyczny.
2. Okres gwarancji rozpoczyna bieg od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego, o którym mowa w § 2 ust. 1.
3. Serwis gwarancyjny pojazdu będzie świadczony przez autoryzowaną stację obsługi w
4. Autoryzowany serwis gwarancyjny:
 - 1) wyposażenia medycznego ambulansu będzie świadczony przez
 - 2) sprzętu medycznego będzie świadczony przez
5. Telefony pod, którymi Kupujący może zgłaszać awarię sprzętu.
 - 1) samochodu
 - 2) zabudowy
 - 3) sprzętu medycznego
6. Sprzedawca zobowiązany jest do wykonania napraw gwarancyjnych pojazdu, zabudowy specjalistycznej oraz wyposażenia medycznego opisanych w załączniku nr 2 do umowy, w jak najkrótszym terminie, jednak nie dłuższym niż 14 dni.
7. Jeżeli Sprzedawca lub wskazany przez niego podmiot nie wykona naprawy gwarancyjnej w terminie wyznaczonym w ust. 6 Sprzedawca będzie zobowiązany podstawić bezpłatnie do dyspozycji Kupującego do czasu wykonania naprawy sprawny, tożsamy pojazd zastępczy lub element wyposażenia, spełniający wymagania opisane w załączniku nr 2 do umowy.
8. Jeżeli w przypadku opisanym w ust. 7 Sprzedawca nie podstawia pojazdu zastępczego lub elementu wyposażenia spełniającego opisane w załączniku nr 2 do umowy wymagania, Kupujący może wynająć do czasu wykonania naprawy pojazd lub element wyposażenia spełniający takie wymagania obciążając kosztami Sprzedawcę.
9. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej sprzętu Sprzedawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
10. Sprzedawca zobowiązuje się do wykonania minimum 1 przeglądu serwisowego sprzętu w ciągu roku lub zgodnie z zaleceniem Producenta w okresie gwarancyjnym, zakończonych wystawieniem zaświadczenia potwierdzającego prawidłowe działanie sprzętu.

§ 3

1. Zapłata nastąpi w formie przelewu bankowego na rachunek Sprzedawcy nr do 60 dni od dnia doręczenia faktury potwierdzającej dostawę sprzętu.
2. Kupujący wymaga, aby faktura za dostarczony sprzęt była opisana numerem realizowanej umowy.

§ 4

1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu kary umowne w przypadku:
 - 1) niezrealizowania umowy w terminie, o którym mowa w § 1 ust. 4 w wysokości 10% wartości brutto umowy określonej w § 1 ust. 2.
 - 2) naprawy gwarancyjnej lub wymiany sprzętu na wolny od wad w wysokości 0,2 % wartości brutto sprzętu zgłoszonego jako awaryjny, za każdy rozpoczęty dzień przekroczenia ustalonego terminu naprawy gwarancyjnej lub wymiany sprzętu na nowy lub dostawy sprzętu zastępczego, liczony od terminu zakończenia okresu oczekiwania na naprawę gwarancyjną lub wymiany sprzętu.
 - 3) odstąpienia od umowy przez Kupującego z przyczyn zależnych od Sprzedawcy - w wysokości 10% wartości brutto umowy, określonej w § 1 ust. 2.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Kupującego w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.

§ 5

Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Kupującego jest nieważna.

§ 6

1. Sprzedawca wraz ze sprzętem dostarczy:
 - 1) Wymagane prawem dokumenty właściwe dla sprzętu w celu jego uruchomienia i eksploatacji, tj. w szczególności:
 - a) świadectwo homologacji;
 - b) certyfikat zgodności z normą PN-EN 1789;
 - c) certyfikat lub inny dokument potwierdzający pozytywnie przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całej karetki a nie poszczególnych jej elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789;
 - d) dokument potwierdzający przeprowadzone badania wytrzymałościowe na 10G.
 - 2) Wypełniony paszport techniczny danego sprzętu.
 - 3) Instrukcję bhp sprzętu w języku polskim.
 - 4) Instrukcję obsługi sprzętu w języku polskim.
 - 5) Zbiorcze zestawienie dostarczonego sprzętu zawierające: nazwę, typ, producent, rok produkcji, numer fabryczny.
2. Uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu nastąpi protokolarnie w terminie uzgodnionym z Kupującym, przy czym okres gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu zawierającego:
 - 1) Nazwę i typ sprzętu;
 - 2) Numer fabryczny sprzętu;
 - 3) Rok produkcji sprzętu;
 - 4) Producent;
 - 5) Data uruchomienia;
 - 6) Listę przeszkolonych pracowników;
 - 7) Odnotowanie przekazania instrukcji obsługi dla personelu obsługującego.
 - 8) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonywane przez użytkownika (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.U.2017.211 t.j.)
 - 9) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych i materiałów, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.U.2017.211 t.j.).

§ 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 9

Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.

§ 10

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych.
4. Wykaz podmiotów upoważnionych wykonywania czynności serwisowych.

KUPUJĄCY:

SPRZEDAWCA:

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

Zamawiający:

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika
ul. T. Chałubińskiego 7
75-581 Koszalin

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ambulans typu N wraz z inkubatorem (nazwa postępowania), prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7 w Koszalinie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

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 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)