

## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **ZAMAWIAJĄCY:**

**Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.**

**ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice**

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) – dalej Pzp. na:

**„Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”**

**Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy e-zamówienia dostępnej pod adresem internetowym:**

**<https://ezamowienia.gov.pl/pl/>**

**Nr postępowania: DZP-50/2023**

**Polkowice, 30 MAJA 2023 r.**

## **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.**

ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice

Tel.: 76 746 08 00

NIP: 6922246830

Adres e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu)

**Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/> oraz <http://pcuz.sisco.info>**

Godziny pracy: 7:00 – 14:35 od poniedziałku do piątku.

## **II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej "RODO") informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych –ZOZ S.A. z siedzibą w Polkowicach ul. Kard. B. Kominka 7;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [iod@pcuz.eu](mailto:iod@pcuz.eu);
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami;
- 4) odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;
- 5) dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 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;
- 6) obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 7) w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany stosownie do art. 22 RODO;
- 8) Wykonawca posiada na podstawie:
  - a) art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku Wykonawca może zostać zobowiązany do wskazania dodatkowych informacji mających na celu

sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);

**b)** art. 16 RODO *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;*

**c)** art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*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*);

**d)** prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Wykonawcy:

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 danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

10) Wykonawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

### **III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 2 Pzp. oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”.
2. Zamawiający **przewiduje** wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
3. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia nie przekracza progów unijnych o jakich mowa w art. 3 ustawy Pzp.
4. Zgodnie z art. 310 pkt 1 Pzp. Zamawiający **przewiduje** możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
5. Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający **nie przewiduje** złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
7. Zamawiający **nie prowadzi** postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający **nie zastrzega** możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 Pzp.

9. Zamawiający **nie stawia wymagań** związanych z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.06.1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.).
10. Zamawiający **nie określa** dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 Pzp.

#### **IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa fabrycznie nowej karetki oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.**

Wspólny Słownik Zamówień CPV:

**34114100-0 Pojazdy pogotowia**

**33100000-1 Urządzenia medyczne**

2. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.

3. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiący **Załącznik nr 7 do SWZ**.

4. Będąca przedmiotem zamówienia karetka sanitarna powinna spełniać wymagania określone:

1) przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 988),

2) przepisami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022),

3) przepisami rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (tekst jedn. Dz. U. 2015 poz. 1475 ze zm.),

4) w normie PN-EN 1789 (ostatnia wersja polska PN-EN 1789:2021-02 z dnia 9 sierpnia 2022 r.),

5) przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974) - w zakresie zaoferowanego wyposażenia i sprzętu medycznego,

właściwe dla przedmiotu prowadzonego postępowania

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.

6. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp.

## **V. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

Zamawiający **wymaga** od Wykonawcy złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1) szczegółowych informacji pochodzących od producentów: oferowanego środka drogowego transportu medycznego i wyposażenia, z których jednoznacznie wynika, że posiadają wymagane przez Zamawiającego parametry określone w załączniku nr 7 do SWZ – w dowolnej postaci (np. etykiety, materiały firmowe, opisy techniczne, wydruki ze stron internetowych producentów, foldery reklamowe, dokumentacja techniczna); Zamawiający dopuszcza jako przedmiotowy środek dowodowy, zamiast wydruku ze strony internetowej ww. producentów, zawarcie w załączniku nr 1 do formularza oferty (opis przedmiotu zamówienia), dla każdej pozycji osobno, odwołania (hiperlinka) do konkretnej strony internetowej producenta oferowanego produktu, która zawiera informacje potwierdzające, że oferowany produkt posiada wymagane przez Zamawiającego parametry określone w załączniku nr 7 do SWZ.

2) *odpowiednich dokumentów zgodnie z art. 80bh ust. 4 pkt. 1) ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. 2022 poz. 988) w przypadku zaoferowania karetki: o wpisanej do katalogu marek i typów pojazdów homologowanych oraz dopuszczonych do ruchu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub o posiadającej odpowiednie świadectwo homologacji.*

*Uwaga: Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie (zgodnie z art.107 ust. 2 ustawy Pzp). Dopuszczalne będzie tylko (jednorazowe) uzupełnienie „braków formalnych”, tj. braku dokumentu lub niekompletnego dokumentu, który nie pozwala przesądzić merytorycznie o wartości oferty. Tym samym nie będzie dopuszczalne uzupełnianie dokumentów przedmiotowych, jeśli przedłożone dokumenty potwierdzają, że oferta jest niezgodna z opisem przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że przedmiotowe środki dowodowe nie będą uzupełniane, jeżeli na skutek merytorycznej oceny Zamawiający uzna, że nie odpowiadają one wymaganiom przedmiotu zamówienia, tj. nie potwierdzają, że Wykonawca oferuje produkt spełniający oczekiwania Zamawiającego.*

## **VI. WIZJA LOKALNA**

Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia wizji lokalnej.

## **VII. PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał nazwy (firmy) tych podwykonawców.

## **VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Termin realizacji zamówienia wynosi **do 3 miesięcy od podpisania umowy**.

2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są w OPZ (załącznik nr 7 do SWZ) i we wzorze umowy stanowiącej **załącznik 6 do SWZ**.

## **IX. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale X SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

**1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty prowadzące działalność gospodarczą wpisane do właściwego rejestru przedsiębiorców.

**2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**4) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie: **co najmniej 2 dostawy zbliżone do przedmiotu zamówienia**, o wartości minimum **500.000,00 zł. brutto** każda dostawa.

3. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.
4. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

## **X. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:
- 1) w art. 108 ust. 1 Pzp.;
  - 2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 Pzp., tj.:
    - a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji

wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

- b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
  - c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;
- 3) w art. 7 ust. 1 pkt. 1, 2 i 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.) tj.:
- a) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka o którym mowa w ust. 4;
  - b) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593, 655, 835, 2180 i 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w ust. 4;
  - c) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz z 2022 r. poz. 1488) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w ust. 4.
2. Wykluczenie Wykonawcy jak w ust. 1 pkt 1 – 2 następuje zgodnie z art. 111 Pzp.
3. Wykluczenie jak w ust. 1 pkt 3 lit. a – c następuje na okres trwania okoliczności określonych w ust. 1 pkt 3.
4. W przypadku wykonawcy wykluczonego na podstawie ust. 1 pkt 3, zamawiający odrzuca ofertę takiego wykonawcy, nie zaprasza go do złożenia oferty podlegającej negocjacom, oferty dodatkowej, nie zaprasza go do negocjacji, a także nie prowadzi z takim wykonawcą negocjacji, odpowiednio do trybu stosowanego do udzielenia zamówienia publicznego oraz etapu prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

5. Kontrola udzielania zamówień publicznych w zakresie zgodności z ust. 1 pkt 3 jest wykonywana zgodnie z art. 596 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.
6. Przez ubieganie się o udzielenie zamówienia publicznego rozumie się odpowiednio złożenie oferty, oraz przystąpienie do negocjacji.
7. Osoba lub podmiot podlegające wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 3, które w okresie tego wykluczenia ubiegają się o udzielenie zamówienia publicznego lub biorą udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, podlegają karze pieniężnej.
8. Karę pieniężną, o której mowa w ust. 7, nakłada Prezes Urzędu Zamówień Publicznych, w drodze decyzji, w wysokości do 20 000 000 zł.
9. Wpływy z kar pieniężnych, o których mowa w ust. 7, stanowią dochód budżetu państwa.

#### **XI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)**

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – zgodnie z **Załącznikiem nr 2A do SWZ** oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z **Załącznikiem nr 2B do SWZ**;
2. Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy obejmują:
  - 1) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – **załącznik nr 4 do SWZ**;
  - 2) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
  - 3) wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 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 sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się 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 powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy - **załącznik nr 5 do SWZ**;

5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 3 pkt 2, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt 2, zastępuje się je w całości lub części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.

7. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

- 1) może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp. dane umożliwiające dostęp do tych środków;
  - 2) podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp.
8. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
9. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 r., poz. 2452).

## **XII. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają świadczenie do realizacji którego te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 3 do SWZ**.
4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.  
**UWAGA:** Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
6. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale XI SWZ.

## **XIII. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

- 2 W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale XI ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- 3 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.
- 4 Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

#### **XIV. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie Pzp., odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).
2. Ofertę, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp., podmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt. Ofertę, a także oświadczenie o jakim mowa w Rozdziale XI ust. 1 SWZ składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski lub informacje Wykonawcy przekazują przy użyciu:
  - 1) poczty elektronicznej: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu);
  - 2) poprzez Platformę, dostępną pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>
4. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”.
5. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania.
6. Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań, zawiadomień i zadawanie pytań. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”). W przypadku załączników, które są zgodnie z ustawą pzp lub Rozporządzeniem w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem

zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone, podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).

7. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.

8. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.

9. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).

10. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia.

11. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (22 458 77 99) lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

12. W szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: [zamowieniapubliczne@pcuz.eu](mailto:zamowieniapubliczne@pcuz.eu) (nie dotyczy składania ofert).

13. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na <https://ezamowienia.gov.pl>.

14. Zamawiający przekazuje link do postępowania oraz ID postępowania jako załącznik do niniejszej SWZ. Dane postępowanie można wyszukać również na Liście wszystkich postępowań na platformie e-zamówienia z zakładki „Przełóżaj postępowania/konkursy”.

15. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

- 1) w zakresie proceduralnym:  
Agnieszka Mietlińska, tel. 535 974 842;
- 2) w zakresie merytorycznym:  
Mariusz Piskórz, tel. 767460849;

16. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.

17. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

18. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie

treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.

19. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 18, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 18, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
20. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 19, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

#### **XV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
3. Wykonawca przygotowuje ofertę przy pomocy interaktywnego „**Formularza ofertowego**” udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia i zamieszczonego w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”.
4. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
  - 1) oświadczenia, o których mowa w Rozdziale XI ust. 1 SWZ;
  - 2) zobowiązanie innego podmiotu, o którym mowa w Rozdziale XII ust. 3 SWZ (jeżeli dotyczy);
  - 3) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).
5. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.
6. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
7. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**
8. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
9. Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z

2022 r. poz. 1233), Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

10. W celu złożenia oferty należy zarejestrować (zalogować) się na Platformie e-Zamówienia i postępować zgodnie z instrukcją dostępną na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz z informacjami zamieszczonymi w zakładce „Centrum Pomocy”.
11. Wykonawca powinien formularz ofertowy edytować w dedykowanym narzędziu wspieranym przez platformę Adobe Reader. Używanie innych narzędzi zewnętrznych do uzupełnienia formularzy **może skutkować błędem w zakresie ceny oferty**.
12. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. W tym celu należy w systemie Platformy kliknąć przycisk „Wycofaj ofertę”. Zmiana oferty następuje poprzez wycofanie oferty oraz jej ponownym złożeniu.
13. Podmiotowe środki dowodowe lub inne dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
14. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## **XVI. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem interaktywnego Formularza Ofertowego, stanowiącego **Załącznik nr 1 do SWZ**.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ, w tym podatek VAT.
3. Cena podana na Formularzu Ofertowym (po przeprowadzonych negocjacjach, jeżeli Zamawiający przewidział przeprowadzenie negocjacji), jest ceną ostateczną i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
6. Wyliczona cena oferty będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:

- 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

## **XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **06.07.2023 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

## **XIX. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę e-zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/> do dnia **7 czerwca 2023 r. do godziny 10:00.**
2. O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **7 czerwca 2023 r. o godzinie 10:30.**
4. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

### **IX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający do etapu oceny ofert pod względem ustalonych w ust. 2 kryteriów zakwalifikuje oferty spełniające następujące wymagania:

- a) oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,
- b) złożone przez Wykonawcę dokumenty (oświadczenia) potwierdzają spełnianie przez niego warunków udziału w postępowaniu określone w SWZ,
- c) złożone oświadczenia i wymagane dokumenty są aktualne, zostały złożone w odpowiedniej formie i są podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,
- d) oferta nie podlega odrzuceniu.

2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający będzie stosował niżej podane kryteria:

Nr	Nazwa kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów do uzyskania
1.	Cena oferty (B)	80%	80
2.	Parametry techniczne (PT)	20%	20

**a) Kryterium: Cena oferty (B)**

$$C = \frac{\text{cena brutto najniższa spośród badanych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 80$$

**b) Kryterium: Parametry techniczne (PT)**

Punkty za kryterium: „Parametry techniczne PT” zostaną przyznane w skali punktowej do 20 pkt, na podstawie wypełnionego załącznika nr 1 do SWZ w następujący sposób: 20 pkt. uzyska Wykonawca, który otrzyma największą ilość punktów a-g. Pozostali Wykonawcy otrzymają punkty wg wzoru:

$$(\text{Ilość otrzymanych punktów a-g} / \text{największa ilość punktów a-g}) \times 100 \times 20\%$$

L.p.	Parametry punktowane	Zakres	Punktacja
a.	Napęd rozrządu	Pasek	0 pkt
		Łańcuch	2 pkt.
b.	Moc silnika	do 180 km	0 pkt
		powyżej 180 km	2 pkt.
c.	Regulacja kierownicy	w jednej płaszczyźnie	0 pkt



		w dwóch płaszczyznach	2 pkt.
d.	<b>Gwarancja na lakier</b>	do 2 lat	0 pkt
		każdy dodatkowy rok	5 pkt
f.	<b>Gwarancja na zabudowę</b>	do 2 lat	0 pkt
		każdy dodatkowy rok	5 pkt
g.	<b>Przedłużenie gwarancji na wyposażenie</b>	do 12 miesięcy	0 pkt
		każdy dodatkowy rok	4 pkt

3. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna tę ofertę spośród ofert (niepodlegających odrzuceniu), która będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert, obliczany na podstawie poniższego wzoru:

$$\text{Of naj.} = B + PT$$

Gdzie:

**Of naj.** – oferta najkorzystniejsza

**C** – uzyskane punkty w kryterium ceny

**PT**– uzyskane punkty w kryterium parametry techniczne

W zakresie kryteriów oferta może uzyskać maksymalnie **100 pkt.**

4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.

## **XX. PROWADZENIE PROCEDURY WRAZ Z NEGOCJACJAMI**

1. Zamawiający przewiduje skorzystanie z uprawnienia, o jakim stanowi art. 288 ust. 1 Pzp
2. W przypadku podjęcia decyzji o prowadzeniu negocjacji, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, tj. w pierwszym kroku Zamawiający poinformuje równocześnie wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty, o wykonawcach:
  - 1) których oferty nie zostały odrzucone, oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji,
  - 2) których oferty zostały odrzucone,
    - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Zamawiający w zaproszeniu do negocjacji wskaże miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert. Ofertę wykonawcy niezaproszonego do negocjacji uznaje się za odrzuconą.
4. Prowadzone negocjacje mają poufny charakter. Żadna ze stron nie może, bez zgody drugiej strony, ujawniać informacji technicznych i handlowych związanych z negocjacjami. Zgoda jest udzielana w odniesieniu do konkretnych informacji i przed ich ujawnieniem.

5. Zamawiający informuje Wykonawców, których oferty nie zostały odrzucone o zakończeniu negocjacji oraz zaprasza ich do składania ofert dodatkowych.
6. Po zakończeniu negocjacji Wykonawcy mogą złożyć ofertę dodatkową w terminie 5 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego zaproszenia do składania ofert.
7. Zaproszenie do złożenia ofert dodatkowych będzie zawierać co najmniej:
  - 1) nazwę oraz adres zamawiającego, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej prowadzonego postępowania;
  - 2) sposób i termin składania ofert dodatkowych oraz język lub języki, w jakich muszą one być sporządzone, oraz termin otwarcia tych ofert.
8. Wykonawca może złożyć ofertę dodatkową, która zawiera nowe propozycje w zakresie treści oferty podlegających ocenie w ramach kryteriów oceny ofert wskazanych przez zamawiającego w zaproszeniu do negocjacji.
9. Oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
10. Oferta przestaje wiązać wykonawcę w zakresie, w jakim złoży on ofertę dodatkową zawierającą korzystniejsze propozycje w ramach każdego z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji.
11. Oferta dodatkowa, która jest mniej korzystna w którymkolwiek z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podlega odrzuceniu.

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

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

#### **XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XXIII. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY**

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6 do SWZ**.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 455 Pzp. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6 do SWZ**.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

#### **XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 1) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - 2) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 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

8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. 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.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

#### **XXV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ**

Załącznik nr 1	Interaktywny Formularz Ofertowy + załączniki do formularza oferty: Zał. 1 – Opis przedmiotu zamówienia Zał. 2 - Formularz cenowy
Załącznik nr 2A	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
Załącznik nr 2B	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik nr 3	Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy
Załącznik nr 4	Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik nr 5	Wykaz dostaw
Załącznik nr 6	Wzór umowy
Załącznik nr 7	Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ)

Niniejszą SWZ przedkłada do akceptacji Komisja Przetargowa w następującym składzie:

<b>Funkcja w Komisji Przetargowej:</b>	<b>Imię i Nazwisko:</b>
Przewodniczący Komisji	Mariusz Piskórz
Wiceprzewodnicząca:	Martyna Grzelczak
Członek	Janusz Bączkowski
Członek	Anna Marszałek
Członek	Katarzyna Czwojdzińska
Członek	Magdalena Witkowska
Sekretarz Komisji	Agnieszka Mietlińska

**Akceptuję:**

**DYREKTOR**  
**ds. Medycznych PCOZ-ZOZ S.A.**

.....  
*Mariusz Piśkórz*  
specjalista chorób dziecięcych

**Zatwierdzam:**  
**PREZES ZARZĄDU**

*Paweł Gambał*  
.....  
*Paweł Gambał*  
(Kierownik Zamawiającego)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
do Formularza Oferty

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>
---------------------------------------	-----------------------------------

Składając ofertę w trybie podstawowym na:

**„Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum  
Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”,  
nr sprawy: DZP-50/2023**

oferujemy:

Lp.	Wymagane parametry minimalne (dotyczy 1 szt. karetki typu C z wyposażeniem, musi spełniać poniższy zestaw wymagań)	Potwierdzenie spełnienia parametru (tak / nie)	Oferowana wartość parametru
<b>WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE POJAZDU BAZOWEGO</b>			
<b>I. NADWOZIE</b>			
1.	Typu „furgon”, do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej (z uwzględnieniem zabudowy, kompletnego wyposażenia, max. poziomu płynów eksploatacyjnych oraz kompletu pasażerów).		
2.	Nadwozie samonośne, elementy metalowe ocynkowane, z izolacją termiczną i akustyczną, lakier w kolorze białym lub żółtym (zgodnie z obowiązującą normą PN-EN 1789 lub równoważną).		
3.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele z możliwością regulacji pochylecia oparc, przesuwu wzdłużnego oraz z podłokietnikami		
4.	Drzwi tylne przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki do kąta min. 260 ° z systemem blokowania przy otwieraniu oraz kieszeniami z siatki		
5.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym oraz dodatkowym stopniem elektrycznie wysuwany.		
6.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.		
7.	Kolor nadwozia: biały lub żółty - zgodnie z obowiązującą normą PN-EN 1789 lub równoważną i aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego		
8.	Centralny zamek wszystkich drzwi oraz schowka zewnętrznego, sterowany pilotem.		
9.	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka		
<b>II. SILNIK</b>			
1.	Z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych		
2.	Moc silnika minimum 175 KM oraz moment obrotowy zapewniające minimum 360 Nm .		
<b>III. ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU</b>			
1.	Skrzynia biegów manualna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym lub skrzynia biegów automatyczna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym		

2.	Napęd na co najmniej jedną oś (przednią lub tylną – podać)		
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy typu: ESP lub równoważny		
4.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania typu: ASR lub równoważny		
<b>IV. ZAWIESZENIE</b>			
1.	Zawieszenie wzmocnione (wzmocnione amortyzatory, stabilizatory osi przedniej i tylnej, resory) gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów		
<b>V. UKŁAD HAMULCOWY</b>			
1.	System zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania typu ABS lub równoważny.		
2.	System wspomagania nagłego hamowania.		
3.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)		
4.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”		
<b>VI. UKŁAD KIEROWNICZY</b>			
1.	Ze wspomaganiem.		
2.	Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach		
<b>VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>			
1.	Zespół dwóch akumulatorów, każdy o pojemności min. 80 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były sprzężone oraz aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V		
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy minimum 1600 W		
<b>VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU</b>			
1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.		
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 L.		
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne).		
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.		
5.	Wentylacja i klimatyzacja kabiny kierowcy		
6.	Lusterka zewnętrzne, regulowane i podgrzewane elektrycznie		
7.	Lusterko wewnętrzne.		
8.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie.		
9.	Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi		
10.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.		
11.	Układ wydechowy fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji samochodu specjalnego sanitarnego.		
12.	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża		
13.	Koło zapasowe, zestaw narzędzi do wymiany koła lub alternatywnie: wyposażenie pojazdu w zestaw naprawczy zamiast w koło zapasowe pod warunkiem, że koło zapasowe wraz z narzędziami będzie dostarczone luzem		
14.	Komplet opon całorocznych lub pojazd wyposażony fabrycznie w opony letnie + dodatkowy zestaw opon		

	zimowych dostarczony luzem ( 4 szt.)		
15.	Tylne czujniki parkowania lub kamera cofania		
<b>WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA KARETKĘ SANITARNĄ (ZABUDOWA)</b>			
<b>I. NADWOZIE</b>			
1.	Minimalne wymiary wewnętrzne przedziału medycznego w cm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 320 x 170 x 185		
2.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.		
3.	Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.		
4.	Schówek 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.		
5.	Zapewniony z zewnątrz (poprzez drzwi przesuwne) dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)		
6.	Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową		
7.	Miejsce wraz z mocowaniem min. 2 kasków ochronnych		
<b>II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA</b>			
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu		
2.	Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V (podać markę i model urządzenia)		
3.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju oraz klimatyzacja z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na karetkę.		
4.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 10 <sup>0</sup> C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 5 <sup>0</sup> C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22 <sup>0</sup> C.		
<b>III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>			
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V		



	<p>2. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu karetki do sieci 230V),</p> <p>3. kabel zasilający o długości min. 10 m,</p> <p>4. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V,</p> <p>5. grzałka silnika zasilana napięciem 230V.</p> <p>6. inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączenia napięcia (wyłącznik inwertora)</p>		
<p>2.</p>	<p>1. Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V (w tym jedno 20A) zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem</p> <p>2. Oświetlenie przedziału medycznego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone w górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx;</li> <li>- minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym</li> <li>- oświetlenie nocne</li> </ul>		
<p>3.</p>	<p>Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu</li> <li>2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)</li> <li>3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu</li> <li>4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego</li> <li>5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego</li> <li>6. zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury.</li> <li>7. sterowanie ogrzewaniem postojowym 230V;</li> </ol>		
<p>4.</p>	<p>Dodatkowy panel sterujący oświetleniem roboczym oraz oświetleniem przedziału medycznego zamontowany z tyłu karetki przy drzwiach tylnych oraz prawych przesuwanych.</p>		
<p>5.</p>	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze)</li> <li>2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu karetki do sieci 230 V</li> <li>3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy</li> <li>4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</li> <li>5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</li> <li>6. umożliwiający sterowanie klimatyzacją oraz</li> </ol>		

	<p>ogrzewaniem przedziału medycznego.</p> <p>7. sygnalizacja niezapiętych pasów bezpieczeństwa foteli przedziału medycznego.</p> <p>Zamawiający wymaga, aby panele sterujące posiadały pozytywne wyniki badań na zg. z R10 EKG ONZ w oferowanym typie karetki</p>		
<b>IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE</b>			
1.	Sygnalizacja świetlna spełniająca mające zastosowanie przepisy prawa oraz normy realizowana przez belki zespolone typu LED zamontowane na dachu (przód oraz tył). Zamawiający nie dopuszcza tylnej lampy typu „kogut”.		
2.	Sygnal dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami.		
3.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej.		
4.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy		
5.	<p>Oznakowanie pojazdu - zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.12.2019 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 2487)</p> <p>- 3 pasy odblaskowe wykonanych z folii:</p> <p>a) typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli</p> <p>b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu</p> <p>c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”)</p> <p>- z przodu i z tyłu pojazdu napis lustrzany: „AMBULANS” barwy czerwonej lub granatowej o wysokości znaków min. 22 cm z przodu i 10 cm z tyłu</p> <p>- oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego</p> <p>- po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „P” ( do uzgodnienia po podpisaniu umowy) w okręgu o średnicy min. 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm</p> <p>- nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu.</p>		
6.	Dodatkowe migacze, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia		
7.	Reflektory zewnętrzne po bokach oraz z tyłu pojazdu po 2 szt. z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego		
<b>V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI</b>			
1.	<p>Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zakres częstotliwości -144-174 MHz,</li> <li>- współczynnik fali stojącej -1,4,</li> <li>- polaryzacja pionowa,</li> <li>- charakterystyka promieniowania –dookólna,</li> <li>- odporność na działanie wiatru min. 55 m/s.</li> </ul> <p>Antena typu 3089/1 lub równoważna do radiotelefonu</p>		

	cyfrowo-analogowego (DMR). Instalację doprowadzić do miejsca instalacji radiotelefonu na desce rozdzielczej kierowcy, okablowanie z zapasem 50 cm		
2.	Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu		
3.	Zestaw anten GPS (x2) i GSM (x2) umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM. Anteny nie mogą być wspólne dla stacji dokującej, lokalizatora GPS czy radiotelefonu.		
4.	Wszelkie anteny muszą posiadać klapy rewizyjne dla celów serwisowych.		
5.	Anteny na dachu pojazdu winny być zainstalowane we wzajemnej odległości od siebie nie mniejszej niż 40 cm.		
<b>VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY</b>			
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.		
2.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.		
3.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) . Fotel wyposażony w sygnalizację niezapiętego pasa bezpieczeństwa..		
4.	Przy ścianie działowej u wezłowania noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) . Fotel z systemem 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. Fotel wyposażony w sygnalizację niezapiętego pasa bezpieczeństwa.		
5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą. Przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne. Drzwi te powinny być zabezpieczone przed otwarciem gdy karetka jest w ruchu. Podczas postoju pojazdu z zapalonym silnikiem, powinna być możliwość otwarcia drzwi przesuwnych.		
6.	Przedział medyczny, poprzez zastosowany układ szaf, szuflad, pojemników, schowków i uchwytów swobodnie i ergonomicznie mieszczący co najmniej wyposażenie wskazane w Normie 1789 lub równoważnej w zakresie określonym dla karetki typu C.		
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. szyny Kramera, torba opatrunkowa i inne, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co		

	najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.), - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z zamkiem szyfrowym.		
8.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym - min. dwie szuflady - wbudowany pojemnik na zużyte igły i strzykawki - szafka na drobny sprzęt medyczny - miejsce wraz z mocowaniem do zamocowania torby / plecaka medycznego zapewniające podwójny dostęp: z zewnątrz (poprzez drzwi przesuwne) oraz wnętrza przedziału medycznego - kosz na śmieci		
9.	Zamki szafek i szuflad zgodne z Normą 1789 lub równoważną		
10.	Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukończeniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.		
11.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 3 szt. pojemników.		
12.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej		
13.	Uchwyty ściennie i przy drzwiach bocznych i tylnych ułatwiające wsiadanie		
14.	Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen równocześnie z dwóch butli każda o pojemności 10l oraz do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm, w szczególności: - minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (min. 2 na ścianie lewej) - min. 1 przepływomierz obrotowy z nawilżaczem - konstrukcja instalacji tlenowej ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłon		
15.	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. Podstawa wyposażona w funkcję płynnej regulacji wysokości najazdowej bez użycia narzędzi realizowana w trakcie załadunku noszy.		
16.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.		
17.	Wszelkie elementy zabudowy przedziału medycznego muszą być wykonane w sposób gwarantujący możliwość dokonywania napraw (wymian) elementów nadwozia bez niszczenia elementów zabudowy (np. przy naprawach drzwi przesuwnych tj. wózki, instalacji elektrycznej, przewodnic zewnętrznych itp.)		

<b>VII. DROBNE WYPOSAŻENIE POJAZDU</b>		
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	
2.	Przenośny szperacz ręczny z zasilaniem 12V z instalacji w karetce.	
3.	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy	
<b>WYMAGANIA POZOSTAŁE</b>		
1.	Karetka fabrycznie nowa – rok produkcji nie wcześniej niż 2022 r. (pojazd bazowy, zabudowa, wyposażenie)	
2.	Okres gwarancji min. 24 miesiące (obejmującej pojazd bazowy wraz z zabudową medyczną.	
3.	Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach na koszt oraz ryzyko Wykonawcy.	
4.	Dostępność autoryzowanego serwisu na terenie RP	
5.	Wykaz punktów autoryzowanego serwisu przez producenta	
6.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji	
<b>WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE WYPOSAŻENIA KARETKI</b>		
<b>I. ZESTAW TRANSPORTOWY</b>		
1.	<b>NOSZE GŁÓWNE</b> podać markę , model i rok produkcji	
2.	Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pod plecami do min.70 stopni	
3.	Możliwość regulacji podglówka zapewniająca udrożnienie dróg oddechowych oraz ułatwiająca intubację czy możliwość ustawienia w trzech pozycjach: na wznak, z odgięciem do tyłu i przygięciem do klatki piersiowej	
4.	Posiadają twardą płytę przystosowaną do prowadzenia reanimacji	
5.	Możliwość ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie brzucha	
6.	Komplet pasów zabezpieczających o regulowanej długości, mocowanych do ramy noszy	
7.	Składane poręcze boczne, składane lub chowane rączki do przenoszenia z przodu i z tyłu	
8.	Możliwość wprowadzania przodem oraz tyłem do kierunku jazdy	
9.	Materac z tworzywa sztucznego nie przyjmujący krwi, brudu; umożliwia wykonanie dezynfekcji	
10.	Posiadają komplet pasów lub uprząż zabezpieczającą, przeznaczonych do transportu dzieci w pozycji siedzącej lub leżącej	
11.	Waga noszy maksymalnie 23kg.	
12.	Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy	
13.	Składany wieszak na pojemniki z płynami infuzyjnymi	
14.	Transporter noszy głównych Podać markę, model i rok produkcji	
15.	Umożliwia szybkie i bezpieczne łączenie transportera z noszami	
16.	System mocowania transportera do lawety umożliwiający montaż w karetce	
17.	Regulację wysokości w minimum 6 poziomach	
18.	System zabezpieczający przed wyjazdem transportera z karetki	

19.	Waga transportera maksymalnie 28 kg – zgodna z normą PN EN 1865:1 + A1:2015		
20.	Mocowanie transportera do lawety karetki zgodne z wymogami normy PN EN 1789 + A1:2011		
21.	Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą transportera		
22.	Certyfikat zgodności wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą potwierdzający spełnienie przez zestaw reanimacyjny wymogów aktualnych norm PN EN 1789 + A1:2-11 oraz PN EN 1865:1 + A1:2015		
<b>II. KRZESEŁKO TRANSPORTOWE</b>			
1.	Podać markę, model i rok produkcji min 2023		
2.	Załączyć folder i deklarację zgodności z normą PN EN 1865-4		
3.	Wykonane z wytrzymałego materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących		
4.	Wyposażone w rozkładany system płozowy ułatwiający transport pacjenta po schodach.		
5.	Wyposażone w demontowalne siedzisko		
6.	Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego materiału odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego i umożliwiającego dezynfekcję		
7.	Składane, z blokadą przypadkowego złożenia w trakcie transportu		
8.	Wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego min 2 obrotowe o 360°		
9.	Średnica tylnych kółek min 150 mm, umożliwiająca wygodne przemieszczanie krzeselka z pacjentem po nierównym podłożu		
10.	Hamulce na przednich kółkach		
11.	Wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie		
12.	Waga max 15 kg		
13.	Dopuszczalne obciążenie min 180 kg		
<b>III. DESKA ORTOPEDYCZNA</b>			
1.	Model urządzenia / producent / rok produkcji		
2.	Deska ortopedyczna wykonana z tworzywa sztucznego, przenikliwa dla promieni X w stopniu umożliwiającym diagnostykę RTG		
3.	Ścięty koniec od strony nóg ułatwiający pracę w ciasnych przestrzeniach		
4.	Wyposażona w min 14 uchwytów do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie deski, zdystansowanych od podłoża, bez pinów do wpięcia pasów karabińczykowych, umożliwiających pracę w ochronnych rękawicach		
5.	Wyposażona w min 5 punktów na dłuższej stronie deski do mocowania pasów		
6.	Wyposażona w unieruchomienie głowy wielokrotnego użytku, składające się z podkładki oraz 2 klocków stabilizujących z otworami usznymi oraz 2 paskami spinającymi		
7.	Waga deski max 10 kg		
8.	Obciążenie dopuszczalne min 450kg		
9.	Pływalność dodatnia min 110 kg		
10.	Długość deski min 183 cm		
11.	Szerokość deski w zakresie od min 46cm do max 50 cm		
12.	Deklaracja zgodności CE załączyć- folder – załączyć		
<b>IV. UNIERUCHOMIENIE PEDIATRYCZNE</b>			
1.	Podać markę , model i rok produkcji		

2.	Deska z pasami kodowanymi kolorami oraz stabilizacją głowy		
3.	Możliwość mocowania do noszy typu deska oraz dostosowywania do wzrostu dziecka		
4.	System przeznaczony dla dzieci do około 10 lat o wzroście od 70 do 130 cm		
5.	Maksymalne obciążenie: 40 kg		
6.	Wymiary 120x20x5 cm		
7.	Możliwość stosowania RTG		
8.	Pokrowiec w zestawie		
<b>V. SSAK</b>			
1.	Podać markę, model i rok produkcji		
2.	Przenośny ssak elektryczny, służący do udrażniania górnych dróg oddechowych		
3.	Ssak elektryczny akumulatorowy przenośny zasilany 12V DC		
4.	Wyposażony w zintegrowany uchwyt do przenoszenia		
5.	Obudowa ssaka chroniąca przewód przed uszkodzeniem		
6.	Obudowa wykonana z tworzywa o wysokiej odporności		
7.	Przepływ min 22 l/min		
8.	Słój wielorazowy o pojemność min 1,0 l w koszyku na wkłady jednorazowe, w komplecie wkład jednorazowy wraz z jednorazowym przewodem ssącym		
9.	Manometr podciśnienia ssania		
10.	Płynnie regulowana siła ssania w zakresie min 0 do -0,8 bar za pomocą potencjometru		
11.	Pełna informacja o stanie naładowania baterii na panelu kontrolnym ssaka		
12.	Kabel do zasilania karetkowego 12V		
13.	Płyta ścienna do montażu w karetku spełniająca standardy PN EN 1789 umożliwiające ładowanie zaraz po wpięciu ssaka, załączyć do oferty certyfikat wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą potwierdzający spełnienie normy PN EN 1789		
14.	Temperatura pracy od - 5 do 50 °C		
15.	Temperatura przechowywania od - 40 do 70 °C		
16.	Ciężar kompletnego ssaka max ok. 5,4 kg		
17.	Czas pracy min 45 min		
18.	Żywotność akumulatora min 400 cykli w przeciągu 3 lat		
19.	Ładowanie akumulatora do poziomu min 80% max 2 h 45 min +/- 10%		
20.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed wnikaniem płynów do wnętrza ssaka		
21.	Ochrona min IP34		
<b>VI. DEFIBRYLATOR</b>			
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze nieprzekraczającej 10 kg z kpl akumulatorów		
2.	Paszport techniczny, instrukcja obsługi w języku polskim		
3.	Deklaracja zgodności (lub certyfikat CE) oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych – przedmiotowe dokumenty dostarczyć wraz z dostawą		
4.	Wymagany okres gwarancji min. 24 m-ce max 48 m-cy, (ustalenie ofertowe)		

5.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą – klasa IP 55		
6.	Temperatura zewnętrzna umożliwiająca pracę defibrylatora i monitorowanie EKG od – 20 do + 55°C przez co najmniej 5 h- brak konieczności przechowywania w temperaturze wcześniej w wyższej temperaturze		
7.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna		
8.	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED z możliwością wykonania defibrylacji elektrod jednorazowych		
9.	Dwufazowa fala defibrylacji w trybie manualnym w zakresie energii minimum od 2 do 200 J		
10.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20.		
11.	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta		
12.	Możliwość wykonania kardiowersji i elektrostymulacji		
13.	Komunikaty w języku polskim		
14.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych		
15.	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury		
16.	Ekran kolorowy min. 8 cali		
17.	Zasilanie akumulatorowo-sieciowe z baterii bez efektu pamięci		
18.	Ładowanie akumulatorów 12V DC – w zestawie uchwyt karetkowy z ładowaniem		
19.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 120 minut monitorowania lub min. 100 defibrylacji x 200J		
20.	Odczyt min. 3 i 12 odprowadzeń EKG		
21.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta		
22.	Alarmy częstości akcji serca		
23.	Zakres pomiaru częstości akcji serca od 20-300 u/min		
24.	Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie		
25.	Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 90 mm		
26.	Moduł pomiaru SpO2 w zakresie min. 50-99% z czujnikiem typu klips dla dorosłych i dzieci – w zestawie		
27.	Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych i dzieci – w zestawie		
28.	Moduł etCO2 z zakresem pomiaru min. od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika, w zestawie 25 szt. kaniul do każdego defibrylatora		
29.	Defibrylator wyposażony w modem GSM umożliwiający wysłanie diagnostycznego EKG – karta SIM po stronie Zamawiającego		
30.	Defibrylator przystosowany do przesyłu danych telemedycznych w formie danych w czasie rzeczywistym		
<b>VII. MATERAC PRÓŻNIOWY</b>			
1.	Materac próżniowy z 14 niezależnymi komorami dla doskonałego i szybkiego unieruchomienia.		
2.	Minimum 8 ergonomicznych uchwytów		
3.	Wyposażony w pasy bezpieczeństwa zapinane klamrami		
4.	Możliwość użytkowania w temperaturach od - 30°C do + 70°C. Posiada i.		
5.	Wymagane wymiary +/- 10%(dł. x szer.): 210x100cm		
6.	Waga maksymalna materaca 9kg		



7.	Ładowność: 150kg		
8.	W zestawie torba oraz pompka do materaca próżniowego		
9.	Certyfikat UNI EN 1865, zgodnie z europejskimi normami zharmonizowanym		
<b>VIII. NOSZE PŁACHTOWE</b> -----			
1.	Producent/kraj pochodzenia		
2.	Minimum 8 uchwytów do przenoszenia		
3.	0Udźwig min 250 kg		
4.	Wymiary długość – minimum 200 cm, szerokość minimum 80 cm		
5.	Deklaracja zgodności – dołączyć do oferty		
<b>IX. ZESTAW KOŁNIERZY ORTOPEDYCZNYCH</b> -----			
1.	Kołnierz ortopedyczny jednoczęściowy dla dorosłych		
2.	Kołnierz ortopedyczny jednoczęściowy pediatryczny		
<b>X. ZESTAW SZYN KRAMERA</b> -----			
1.	Zestaw 14 szyn Kramera w torbie transportowej		
2.	torba do transportu szyn, wyposażona w dwa uchwyty		
3.	uchwyty umożliwiające transport szyn w rękę i na ramieniu		
4.	każda z szyn znajduje się w zdejmowanym, miękkim powleczeniu		
5.	konstrukcja powleczenia szyn-szew wewnętrzny, nić rdzeniowa		
6.	W skład zestawu wchodzi szyny o wymiarach: p. 1 1500x120 x2szt p. 2 1200x120 p. 3 1000x100 p. 4 900x120 x2szt p. 5 800x120 p. 6 800x100 p. 7 700x70 x 2 szt. p. 8 600x70 x 2 szt. p. 9 250x50 x2szt		
<b>XI DROBNY SPRZĘT</b> -----			
1.	Resuscytator silikonowy dla dorosłych z maską 4		
2.	Resuscytator silikonowy dla dzieci z maską 3		
3.	Resuscytator silikonowy dla niemowląt z maską 1		
4.	Zestaw rurek ustno-gardłowych w różnych rozmiarach, kodowane kolorami, jednorazowe		
5.	Pulsoksymetr palcowy z wyświetlaczem typu OLED. Zakres pomiaru pulsu min. 30-250 bpl. Zakres pomiaru saturacji min. 7—100%		
6.	Stetoskop		
7.	Glukometr. Czas testu max. 10 sekund. W zestawie min. 100 pasków		
8.	Termometr diagnostyczny umożliwiający bezkontaktowy pomiar z powłok skórnych pacjenta		
9.	Latarka diagnostyczna		
<b>XII. DOZOWNIK TLENU Z WBUDOWANYM REDUKTOREM – 2 SZT.</b> -----			
1.	Precyzyjne dozowanie tlenu; wyrównywanie wahań ciśnienia wejściowego pomiędzy 2,8 bar i 8 bar poprzez zintegrowany zawór redukcyjny		
2.	Samocentryjące pokrętko przepływomierza ułatwiające precyzyjny nastaw przepływu		
3.	Nieprzerwany przepływ strumienia gazu, również pomiędzy poszczególnymi pozycjami		
4.	Odczyt wskaźników przepływomierza z boku i przodu		

	reduktora		
5.	Ruchoma końcówka przepływomierza - kąt wychylenia 360o - do podłączenia butli nawilżacza, maski lub kaniuli		
<b>XIII. REDUKTOR – 2 SZT.</b>			
1.	Przepływomierz obrotowy min 0-25 l/min		
2.	Manometr zabezpieczony gumowa osłona, obrotowy o 360°		
3.	Standardowe szybkozłącze AGA do podłączenia respiratora		
4.	Króciec do podłączenia przewodu tlenowego obrotowy o 360° (możliwość podłączenia przewodu tlenowego pod każdym kątem).		
5.	Możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi		
6.	Konstrukcja odporna na czynniki zewnętrzne		
7.	Wartość nastawionego przepływu widoczna w dwóch miejscach z boku i z przodu		
<b>XIV. POMPA INFUZYJNA</b>			
1.	Nazwa urządzenia		
2.	Typ urządzenia		
3.	Producent		
4.	Kraj pochodzenia		
5.	Rok produkcji <b>2022</b> , urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane		
6.	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE ), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 Nr 107, poz. 679) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej		
7.	Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim		
8.	Klawiatura alfanumeryczna		
9.	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji		
10.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml		
11.	Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 30 typów wkalibrowanych strzykawk) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk		
12.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawk		
13.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml		
14.	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min		
15.	Dokładność szybkości dozowania +/-2%		
16.	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu		

17.	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml		
18.	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu		
19.	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji		
20.	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury		
21.	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml		
22.	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu		
23.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg		
24.	Możliwość programowania nazwy oddziału		
25.	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)		
26.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili		
27.	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h		
28.	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h		
29.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin		
30.	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000		
31.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.		
32.	Regulacja głośności alarmu		
33.	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD		
34.	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)		
35.	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h		
36.	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego		
37.	Klasa ochronności [minimum] I, CF, odporność na defibrylację		
38.	Port komunikacyjny np. RS-232		
39.	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 2,5 kg		
<b>WYMAGANIA POZOSTAŁE</b>			
1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące (obejmującej wyposażenie).		

..... dnia ..... 20 ... roku

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**Do Formularza Oferty**

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>Formularz cenowy</b>
---------------------------------------	-------------------------

Składając ofertę w trybie podstawowym na:

**„Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”,**

**nr sprawy: DZP-50/2023**

oferujemy:

L.p.	Nazwa <i>(producent, typ, model, itp.)</i>	Ilość	Cena jednostkowa Brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	KARETKA .....	1 szt.			
2.	ZESTAW TRANSPORTOWY .....	1 szt.			
3.	KRZESEŁKO TRANSPORTOWE .....	1 szt.			
4.	DESKA ORTOPEDYCZNA .....	1 szt.			
5.	UNIERUCHOMIENIE PEDIATRYCZNE .....	1 szt.			
6.	SSAK .....	1 szt.			
7.	DEFIBRYLATOR .....	1 szt.			
8.	MATERAC PRÓŻNIOWY .....	1 szt.			
9.	NOSZE PŁACHTOWE .....	1 szt.			
10.	ZESTAW KOLNIERZY ORTOPEDYCZNYCH .....	1 szt.			
11.	ZESTAW SZYN KRAMERA .....	1 szt.			
12.	DROBNY SPRZĘT w tym:	1 komp.			
12a	Resuscytator silikonowy dla dorosłych z maską 4	1 szt.			
12b	Resuscytator silikonowy dla dzieci z maską 3	1 szt.			

12c	Resuscytator silikonowy dla niemowląt z maską 1	1 szt.			
12d	Zestaw rurek ustno-gardłowych.....	1 komp.			
12e	Pulsoksymetr palcowy .....	1 szt.			
12f	Stetoskop .....	1 szt.			
12g	Glukometr + zestaw pasków.....	1 komp.			
12h	Termometr .....	1 szt.			
12i	Latarka diagnostyczna .....	1 szt.			
13.	<b>DOZOWNIK TLENU Z WBUDOWANYM REDUKTOREM</b> .....	2 szt.			
14.	<b>REDUKTOR .....</b>	2 szt.			
15.	<b>POMPA INFUZYJNA .....</b>	1 szt.			

..... dnia ..... roku

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia

na „**Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum**

**Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”**

nr sprawy: **DZP-50/2023**

Oświadczam, co następuje:

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ustępie IX SWZ.

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

**2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....

....., w następującym zakresie: .....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

**3. 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia

na „Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum

**Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”,**

**nr sprawy: DZP-50/2023**

Oświadczam, co następuje:

**1) INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

- 1) art. 108 ust. 1 Pzp;
- 2) art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Pzp,
- 3) art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129).

..... (miejsowość), 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. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp) i/ oraz art. .... ust. .... pkt ..... ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego od dnia ..... (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 ww. ustawy) .



Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp spełniam łącznie następujące przesłanki.....

..... (miejsowość), dnia ..... r. ....

(podpis)

**2) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

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.

..... (miejsowość),dnia ..... r. ....

(podpis)

**UWAGA! Proszę wypełnić jeżeli dotyczy!**

**3) OSWIADCZENIE 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.

..... (miejsowość),dnia ..... r. ....

(podpis)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

.....  
*pieczęćka firmowa podmiotu oddającego  
do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE  
ZASOBY**

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

.....  
*nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby( tj. innego podmiotu) nr KRS/ CEiDG  
NIP/PESEL*

**zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz:**

.....  
*nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę*

niezbędnych zasobów:

zdolności techniczne lub zawodowe

przy wykonaniu zamówienia: „**Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby**

**Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”,**

**nr sprawy: DZP-50/2023**

Oświadczam, że:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

f) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje prace, których wskazane zdolności dotyczą:

właściwe zaznaczyć

..... dnia .....

*podpisy osób uprawnionych  
do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji  
Wykonawcy niezbędne zasoby*

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>INFORMACJA WYKONAWCY</b>
---------------------------------------	-----------------------------

Nazwa Wykonawcy.....

NIP ..... REGON .....

Adres .....

Powiat..... Województwo .....

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na:  
**„Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”,**  
**nr sprawy: DZP-50/2023**

po zapoznaniu się z treścią art. 4 pkt 1, pkt 4 i pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów oraz z treścią art. 24 ust. 1 pkt 23 oraz art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że:

1. **przynależymy\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zmianami) z:

1) .....

2) .....

2. **nie przynależymy\*** do tej samej grupy kapitałowej . w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zmianami).

....., dn. ....

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

*\* niepotrzebne skreślić*

*UWAGA! 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*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	<b>WYKAZ DOSTAW</b>
---------------------------------------	---------------------

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : .....

*(pełna nazwa wykonawcy)*

.....

*(adres siedziby wykonawcy)*

składając ofertę w trybie podstawowym na:

**„Dostawę karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”,  
nr sprawy: DZP-50/2023**

oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała (rozpoczęła i zakończyła) w ciągu ostatnich 3 lat następujące usługi rodzajowo porównywalne z zakresem niniejszego postępowania:

Lp.	Opis przedmiotu dostaw	Termin wykonania dostaw	Wartość brutto dostaw	Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną dostawę - nazwa, adres

Załączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień.

....., dn. ....

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

\* *niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór umowy**

W dniu ..... r. w Polkowicach pomiędzy **Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S. A.**, z siedzibą w Polkowicach ul. **K. B. Kominka 7**, KRS nr 0000081911, NIP 6922246830, wysokość kapitału zakładowego 16.785.100,00 zł. w całości wpłacony, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

1.....

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. ...., NIP ..... REGON ....., zarejestrowaną w .....

zwaną dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowaną przez :

1. ....,

2. ....,

na podstawie art. 275 i następne ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), została zawarta umowa o następującej treści :

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa karetki sanitarnej** ..... (*marka, model, rok produkcji, nr VIN, itp.*) **oraz jego wyposażenia** o parametrach zgodnych z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ oraz w ofercie **Wykonawcy**, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy, **na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.**

2. **Wykonawca** zobowiązuje się zarejestrować karetkę sanitarną w imieniu i na rzecz **Zamawiającego. Zamawiający** na żądanie **Wykonawcy** wystawi mu odpowiednie pełnomocnictwo. Po wykonaniu czynności opisanych powyżej **Wykonawca** wyda **Zamawiającemu** dowód rejestracyjny.

3. **Wykonawca** zobowiązuje się wydać **Zamawiającemu** instrukcję obsługi karetki sanitarnej sporządzoną w języku polskim oraz gwarancję producenta zgodną z warunkami wskazanymi w § 4.

4. **Wykonawca** zobowiązuje się przeszkolić z zakresu podstawowej obsługi karetki sanitarnej oraz **w zakresie eksploatacji i obsługi urządzeń** 8 pracowników **Zamawiającego**.

5. **Wykonawca** oświadcza, iż karetką sanitarną jest wpisana do katalogu marek i typów pojazdów homologowanych oraz dopuszczonych do ruchu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej albo posiada odpowiednie świadectwo homologacji albo decyzję zwalniającą pojazd z homologacji.

6. **Wykonawca** zapewnia, że karetką sanitarną jest fabrycznie nowa i kompletna zgodnie SWZ. Do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów wyposażenia.

7. Wyposażenie jak w ust. 1 zamontowany do karetki musi spełniać wymagania ustawy z dn. 9 maja 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974);

## § 2

1. **Wykonawca** zobowiązuje się zrealizować przedmiot umowy w terminie do 3 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć opisaną w § 1 ust. 1 karetkę sanitarną do siedziby **Zamawiającego**, tj. Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., przy ul. K. B. Kominka 7 w Polkowicach i tam go wydać.
3. Terminem wykonania zobowiązań w rozumieniu ust. 1 jest data sporządzenia i podpisania przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego, o którym mowa w § 3 ust. 8.
4. Niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia opisanego w § 1 ust. 1 przechodzi na **Zamawiającego** z chwilą jego wydania.

## § 3

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zamawiający zobowiązuje się uiścić na rzecz **Wykonawcy** wynagrodzenie ryczałtowe wynoszące ..... zł. netto, tj. .... zł brutto (słownie: .....).
  2. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem ww. zamówienia, w tym m. in.: cenę sprzedaży - nabycia, koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, koszty rejestracji karetki, koszty ubezpieczenia podczas transportu, koszty szkolenia, itp.
  3. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto **Wykonawcy** ....., w terminie 30 dni od dnia przeprowadzenia wszystkich czynności wskazanych w § 1 i § 2 oraz otrzymania faktury przez **Zamawiającego**.
- Jednocześnie **Wykonawca** oświadcza, że:
- 1) wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą,
  - 2) wskazany rachunek jest rachunkiem zgłoszonym do białej listy podatników,
  - 3) zobowiązuje się do dnia transakcji dokonać aktualizacji rachunków na białej liście podatników.
4. W przypadku spełnienia obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 931) **Wykonawca** zobowiązany jest przy dokonywaniu płatności realizowanych na podstawie niniejszej umowy stosować mechanizm podzielonej płatności oraz na fakturze zawrzeć zapis „mechanizm podzielonej płatności”.
  5. **Zamawiający** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT.
  6. **Zamawiający** wyraża zgodę na otrzymanie faktury vat bez jego podpisu jako odbiorcy.
  7. **Wykonawca** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT, posiada NIP: ..... i zobowiązuje się utrzymać taki status do dnia wystawienia faktury za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
  8. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zdawczo-odbiorczy.
  9. Miejscem zapłaty jest bank **Zamawiającego**.
  10. Przelew wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga uprzedniej zgody stron wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności takiego przelewu.

**§ 4**

1. **Wykonawca** na sprzedaną w ramach niniejszej umowy karetkę sanitarną wraz z wyposażeniem udziela **Zamawiającemu** rękojmi jakości na okres dwóch lat, liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

1. Niezależnie od rękojmi jakości opisanej powyżej, **Zamawiającemu** przysługiwać będzie gwarancja jakości udzielona przez producentów wyposażenia medycznego, która wynosi ... miesięcy, a także producenta karetki, zgodnie z następującymi warunkami:

1) gwarancja na:

- a) pojazd bazowy wynosi ... miesięcy,
- b) powłokę lakierniczą wynosi ... miesięcy,
- c) perforację nadwozia wynosi ... miesięcy,
- d) przedział medyczny wynosi ... miesięcy,

w okresie gwarancji wszystkie naprawy wynikające z wad przedmiotów umowy prowadzone będą na koszt **Wykonawcy** lub producenta przez autoryzowany serwis,

2) zgłoszenie wady może nastąpić pocztą elektroniczną na adres .....

3) w celu naprawy **Wykonawca** odbierze karetkę sanitarną bądź wyposażenie medyczne z miejsca awarii lub z siedziby **Zamawiającego** i zwróci je do tej siedziby po dokonanej naprawie,

4) naprawa i zwrot karetki sanitarnej do siedziby **Zamawiającego** nastąpi w terminie 72 godzin od daty otrzymania zgłoszenia wady przez **Wykonawcę**; do terminu tego nie wlicza się dni ustawowo wolnych od pracy.

5) Czas reakcji na zgłoszenie awarii wyposażenia - maksymalny czas podjęcia działań zmierzających do usunięcia awarii wynosi do 48 godz., czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw wynosi max. 72 godz., czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych podzespołów z zagranicy wynosi max. 7 dni.

3. **Wykonawca** zapewnia bezpłatny serwis i wsparcie techniczne w okresie gwarancyjnym. Okres gwarancyjny liczony jest od oddania do eksploatacji sprzętu medycznego oraz przeprowadzenia szkolenia wstępnego pracowników wskazanych przez **Zamawiającego** z chwilą uruchomienia sprzętu.

4. **Wykonawca** zobowiązuje się wydać **Zamawiającemu** wszelkie dokumenty niezbędne do korzystania przez **Zamawiającego** z gwarancji.

5. **Wykonawca** zobowiązuje się nieodpłatnie zapewnić **Zamawiającemu** przeglądy gwarancyjne karetki sanitarnej, przez cały okres gwarancji, zgodnie z warunkami gwarancji.

6. **Wykonawca** gwarantuje sprzedaż części zamiennych do karetki na terenie kraju w okresie 15 lat od daty zakończenia produkcji karetki.

7. W przypadku bezskutecznego upływu terminu, o którym mowa w ust. 2 pkt. 5, **Zamawiającemu** przysługuje prawo zlecenia naprawy karetki w wybranym przez siebie serwisie. W takim przypadku **Zamawiający** wystawi **Wykonawcy** notę obciążeniową równą kosztom poniesionym na naprawę, a **Wykonawca** zobowiązuje się do jej zapłaty w terminie wskazanym przez **Zamawiającego**. W takim przypadku **Zamawiający** nie traci gwarancji. Ustęp ten nie narusza postanowień dotyczących kar umownych.

#### § 5

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

#### § 6

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony ustanawiają odpowiedzialność w formie kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:

- a) za opóźnienie w realizacji umowy - w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego wskazanego w § 3 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia,
- b) za odstąpienie od umowy przez **Wykonawcę** z winy **Zamawiającego** - w wysokości 5% wynagrodzenia umownego wskazanego w § 3 ust. 1;
- c) za odstąpienie od umowy przez **Zamawiającego** z winy **Wykonawcy** - w wysokości 5% wynagrodzenia umownego wskazanego w § 3 ust. 1.

2. W razie gdyby kary umowne nie zaspokajały roszczeń Stron przysługuje im prawo do odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych o odpowiedzialności cywilnej wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym kodeksu cywilnego.

#### § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.) i ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.).

#### § 8

**Zamawiający** przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w szczególności wtedy, gdy:

- 1) termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie **Zamawiającego**.
- 2) jakieś zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od **Zamawiającego** lub **Wykonawcy** (których **Zamawiający** i **Wykonawca** nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przewyżyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należytą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie.

#### § 9

Spory, jakie mogą wyniknąć w związku z wykonywaniem niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.



**§ 10**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje **Zamawiający** a jeden **Wykonawca**.

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowi Oferta **Wykonawcy** .....

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ):**

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa fabrycznie nowej karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **Karetka sanitarna typu C – 1 szt. wraz z wyposażeniem karetki.**
3. Oferowana karetka sanitarna:
  - 1) Ma być zgodna z wymaganiami określonymi w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002r. (Dz. U. z 2015 roku poz. 305 z późn. Zmianami);
  - 2) Ma odpowiadać wymaganiom określonym w normie PN EN 1789+A2:2015-01 dla karetki i PN-EN 1865-1 2010 dla sprzętu medycznego oraz spełniać wszystkie warunki określone w Prawie o Ruchu Drogowym w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania, a nie określonym w sposób odmienny w niniejszych wymaganiach
  - 3) Ma spełniać wymagania dodatkowe określone w ust. 9 Załącznika nr 7 do SWZ.
4. Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień: (CPV):  
**34114100-0 Pojazdy pogotowia**  
**33100000-1 Urządzenia medyczne**
5. Zamawiający wymaga by oferowana karetka była fabrycznie nowa, nie eksploatowana, rok produkcji nie wcześniej niż 2022 r.
6. Marka, typ, nazwa handlowa karetki (pojazd skompletowany: pojazd bazowy wraz z zabudową i wyposażeniem) wynikająca ze świadectwa homologacji; data wydania i numer świadectwa homologacji: .....  
Nazwa i adres wykonawcy:  
.....
7. Karetka ma posiadać pozytywnie przeprowadzone badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całej karetki) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z Normą 1789 lub równoważną oraz spełniać parametry minimalne (bezwzględnie wymagane) określone poniżej.
8. W przypadku użycia w opisie parametrów minimalnych czy też opcjonalnych, nazwy własnej lub nazwy rozwiązania przypisanej ściśle jednemu producentowi, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne zgodne z obowiązującymi normami).

Lp.	Wymagane parametry minimalne (dotyczy 1 szt. karetki typu C z wyposażeniem)
<b>WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE POJAZDU BAZOWEGO</b>	
<b>I. NADWOZIE</b>	

1.	Typu „furgon”, do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej (z uwzględnieniem zabudowy, kompletnego wyposażenia, max. poziomu płynów eksploatacyjnych oraz kompletu pasażerów).
2.	Nadwozie samonośne, elementy metalowe ocynkowane, z izolacją termiczną i akustyczną, lakier w kolorze białym lub żółtym (zgodnie z obowiązującą normą PN-EN 1789 lub równoważną).
3.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele z możliwością regulacji pochylenia oparcia, przesuwu wzdłużnego oraz z podłokietnikami
4.	Drzwi tylne przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki do kąta min. 260 ° z systemem blokowania przy otwieraniu oraz kieszeniami z siatki
5.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym oraz dodatkowym stopniem elektrycznie wysuwanym.
6.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.
7.	Kolor nadwozia: biały lub żółty - zgodnie z obowiązującą normą PN-EN 1789 lub równoważną i aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego
8.	Centralny zamek wszystkich drzwi oraz schowka zewnętrznego, sterowany pilotem.
9.	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka
<b>II.SILNIK</b>	
1.	Z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych
2.	Moc silnika minimum 175 KM oraz moment obrotowy zapewniające minimum 360 Nm .
<b>III.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU</b>	
1.	Skrzynia biegów manualna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym lub skrzynia biegów automatyczna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym
2.	Napęd na jedną oś (przednią lub tylną – podać)
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy typu: ESP lub równoważny
4.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania typu: ASR lub równoważny
<b>IV.ZAWIESZENIE</b>	
1.	Zawieszenie wzmocnione (wzmocnione amortyzatory, stabilizatory osi przedniej i tylnej, resory) gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów
<b>V. UKŁAD HAMULCOWY</b>	
1.	System zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania typu ABS lub równoważny.
2.	System wspomagania nagłego hamowania.
3.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)
4.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”
<b>VI. UKŁAD KIEROWNICZY</b>	
1.	Ze wspomaganiem.
2.	Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach
<b>VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>	
1.	Zespół dwóch akumulatorów, każdy o pojemności min. 80 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były sprzężone oraz aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy minimum 1600 W

**VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU**

1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 L.
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne).
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.
5.	Wentylacja i klimatyzacja kabiny kierowcy
6.	Lusterka zewnętrzne, regulowane i podgrzewane elektrycznie
7.	Lusterko wewnętrzne.
8.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie.
9.	Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi
10.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.
11.	Układ wydechowy fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji samochodu specjalnego sanitarnego.
12.	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża
13.	Koło zapasowe, zestaw narzędzi do wymiany koła lub alternatywnie: wyposażenie pojazdu w zestaw naprawczy zamiast w koło zapasowe pod warunkiem, że koło zapasowe wraz z narzędziami będzie dostarczone luzem
14.	Komplet opon całorocznych lub pojazd wyposażony fabrycznie w opony letnie + dodatkowy zestaw opon zimowych dostarczony luzem ( 4 szt.)
15.	Tyłne czujniki parkowania lub kamera cofania

**WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA KARETKĘ SANITARNĄ (ZABUDOWA)****I. NADWOZIE**

1.	Minimalne wymiary wewnętrzne przedziału medycznego w cm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 320 x 170 x 185
2.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.
3.	Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.
4.	Schówek 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.
5.	Zapewniony z zewnątrz (poprzez drzwi przesuwne) dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)
6.	Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową
7.	Miejsce wraz z mocowaniem min. 2 kasków ochronnych

**II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA**

1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu
2.	Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V (podać markę i model urządzenia)
3.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju oraz klimatyzacja z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na karetkę
4.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby

	przy temperaturach zewnętrznych – 10 <sup>0</sup> C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 5 <sup>0</sup> C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22 <sup>0</sup> C.
<b>III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>	
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V 7. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu karetki do sieci 230V), 8.kabel zasilający o długości min. 10 m, 9.automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V, 10.grzałka silnika zasilana napięciem 230V. 11.inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora)
2.	1. Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V (w tym jedno 20A) zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem 2. Oświetlenie przedziału medycznego: - światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone w górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx; - minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym - oświetlenie nocne
3.	Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący: 8. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu 9. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) 10. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu 11. sterujący oświetleniem przedziału medycznego 12. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego 13. zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. 14. sterowanie ogrzewaniem postojowym 230V;
4.	Dodatkowy panel sterujący oświetleniem roboczym oraz oświetleniem przedziału medycznego zamontowany z tyłu karetki przy drzwiach tylnych oraz prawych przesuwanych.
5.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: 8. sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) 9. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu karetki do sieci 230 V 10.informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy 11.informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego 12.ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego 13.umożliwiający sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego. 14.sygnalizacja niezapiętych pasów bezpieczeństwa foteli przedziału medycznego. Zamawiający wymaga, aby panele sterujące posiadały pozytywne wyniki badań na zg. z R10 EKG ONZ w oferowanym typie karetki
<b>IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE</b>	
1.	Sygnalizacja świetlna spełniająca mające zastosowanie przepisy prawa oraz normy realizowana przez belki zespolone typu LED zamontowane na dachu (przód oraz tył). Zamawiający nie dopuszcza tylnej lampy typu „kogut”.
2.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami.

3.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej.
4.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy
5.	Oznakowanie pojazdu - zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.12.2019 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 2487) - 3 pasy odbłaskowe wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu i z tyłu pojazdu napis lustrzany: „AMBULANS” barwy czerwonej lub granatowej o wysokości znaków min. 22 cm z przodu i 10 cm z tyłu - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „P” ( do uzgodnienia po podpisaniu umowy) w okręgu o średnicy min. 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu.
6.	Dodatkowe migacze, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia
7.	Reflektory zewnętrzne po bokach oraz z tyłu pojazdu po 2 szt. z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlania miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego

#### V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI

1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi: - zakres częstotliwości -144-174 MHz, - współczynnik fali stojącej -1,4, - polaryzacja pionowa, - charakterystyka promieniowania –dookólna, - odporność na działanie wiatru min. 55 m/s. Antena typu 3089/1 lub równoważna do radiotelefonu cyfrowo-analogowego (DMR). Instalację doprowadzić do miejsca instalacji radiotelefonu na desce rozdzielczej kierowcy, okablowanie z zapasem 50 cm
2.	Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu
3.	Zestaw anten GPS (x2) i GSM (x2) umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM. Anteny nie mogą być wspólne dla stacji dokującej, lokalizatora GPS czy radiotelefonu.
4.	Wszelkie anteny muszą posiadać klapy rewizyjne dla celów serwisowych.
5.	Anteny na dachu pojazdu winny być zainstalowane we wzajemnej odległości od siebie nie mniejszej niż 40 cm.

#### VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY

1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.
2.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.
3.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) . Fotel wyposażony w sygnalizację niezapiętego pasa bezpieczeństwa..
4.	Przy ścianie działowej u wezłowania noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) . Fotel z systemem 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. Fotel wyposażony w sygnalizację niezapiętego pasa bezpieczeństwa.

5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą. Przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne. Drzwi te powinny być zabezpieczone przed otwarciem gdy karetka jest w ruchu. Podczas postoju pojazdu z zapalonym silnikiem, powinna być możliwość otwarcia drzwi przesuwnych.
6.	Przedział medyczny, poprzez zastosowany układ szaf, szuflad, pojemników, schowków i uchwytów swobodnie i ergonomicznie mieszczący co najmniej wyposażenie wskazane w Normie 1789 lub równoważnej w zakresie określonym dla karetki typu C
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. szyny Kramera, torba opatrunkowa i inne, - 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.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z zamkiem szyfrowym.
8.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym - min. dwie szuflady - wbudowany pojemnik na zużyte igły i strzykawki - szafki na drobny sprzęt medyczny - miejsce wraz z mocowaniem do zamocowania torby / plecaka medycznego zapewniające podwójny dostęp: z zewnątrz (poprzez drzwi przesuwne) oraz wnętrza przedziału medycznego - kosz na śmieci
9.	Zamki szafek i szuflad zgodne z Normą 1789 lub równoważną
10.	Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukończeniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.
11.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 3 szt. pojemników.
12.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej
13.	Uchwyty ściennie i przy drzwiach bocznych i tylnych ułatwiające wsiadanie
14.	Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen równocześnie z dwóch butli każda o pojemności 10l oraz do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm, w szczególności: - minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (min. 2 na ścianie lewej) - min. 1 przepływomierz obrotowy z nawilżaczem - konstrukcja instalacji tlenowej ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłon
15.	Podstawa (ławeta) 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. Podstawa wyposażona w funkcję płynnej regulacji wysokości najazdowej bez użycia narzędzi realizowana w trakcie załadunku noszy.
16.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.
17.	Wszelkie elementy zabudowy przedziału medycznego muszą być wykonane w sposób gwarantujący możliwość dokonywania napraw (wymian) elementów nadwozia bez niszczenia elementów zabudowy (np. przy naprawach drzwi przesuwnych tj. wózki, instalacji elektrycznej, przewodnic zewnętrznych itp.)
<b>VIII. DROBNE WYPOSAŻENIE POJAZDU</b>	
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.
2.	Przenośny szperacz ręczny z zasilaniem 12V z instalacji w karetce.
3.	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy

4.	Karetka fabrycznie nowa – rok produkcji nie wcześniej niż 2022 r. (pojazd bazowy, zabudowa, wyposażenie)
5.	Okres gwarancji min. 24 miesiące (obejmującej pojazd bazowy wraz z zabudową medyczną).
6.	Komplet opon zimowych na całych felgach
7.	Dostępność autoryzowanego serwisu do 150 km od siedziby Zamawiającego
8.	Wykaz punktów autoryzowanego serwisu przez producenta
9.	Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach na koszt oraz ryzyko Wykonawcy.
10.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji

9. Sprzęt medyczny zamontowany do karetki musi spełniać wymagania ustawy z dn. 9 maja 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974);

Lp.	Wymagane parametry minimalne (dotyczy wyposażenia karetki)
<b>WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE WYPOSAŻENIA KARETKI</b>	
<b>I. ZESTAW TRANSPORTOWY</b>	
1.	<b>NOSZE GŁÓWNE</b> podać markę , model i rok produkcji
2.	Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pod plecami do min.70 stopni
3.	Możliwość regulacji podgłówek zapewniającą udrożnienie dróg oddechowych oraz ułatwiającą intubację czy możliwość ustawienia w trzech pozycjach: na wznak, z odgięciem do tyłu i przygięciem do klatki piersiowej
4.	Posiadają twardą płytę przystosowaną do prowadzenia reanimacji
5.	Możliwość ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie brzucha
6.	Komplet pasów zabezpieczających o regulowanej długości, mocowanych do ramy noszy
7.	Składane poręcze boczne, składane lub chowane rączki do przenoszenia z przodu i z tyłu
8.	Możliwość wprowadzania przodem oraz tyłem do kierunku jazdy
9.	Materac z tworzywa sztucznego nie przyjmujący krwi, brudu; umożliwia wykonanie dezynfekcji
10.	Posiadają komplet pasów lub uprząż zabezpieczającą, przeznaczonych do transportu dzieci w pozycji siedzącej lub leżącej
11.	Waga noszy maksymalnie 23kg.
12.	Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy
13.	Składany wieszak na pojemniki z płynami infuzyjnymi
14.	Transporter noszy głównych Podać markę, model i rok produkcji
15.	Umożliwia szybkie i bezpieczne łączenie transportera z noszami
16.	System mocowania transportera do lawety umożliwiający montaż w karetce
17.	Regulację wysokości w minimum 6 poziomach
18.	System zabezpieczający przed wyjazdem transportera z karetki
19.	Waga transportera maksymalnie 28 kg – zgodna z normą PN EN 1865:1 + A1:2015
20.	Mocowanie transportera do lawety karetki zgodne z wymogami normy PN EN 1789 + A1:2011
21.	Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą transportera
22.	Certyfikat zgodności wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą potwierdzający spełnienie przez zestaw reanimacyjny wymogów aktualnych norm PN EN 1789 + A1:2-11 oraz PN EN 1865:1 + A1:2015
<b>II. KRZESEŁKO TRANSPORTOWE</b>	



1.	Podać markę, model i rok produkcji min 2023
2.	Załączyć folder i deklarację zgodności z normą PN EN 1865-4
3.	Wykonane z wytrzymałego materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących
4.	Wyposażone w rozkładany system płozowy ułatwiający transport pacjenta po schodach.
5.	Wyposażone w demontowalne siedzisko
6.	Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego materiału odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego i umożliwiającego dezynfekcję
7.	Składane, z blokadą przypadkowego złożenia w trakcie transportu
8.	Wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego min 2 obrotowe o 360°
9.	Średnica tylnych kółek min 150 mm, umożliwiająca wygodne przemieszczanie krzesłka z pacjentem po nierównym podłożu
10.	Hamulce na przednich kółkach
11.	Wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie
12.	Waga max 15 kg
13.	Dopuszczalne obciążenie min 180 kg
<b>III. DESKA ORTOPEDYCZNA</b>	
1.	Model urządzenia / producent / rok produkcji
2.	Deska ortopedyczna wykonana z tworzywa sztucznego, przenikliwa dla promieni X w stopniu umożliwiającym diagnostykę RTG
3.	Ścięty koniec od strony nóg ułatwiający pracę w ciasnych przestrzeniach
4.	Wyposażona w min 14 uchwytów do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie deski, zdystansowanych od podłoża, bez pinów do wpięcia pasów karabińczykowych, umożliwiających pracę w ochronnych rękawicach
5.	Wyposażona w min 5 punktów na dłuższej stronie deski do mocowania pasów
6.	Wyposażona w unieruchomienie głowy wielokrotnego użytku, składające się z podkładki oraz 2 klocków stabilizujących z otworami usznymi oraz 2 paskami spinającymi
7.	Waga deski max 10 kg
8.	Obciążenie dopuszczalne min 450kg
9.	Pływalność dodatnia min 110 kg
10.	Długość deski min 183 cm
11.	Szerokość deski w zakresie od min 46cm do max 50 cm
12.	Deklaracja zgodności CE załączyć- folder – załączyć
<b>IV. UNIERUCHOMIENIE PEDIATRYCZNE</b>	
1.	Podać markę , model i rok produkcji
2.	Deska z pasami kodowanymi kolorami oraz stabilizacją głowy
3.	Możliwość mocowania do noszy typu deska oraz dostosowywania do wzrostu dziecka
4.	System przeznaczony dla dzieci do około 10 lat o wzroście od 70 do 130 cm
5.	Maksymalne obciążenie: 40 kg
6.	Wymiary 120x20x5 cm
7.	Możliwość stosowania RTG
8.	Pokrowiec w zestawie
<b>V. SSAK</b>	
1.	Podać markę , model i rok produkcji
2.	Przenośny ssak elektryczny, służący do udrażniania górnych dróg oddechowych
3.	Ssak elektryczny akumulatorowy przenośny zasilany 12V DC
4.	Wyposażony w zintegrowany uchwyt do przenoszenia
5.	Obudowa ssaka chroniąca przewód przed uszkodzeniem

6.	Obudowa wykonana z tworzywa o wysokiej odporności
7.	Przepływ min 22 l/min
8.	Słój wielorazowy o pojemność min 1,0 l w koszyku na wkłady jednorazowe, w komplecie wkład jednorazowy wraz z jednorazowym przewodem ssącym
9.	Manometr podciśnienia ssania
10.	Płynnie regulowana siła ssania w zakresie min 0 do -0,8 bar za pomocą potencjometru
11.	Pełna informacja o stanie naładowania baterii na panelu kontrolnym ssaka
12.	Kabel do zasilania karetkowego 12V
13.	Płyta ścienna do montażu w karetkce spełniająca standardy PN EN 1789 umożliwiające ładowanie zaraz po wpięciu ssaka, załączyć do oferty certyfikat wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikującą potwierdzający spełnienie normy PN EN 1789
14.	Temperatura pracy od - 5 do 50 °C
15.	Temperatura przechowywania od - 40 do 70 °C
16.	Ciężar kompletnego ssaka max ok. 5,4 kg
17.	Czas pracy min 45 min
18.	Żywotność akumulatora min 400 cykli w przeciągu 3 lat
19.	Ładowanie akumulatora do poziomu min 80% max 2 h 45 min +/- 10%
20.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed wnikaniem płynów do wnętrza ssaka
21.	Ochrona min IP34
<b>VI. DEFIBRYLATOR</b>	
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze nieprzekraczającej 10 kg z kpl akumulatorów
2.	Paszport techniczny, instrukcja obsługi w języku polskim
3.	Deklaracja zgodności (lub certyfikat CE) oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych – przedmiotowe dokumenty dostarczyć wraz z dostawą
4.	Wymagany okres gwarancji min. 24 m-ce max 48 m-cy, (ustalenie ofertowe)
5.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą – klasa IP 55
6.	Temperatura zewnętrzna umożliwiająca pracę defibrylatora i monitorowanie EKG od – 20 do + 55°C przez co najmniej 5 h- brak konieczności przechowywania w temperaturze wcześniej w wyższej temperaturze
7.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna
8.	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED z możliwością wykonania defibrylacji elektrod jednorazowych
9.	Dwufazowa fala defibrylacji w trybie manualnym w zakresie energii minimum od 2 do 200 J
10.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20.
11.	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta
14.	Możliwość wykonania kardiowersji i elektrostymulacji
15.	Komunikaty w języku polskim
16.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych
17.	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury
18.	Ekran kolorowy min. 8 cali
19.	Zasilanie akumulatorowo-sieciowe z baterii bez efektu pamięci
20.	Ładowanie akumulatorów 12V DC – w zestawie uchwyt karetkowy z ładowaniem
21.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 120 minut monitorowania lub min. 100 defibrylacji x 200J
22.	Odczyt min. 3 i 12 odprowadzeń EKG
23.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12- odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta
24.	Alarmy częstości akcji serca
25.	Zakres pomiaru częstości akcji serca od 20-300 u/min

26.	Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie
27.	Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 90 mm
28.	Moduł pomiaru SpO2 w zakresie min. 50-99% z czujnikiem typu klips dla dorosłych i dzieci – w zestawie
29.	Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych i dzieci – w zestawie
30.	Moduł etCO2 z zakresem pomiaru min. od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika, w zestawie 25 szt. kaniul do każdego defibrylatora
31.	Defibrylator wyposażony w modem GSM umożliwiający wysłanie diagnostycznego EKG – karta SIM po stronie Zamawiającego
32.	Defibrylator przystosowany do przesyłu danych telemedycznych w formie danych w czasie rzeczywistym

#### VII. MATERAC PRÓŻNIOWY

1.	Materac próżniowy z 14 niezależnymi komorami dla doskonałego i szybkiego unieruchomienia.
2.	Minimum 8 ergonomicznych uchwytów
3.	Wyposażony w pasy bezpieczeństwa zapinane klamrami
4.	Możliwość użytkowania w temperaturach od - 30°C do + 70°C. Posiada i.
5.	Wymagane wymiary +/- 10%(dł. x szer.): 210x100cm
6.	Waga maksymalna materaca 9kg
7.	Ładowność: 150kg
8.	W zestawie torba oraz pompka do materaca próżniowego
9.	Certyfikat UNI EN 1865, zgodnie z europejskimi normami zharmonizowanym

#### VIII. NOSZE PŁACHTOWE

1.	Producent/kraj pochodzenia
2.	Minimum 8 uchwytów do przenoszenia
3.	0Udźwig min 250 kg
4.	Wymiary długość – minimum 200 cm, szerokość minimum 80 cm
5.	Deklaracja zgodności – dołączyć do oferty

#### IX. ZESTAW KOŁNIERZY ORTOPEDYCZNYCH

1.	Kołnierz ortopedyczny jednoczęściowy dla dorosłych
2.	Kołnierz ortopedyczny jednoczęściowy pediatryczny

#### X. ZESTAW SZYN KRAMERA

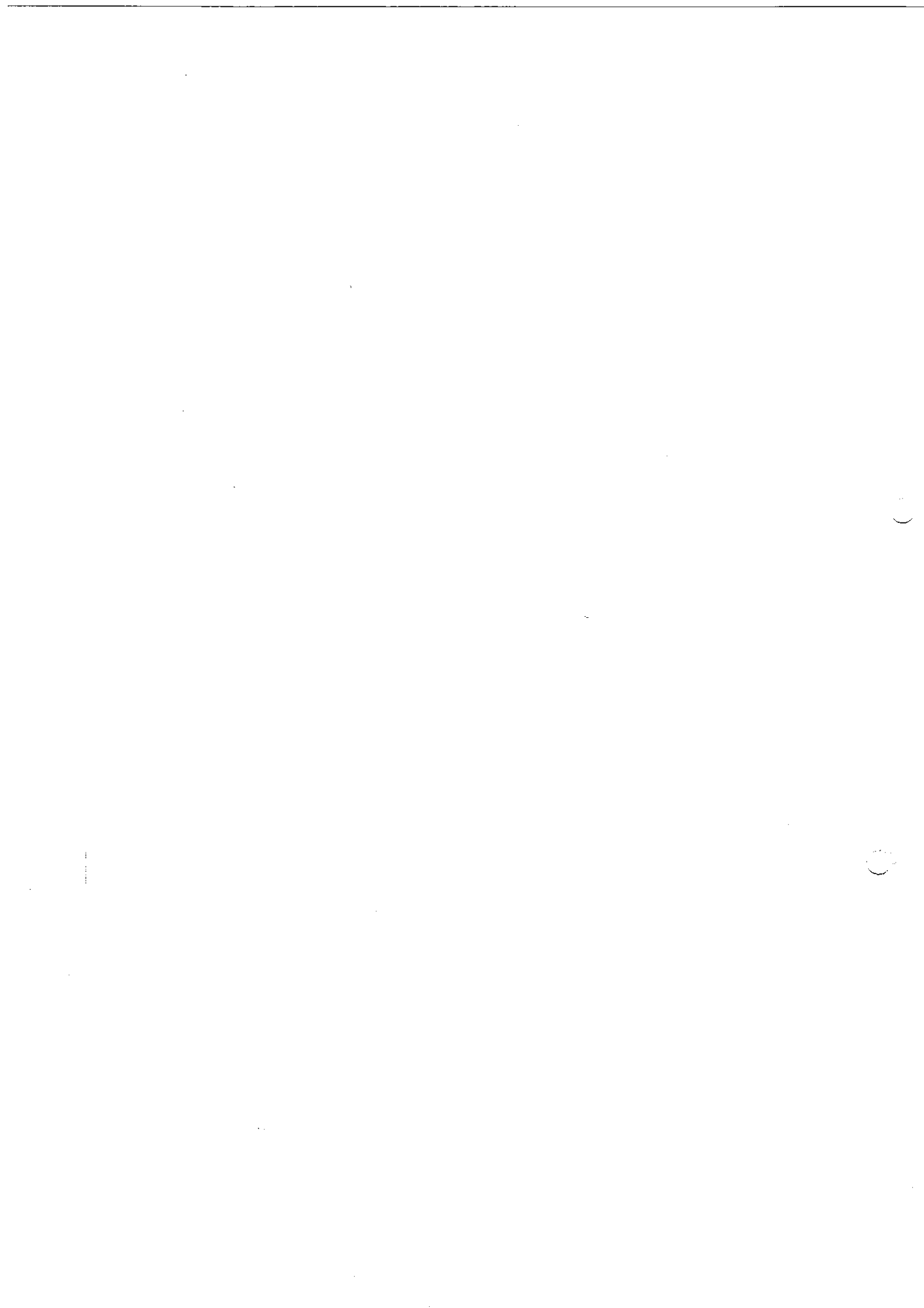
1.	Zestaw 14 szyn Kramera w torbie transportowej
2.	torba do transportu szyn, wyposażona w dwa uchwyty
3.	uchwyty umożliwiające transport szyn w rękę i na ramieniu
4.	każda z szyn znajduje się w zdejmowanym, miękkim powleczeniu
5.	konstrukcja powleczenia szyn-szew wewnętrzny, nić rdzeniowa
6.	W skład zestawu wchodzi szyny o wymiarach: p. 1 1500x120 x2szt p. 2 1200x120 p. 3 1000x100 p. 4 900x120 x2szt p. 5 800x120 p. 6 800x100 p. 7 700x70 x 2 szt. p. 8 600x70 x 2 szt. p. 9 250x50 x2szt

#### XI DROBNY SPRZĘT

1.	Resuscytator silikonowy dla dorosłych z maską 4
2.	Resuscytator silikonowy dla dzieci z maską 3

3.	Resuscytator silikonowy dla niemowląt z maską 1
4.	Zestaw rurek ustno-gardłowych w różnych rozmiarach, kodowane kolorami, jednorazowe
5.	Pulsoksymetr palcowy z wyświetlaczem typu OLED. Zakres pomiaru pulsu min. 30-250 bpl. Zakres pomiaru saturacji min. 7—100%
6.	Stetoskop
7.	Glukometr. Czas testu max. 10 sekund. W zestawie min. 100 pasków
8.	Termometr diagnostyczny umożliwiający bezkontaktowy pomiar z powłok skórnych pacjenta
9.	Latarka diagnostyczna
<b>XII. DOZOWNIK TLENU Z WBUDOWANYM REDUKTOREM – 2 SZT.</b>	
1.	Precyzyjne dozowanie tlenu; wyrównywanie wahań ciśnienia wejściowego pomiędzy 2,8 bar i 8 bar poprzez zintegrowany zawór redukcyjny
2.	Samocentrujące pokrętko przepływomierza ułatwiające precyzyjny nastaw przepływu
3.	Nieprzerwany przepływ strumienia gazu, również pomiędzy poszczególnymi pozycjami
4.	Odczyt wskazań przepływomierza z boku i przodu reduktora
5.	Ruchoma końcówka przepływomierza - kąt wychylenia 360° - do podłączenia butli nawilżacza, maski lub kaniuli
<b>XIII. REDUKTOR – 2 SZT.</b>	
1.	Przepływomierz obrotowy min 0-25 l/min
2.	Manometr zabezpieczony gumowa osłona, obrotowy o 360°
3.	Standardowe szybkozłącze AGA do podłączenia respiratora
4.	Króciec do podłączenia przewodu tlenowego obrotowy o 360° (możliwość podłączenia przewodu tlenowego pod każdym kątem).
5.	Możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi
6.	Konstrukcja odporna na czynniki zewnętrzne
7.	Wartość nastawionego przepływu widoczna w dwóch miejscach z boku i z przodu
<b>XIV. POMPA INFUZYJNA</b>	
1.	Nazwa urządzenia
2.	Typ urządzenia
3.	Producent
4.	Kraj pochodzenia
5.	Rok produkcji <b>2022</b> , urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondukcjonowane
6.	Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE ), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 Nr 107, poz. 679) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej
7.	Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim
8.	Klawiatura alfanumeryczna
9.	Ciekłokrystaliczny, alfanumeryczny wyświetlacz parametrów infuzji
10.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości: 5, 10, 20, 30, 50/60 ml
11.	Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych (minimum 30 typów wkalibrowanych strzykawek) - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek
12.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawek
13.	Zakres szybkości infuzji przynajmniej co 0,1 ml/h: 0,1-400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml

	0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml
14.	Programowanie infuzji w jednostkach (minimum): ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min
15.	Dokładność szybkości dozowania +/-2%
16.	Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu
17.	Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej BOLUS (minimum) co 0,1 ml/h: do 400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml do 600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml do 1000 ml/h dla strzykawk 20 ml do 1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml do 2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml
18.	Możliwość zmiany szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu
19.	Możliwość podglądu zaprogramowanych parametrów infuzji
20.	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury
21.	Programowana objętość infuzji co 0,1 ml (minimum) w zakresie 0,1 do 999,9 ml
22.	Programowanie: -prędkości, -prędkości i objętości, -prędkości i czasu, -objętości i czasu
23.	Ustawianie wartości ciśnienia okluzji przynajmniej 7 poziomów w zakresie 300-900 mmHg
24.	Możliwość programowania nazwy oddziału
25.	Wyświetlanie nazw (minimum) 30 leków (możliwość wymiany wszystkich nazw leków)
26.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku (minimum) 16 profili
27.	Funkcja KVO programowalna w zakresie (minimum) 0-5 ml/h co 0,1 ml/h
28..	Funkcja Stand-By programowana 1sek-24h
29.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1 min do 99 godzin
30.	Rejestr zdarzeń (minimum) 2000
31.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. Podać listę alarmów.
32.	Regulacja głośności alarmu
33.	Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka, łóżka, stacji dokującej MD
34.	Zasilanie sieciowe: 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny)
35.	Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe (minimum) -20h przy przepływie 5 ml/h -4h przy przepływie 100 ml/h
36.	Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego
37.	Klasa ochronności [minimum] I, CF, odporność na defibrylację
38.	Port komunikacyjny np. RS-232
39.	Masa urządzenia (z akumulatorem) max 2,5 kg
40.	Okres gwarancji min. 24 miesiące (obejmującej wyposażenie).
41.	Dostępność autoryzowanego serwisu do 150 km od siedziby Zamawiającego



## Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego: 1

Data udostępnienia formularza ofertowego:

### I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej: „Dostawa karetki sanitarnej oraz wyposażenia karetki na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.”

Identyfikator postępowania: ocds-148610-203ec98e-fd50-11ed-b70f-ae2d9e28ec7b

Numer referencyjny postępowania: DZP-50/2023

Rodzaj oferty: Oferta

### II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych -ZOZ S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 390760852

#### II.1 Zamawiający Adres

Ulica: Kard. B. Kominka 7

Miejscowość: Polkowice

Kod pocztowy: 59-101

Województwo: Dolnośląskie

Kraj: Polska

### III. Wykonawca

Nazwa (firma) wykonawcy:

Krajowy numer identyfikacyjny:

Status Wykonawcy:





### III.1 Wykonawca Adres

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Faks:

Adres poczty elektronicznej:

Adres strony internetowej  
wykonawcy:

### III.2 Wykonawca dane osoby reprezentującej

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika:  TAK  NIE

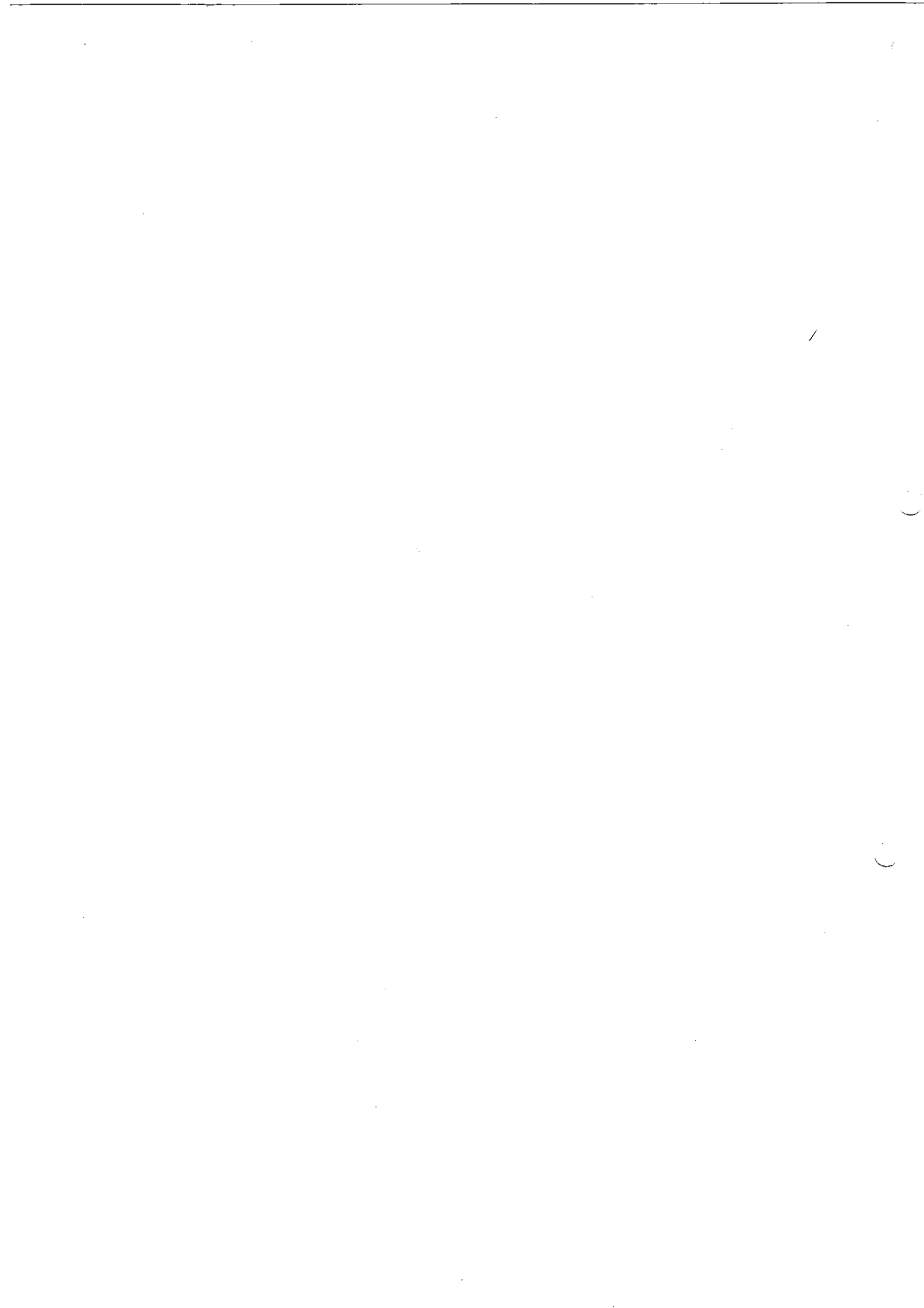
Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko, podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo, KRS, umowa spółki, inne):

### III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):

## IV. Oświadczenia

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy:  TAK  NIE



Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 z późn. zm.), gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>  TAK  NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Se arch.aspx>  TAK  NIE

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Inne bazy  TAK  NIE

Adres:

Rodzaje dokumentów dostępne pod wskazanym adresem:

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO):  TAK  NIE

Treść oświadczenia\*:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.



Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu: TAK

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia: TAK

Wykonawca załącza do oferty przedmiotowe środki dowodowe:  TAK  NIE

Przedmiotowe środki dowodowe:

Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotów. W przypadku odpowiedzi TAK obowiązek załączenia zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów:  TAK  NIE

## V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

## VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa:  TAK  NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach (załącznikach do oferty):

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w następującym dokumencie (załączniku do oferty):

## VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny:  TAK  NIE

## VIII. Kryteria oceny ofert

Kod waluty: PLN

**Rodzaj kryterium: Cena**

Cena:



Wartość słownie:

**Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - jakość, w tym do parametry techniczne, właściwości estetyczne i funkcjonalne takie jak dostępność dla osób niepełnosprawnych lub uwzględnianie potrzeb użytkowników**

Parametry techniczne:

## IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:  TAK  NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

## X. Sposób realizacji zamówienia

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:  TAK  NIE

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy:

## XI. Informacje dodatkowe

OŚWIADCZAMY, że należymy: -  
do mikroprzedsiębiorstw\* - do  
małych przedsiębiorstw\* - do  
średnich przedsiębiorstw\* - nie  
dotyczy\*:





UWAŻAMY SIĘ za związanych z niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert\*:

OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego\*:

## XII. Lista załączników

Lista załączników:

