

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OFERTA

Do:

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie,

20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę 6 szt. ambulansów sanitarnych na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z dnia nr ogł.

MY NIŻEJ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich
wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

NIP: REGON:

telefon: faks:

e-mail: adres internetowy:

nazwa banku:

nr konta:

województwo kraj

- 1. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
- 2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z warunkami przedstawionymi w SIWZ oraz

wszystkimi otrzymanymi modyfikacjami treści SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w SIWZ wymagania Zamawiającego.

3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość Wzam:

Wzam = Etap I + Etap II

3.1. ambulanse sanitarne 6 szt. po zabudowie

(podać markę i typ ambulansów sanitarnych)

.....
- brutto -zł

(słownie:)

- netto -zł

(słownie:)

- VAT -zł

(słownie:)

3.2. etap I pojazd bazowy

(podać markę i typ pojazdu bazowego)

.....
- brutto -zł

(słownie:)

- netto -zł

(słownie:)

- VAT -zł

(słownie:)

3.3. etap II zabudowa pojazdu bazowego

- brutto -zł

(słownie:)

- netto -zł

(słownie:)

- VAT -zł

(słownie:)

4. OFERUJEMY przedmiot zamówienia posiadający poniższe parametry techniczne:

1) wielkość zużywanej energii (paliwa), zmierzona wg procedury ustalonej dla celów badań homologacyjnych – wartość uśredniona - l/100 km

2) wielkość emisji dwutlenku węgla, zmierzona wg procedury ustalonej dla celów badań homologacyjnych – wartość uśredniona - g/km

3) łączna wielkość emisji łącznie tlenków azotu, cząstek stałych oraz węglowodorów,

zmierzona wg procedury ustalonej dla celów badań homologacyjnych - g/km

Uwaga !!!

Wartości powyżej należy podać z homologacji pojazdu

5. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie **30 dni** od daty zawarcia umowy.
6. **AKCEPTUJEMY** projekt umowy wraz z warunkami płatności określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przelew **30 dni** od daty wystawienia faktur wraz z protokołem odbioru.
 - 1) w terminie **do 30 dni** od daty wystawienia faktur wraz z protokołem odbioru za zrealizowanie I etapu zamówienia za każdy pojazd bazowy oddzielnie,
 - 2) w terminie **do 30 dni** od daty wystawienia faktur wraz z protokołem odbioru za zrealizowanie II etapu zamówienia za każdy kompletnie zabudowany ambulans sanitarny oddzielnie.
7. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami zawartymi w SIWZ.
 - 1) **oświadczamy**, że oferowany przedmiot zamówienia został wykonany zgodnie z Polską normą PN EN 1789 +A1: 2011 dla ambulansu i PN-EN 1865 dla sprzętu medycznego,
 - 2) **oświadczamy**, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie warunki określone w ustawie Prawo o ruchu drogowym,
 - 3) **oświadczamy**, że oferowany przedmiot zamówienia posiada świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 24 października 2005 r. w sprawie homologacji pojazdów samochodowych i przyczep (Dz. U. z 2005 r. nr 238 poz. 2010 z późn. zmianami),
 - 4) **oświadczamy**, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada przepisom zawartym w rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32 poz. 262 z późn zm.).
8. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia pisemnej gwarancji:
 - 1) dla pojazdów bazowych na okres m-cy, (min. 24 m-ce,) od daty podpisania protokołu odbioru (etap I zamówienia),
 - 2) dla elementów zabudowy specjalistycznej ambulansów na okres m-cy, (min. 24 m-ce,) od daty podpisania protokołu odbioru, (etap II zamówienia),
 - 3) na perforację nadwozia na okres m-cy, (min. 120 m-cy) od daty podpisania protokołu odbioru,
 - 4) na powłokę lakierniczą na okres m-cy , (min. 36 m-cy) od daty podpisania protokołu odbioru,
 - 5) sprzętu medycznego opisanego w załączniku nr 2 do SIWZ na okres m-cy, (min. 24 m-ce,) od daty podpisania protokołu odbioru,
 - 6) Zapewniamy podjęcie napraw gwarancyjnych zgodnie z zapisami w załączniku nr 5 do SIWZ: projekt umowy.
 - 7) Naprawy gwarancyjne należy zgłaszać:
 - a) pojazdu bazowego:
 - adres
 - telefon / faks
 - e-mail
 - b) zabudowy specjalistycznej ambulansu:
 - adres
 - telefon / faks
 - e-mail

b) sprzętu medycznego:

- adres
- telefon / faks
- e-mail

8) Autoryzowanymi serwisami gwarancyjnymi i pogwarancyjnymi uprawnionymi do napraw gwarancyjnych pojazdów i wyposażenia na terenie Polski są: (należy wypisać lub załączyć wykaz)

9) Autoryzowanymi serwisami gwarancyjnymi i pogwarancyjnymi uprawnionymi do napraw gwarancyjnych sprzętu medycznego na terenie Polski są: (należy wypisać lub załączyć wykaz)

9. **ZAPEWNIAMY** zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i w uzgodnieniu z nim miejsce i montaż systemu SWD opisanych w pkt. 4.1.6 i 4.1.7 SIWZ.

10. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości:

20 000,00 zł, w formie

Numer konta na jaki należy zwrócić wadium:

.....
.....

11. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców*:

.....
(nazwa / firma, dokładny adres Podwykonawcy)

.....
(zakres (część) i wartość powierzonych prac)

12. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

13. **OŚWIADCZAMY**, iż - za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od ____ do ____ - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

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

15. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

16. OŚWIADCZAMY, że - znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego:

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

17. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty, na _____ kolejno ponumerowanych stronach:

- 1) Wypełniony i podpisany załącznik nr 0 do SIWZ – formularz ofertowy,
- 2) Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do SIWZ – formularz cenowy,
- 3) Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia - parametry techniczne
- 4) Wypełnione i podpisane oświadczenie zgodnie z art. 24 ustawy Pzp, zał. nr 3
- 5) Wypełnione i podpisane oświadczenie zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp zał. nr 3a,
- 6) Wypełnione i podpisane oświadczenie zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, zał. nr 4,
- 7) Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 latach min. 3 dostaw zał. nr 6, plus 3 referencji,
- 8) Wykaz zadań zleconych podwykonawcom, zał. nr 7,
- 9) Świadectwo homologacji na pojazd sanitarny,
- 10) Aktualny odpis z KRS albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 11) Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego,
- 12) Aktualne zaświadczenia właściwego oddziału ZUS,
- 13) Aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt od 4 do 8 ustawy Pzp,
- 14) Aktualne informacje z K R K w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp,
- 15) Polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej,
- 16) Pełnomocnictwo, jeżeli wykonawcy ubiegają się o zamówienie wspólnie,
- 17) Pełnomocnictwo upoważniające do podpisywania dokumentów,
- 18) Kopia dokumentu potwierdzający wniesienie wadium,
- 19)

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Uwaga:

* niepotrzebne wykreślić

FORMULARZ CENOWY

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **dostawę 6 szt. ambulansów sanitarnych na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8**, zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

Ambulans sanitarny z wyposażeniem medycznym (podać markę i typ)

Lp 1	Opis 2	Cena netto 3	Ilość 4	Wartość netto 5	Podatek Vat 6	Wartość brutto 7
1	Etap I					
	Pojazd bazowy		6			
Etap I Razem:						
2	Etap II					
	Zabudowa pojazdu bazowego na ambulans sanitarny		6			
	Laweta pod nosze		6			
	Nosze		6			
	Transporter pod nosze		6			
	Radiotelefon przewoźny		6			
	Nosze podbierakowe		6			
	Deska ortopedyczna		6			
Etap II Razem:						
RAZEM Wzam			6			

Cena zamówienia Wzam:

..... zł netto

słownie: (.....00/100 złotych),

..... zł brutto

słownie: (.....00/100 złotych),

..... zł kwota podatku VAT

słownie: (.....00/100 złotych),

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....
pieczęć Wykonawcy

Nr sprawy: NOZ- 02 / 12

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE

Oferowany ambulans sanitarny

(podać markę i typ oferowanego ambulansu)

1. ma być zgodny z wymaganiami określonymi w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31.12. 2002 r. (Dz. U. z 2003 r. Nr 32 poz. 262 i późn. zmianami),
2. ma odpowiadać wymaganiom określonym w normie PN EN 1789 +A1: 2011 dla ambulansu i PN-EN 1865 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. sprzęt medyczny zamontowany do ambulansów musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93 poz. 896 z późn. zmianami).
4. ma spełniać określone poniżej wymagania dodatkowe:

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE**ETAP I**

Lp.	Opis wymagań:	Spełnia tak/nie
1	POJAZD:	
1.1	dopuszczalna masa całkowita nie może przekraczać masy 3500 kg,	
1.2	nowy, rok produkcji pojazdu 2012, dopuszcza się pojazd wyprodukowany w II półroczu 2011 r.	
2	NADWOZIE:	
2.1	typu „ furgon” o barwie białej lub żółtej z możliwością wykonania zabudowy przedziału medycznego zgodnie z parametrami zawartymi w Etapie II,	
2.2	oddzielne 2 siedzenia w przedziale kierowcy,	
2.3	drzwi tylne przeszklone, otwierane na boki minimum 180 stopni,	
2.4	zamek centralny na wszystkie drzwi, autoalarm wyposażony w dwa piloty,	
2.5	minimum poduszka powietrzna kierowcy i pasażera,	
2.6	lusterka boczne podgrzewane, sterowane elektrycznie,	
2.7	szyby boczne kabiny kierowcy sterowane elektrycznie,	
2.8	- światła przeciwmgielne,	

	- światła do jazdy dziennej z przodu pojazdu,	
2.9	regulowany fotel kierowcy minimum w 3 płaszczyznach,	
2.10	sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy informująca o niedomknięciu którychkolwiek drzwi,	
2.11	zbiornik paliwa minimum 75 l.,	
3	SILNIK:	
3.1	z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany, elektronicznie sterowany bezpośredni wtrysk paliwa,	
3.2	moc minimum 80 kW,	
3.3	moment obrotowy minimum 280 Nm,	
4	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU	
4.1	napęd na koła przednie lub tylne,	
4.2	skrzynia biegów manualna min. 5 biegów do przodu + jeden bieg wsteczny,	
4.3	system stabilizacji toru jazdy,	
4.4	system zapobiegający poślizgowi kół napędzanych,	
5	ZAWIESZENIE	
5.1	zamawiający wymaga by oferowane zawieszenie było fabryczne, tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu, stabilizowana co najmniej oś przednia, sprężyny lub resory,	
6	UKŁAD HAMULCOWY	
6.1	ze wspomaganiem,	
6.2	hamulce tarczowe osi przedniej i tylnej,	
6.3	system zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania oraz system wspomagania nagłego hamowania,	
7	UKŁAD KIEROWNICZY	
7.1	ze wspomaganiem,	
8	KLIMATYZACJA I WENTYLACJA	
8.1	klimatyzacja przedziału kierowcy z możliwością rozbudowy do przedziału przeznaczonego do zabudowy,	
9	KOŁA I OGUMIENIE	
9.1	Pojazd na kołach letnich z kołem zapasowym plus dodatkowo kpl. kół zimowych (felga + opona),	
10	GWARANCJA	
10.1	na pojazd minimum 24 miesiące bez limitu kilometrów,	

10.2	na powłokę lakierniczą minimum 36 miesięcy,	
10.3	na perforację nadwozia minimum 120 miesięcy,	
11	WRAZ Z POJAZDEM:	
11.1	Karta pojazdu odpowiednio wypełniona dla pojazdu bazowego (wymagane do rejestracji pojazdu),	
11.2	Wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego (wymagane do rejestracji pojazdu),	
11.3	Instrukcja obsługi pojazdu,	
11.4	Książka obsług (przeглядów) pojazdu,	
11.5	Karta gwarancyjna pojazdu,	
	ETAP II	
1	POJAZD:	
1.1	maksymalna masa całkowita (masa pojazdu gotowego do jazdy + masa wyrobów sanitarnych, medycznych i technicznych nie mniej niż 300 kg + waga 4 osób x 75 kg) nie większa niż 3500 kg,	
2	NADWOZIE:	
2.1	z izolacją termiczną i akustyczną ścian, z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu	
2.2	wysokość przedziału medycznego minimum 1,8 m ,	
2.3	długość przedziału medycznego minimum 2,6 m ,	
2.4	szerokość przedziału medycznego minimum 1,6 m ,	
2.5	szyby przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości,	
2.6	przystosowane do przewozu 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej, plus jedna osoba w pozycji leżącej na noszach,	
2.7	logo Zamawiającego na drzwiach kabiny po obu stronach pojazdu – do uzgodnienia po podpisaniu umowy,	
2.8	reflektory zewnętrzne z trzech stron pojazdu (boki i tył), do oświetlania miejsca akcji, po dwa z każdej strony z możliwością włączania i wyłączania z kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego,	
2.9	stopień tylny antypoślizgowy stanowiący zderzak,	
2.10	- drzwi boczne przesuwane do tyłu z przesuwną szybą, wyposażoną w zabezpieczenie przed otwarciem szyby z zewnątrz, - zewnętrzny schowek po lewej stronie pojazdu zabezpieczony drzwiami przesuwными,	
3	WYPOSAŻENIE POJAZDU	
3.1	urządzenie do wybijania szyb,	
3.2	nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa,	

3.3	w kabinie kierowcy ma być zastosowany panel: - sterujący pracą belki sygnałowej, - informujący kierującego o działaniu reflektorów do oświetlenia miejsca akcji, - informujący kierującego o braku możliwości uruchomienia pojazdu z uwagi na podłączone zasilanie 230 V, - informujący kierującego o stanie naładowania akumulatorów – bazowego i dodatkowego,	
4	OGRZEWANIE I WENTYLACJA	
4.1	ogrzewanie cieczą chłodzącą silnik, z dodatkową nagrzewnicą w przedziale medycznym z możliwością ustawiania temperatury termostatem oraz zaworem odcinającym obieg cieczy,	
4.2	ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny o mocy minimum 2000 W zasilany z sieci 230 V z możliwością ustawiania temperatury i sterowany termostatem,	
4.3	- wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca wymianę powietrza minimum 20 razy na godz., - niezależny od pracy silnika system dogrzewania przedziału kierowcy i przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury, o mocy minimum 3,5 kW,	
5	KLIMATYZACJA	
5.1	klimatyzacja dwuparownikowa z niezależną regulacją temperatury i siły nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego,	
6	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	
6.1	alternator o wystarczającej mocy, zapewniającej ładowanie zespołu 2 akumulatorów o prądzie min. 130 A,	
6.2	zespół akumulatorów min. 180 Ah z automatyczną ładowarką akumulatorową wraz z separatorem obu akumulatorów, który uniemożliwia rozładowanie się akumulatora pojazdu bazowego,	
6.3	instalacja elektryczna 230 V umożliwiająca ładowanie i pracę urządzeń zamontowanych w ambulansie min. 2 gniazda poboru prądu,	
6.4	układ zasilania 230 V z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym i z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym,	
6.5	minimum 5 gniazd poboru energii elektrycznej o napięciu 12 V w przedziale medycznym do podłączenia urządzeń medycznych znajdujących się w ambulansie,	
6.6	umocowanie odpowiedniego schematu rozmieszczenia poszczególnych bezpieczników i przekaźników sterujących na obudowie skrzynki sterującej lub na ścianie tylnej kabiny kierowcy,	
6.7	przewód zasilania zewnętrznego 230 V o długości min. 6 m z wtykami spełniającymi normę IP 44,	
6.8	przetwornica napięcia 12V/230V o mocy minimum 1000 W z 2 gniazdami poboru prądu, nie zakłócająca pracy urządzeń elektronicznych,	
7	ŁĄCZNOŚĆ	

7.1	- Radiotelefon cyfrowy przewoźny z homologacją współpracujący w sieci cyfrowej z radiotelefonami Motorola DM 3600 (z możliwością wykorzystania szyfrowania rozmów kluczem obsługiwanym przez radiotelefony Motorola DM 3600, działające u zamawiającego) posiadający: Zakres częstotliwości 146-170 MHz, liczbę kanałów min. 32, zakres pracy w temperaturach od - 30⁰ C do + 60⁰ C, zasilanie 12 do 14,5 V (z uziemionym minusem), radiotelefon przewoźny winien być podłączony w kabinie kierowcy w sposób umożliwiający szybki demontaż w celach serwisowych Sygnalizacja - ETSI DMR Wyświetlacz - Numeryczny Przycisk alarmowy - Powiadamia przełożonego w sytuacji zagrożenia Wielokolorowy wskaźnik LED Informacje wizualne dotyczące połączenia, skanowania i monitorowania. Dwa przyciski programowalne zapewniające łatwy dostęp do funkcji, takich jak wybieranie jednoklawiszowe. Łatwy w obsłudze interfejs Interfejs z menu i ikonami lub dwoma wierszami tekstu, dzięki którym można łatwo odczytywać wiadomości i poruszać się po menu. Jakość cyfrowego dźwięku Możliwość programowania rodzaju modulacji – z łatwym przejściem z trybu analogowego do cyfrowego Złącze akcesoriów Obsługa standardu USB. Zaprogramowane częstotliwości kanałów dla w/w radiotelefonów w uzgodnieniu z Zamawiającym po wyborze Wykonawcy, - Głośniki w przedz. medycznym do radiotelefonu. Do wszystkich radiotelefonów należy dołączyć zestaw do ich programowania wraz z oprogramowaniem i licencją (1 komplet).	
7.2	zamocowana na dachu ambulansu antena wg PAR o impedancji 50 Ohm dla f = 168-170 Mhz z gniazdem i przewodem doprowadzonym do radiotelefonu,	
7.3	uchwyt do mocowania terminala statusów DTS2001 w kabinie kierowcy, wraz z doprowadzonym przewodem łączącym terminal z radiotelefonem (opis techniczny ze schematem połączeń przewodu będzie dostarczony wykonawcy po podpisaniu umowy),	
7.4	wyprowadzenie złącza z sygnałami z listwy CAN przy miejscu mocowania radiotelefonu zakończony złączem typu DB żeńskie (stan paliwa, załączenie zapłonu, załączenie belki sygnalizacyjnej, prędkości, załączenie centralnego zamka),	
7.5	miejsce (w przedziale medycznym) do mocowania drukarki, wraz z doprowadzonym zasilaniem 230 V z zabezpieczeniem prądowym zakończone gniazdem (zasilanie 230V z przetwornicy 12V/230V nie zakłócającej pracy innych urządzeń medycznych i łączności),	
7.6	miejsce (w przedziale medycznym) do mocowania tabletu, wraz z doprowadzonym zasilaniem 230 V z zabezpieczeniem prądowym zakończone gniazdem (zasilanie 230V z przetwornicy 12V/230V nie zakłócającej pracy innych urządzeń medycznych i łączności),	
7.7	Do wykonanych instalacji należy dołączyć opis ze schematem,	

8	PRZEDZIAŁ PACJENTA	
8.1	kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegrodą stałą z możliwością komunikowania się między przedziałami,	
8.2	na przegrodzie zespół szafek z miejscami mocowania walizki lub torby medycznej wyjmowane do wewnątrz przedziału medycznego z blatem roboczym – ostateczna wersja do uzgodnienia po podpisaniu umowy,	
8.3	na przegrodzie fotel u wezglowia noszy z podnoszonym siedziskiem do pionu, do przewozu 1 osoby w pozycji siedzącej,	
8.4	na prawej ścianie fotel obrotowy z regulowanym kątem oparcia pod plecami oraz z podnoszonym siedziskiem do pionu z możliwością przesuwu fotela wzdłuż osi pojazdu o min. 50 cm,	
8.5	wszystkie fotele wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa,	
8.6	na ścianie bocznej zestaw szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, zapewniający możliwość montażu butli tlenowych (2 duże i 2 małe) wraz z uchwytami innego sprzętu medycznego,	
8.7	schowek wewnętrzny na dodatkowe wyposażenie ortopedyczne z łatwym dostępem w każdych warunkach (unieruchomienie kończyn, miednicy, kręgosłupa),	
8.8	szafka na leki z zamknięciem uniemożliwiającym samoczynne otwarcie w czasie jazdy,	
8.9	miejsce na 2 torby lekarskie lub plecaki, wraz z ich mocowaniem – zaczepy, paski do mocowania toreb, plecaków – umiejscowienie, koncepcja do uzgodnienia po podpisaniu umowy,	
8.10	ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, odporne na środki myjąco – odkażające bez ostrych krawędzi w kolorze białym,	
8.11	podłoga wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną połączoną szczelnie z pokryciem boków, wzmocniona, umożliwiająca mocowanie noszy głównych,	
8.12	szyna do mocowania sprzętu na ścianie bocznej typu „Modura” dł. min. 30 cm oraz uchwyt sufitowy dla personelu,	
8.13	miejsce mocowania defibrylatora (będącego na wyposażeniu Zamawiającego) umożliwiające wykorzystanie w czasie jazdy,	
8.14	miejsce mocowania respiratora (będącego na wyposażeniu Zamawiającego) umożliwiające wykorzystanie w czasie jazdy,	
8.15	miejsce mocowania pompy infuzyjnej (będącej na wyposażeniu Zamawiającego),	
8.16	miejsce mocowania ssaka akumulatorowo-sieciowego (będącego na wyposażeniu Zamawiającego),	
8.17	- miejsce mocowania krzeselka kardiologicznego,	
8.18	- miejsce mocowania noszy podbierakowych wraz z noszami Nosze podbierakowe o parametrach: producent..... model/typ..... - zbudowane z pokrycia zmywalnego, umożliwiającego dezynfekcję, nie absorbującego wydzielin i płynów, - wielostopniowa regulacja długości,	

	- dopuszczalne obciążenie; min. 150 kg, - pozwalające na otwarcie noszy bez poruszania pacjenta, - min. 4 sztuki pasów zabezpieczających mocowanie pacjenta do noszy, - min. 4 uchwyty , wbudowane w obrys noszy do przenoszenia pacjentów, - waga noszy max. 9 kg,	
8.19	- miejsce mocowania deski ortopedycznej wraz z deską, Deska ortopedyczna o parametrach: producent..... model/typ..... - wykonana z tworzywa sztucznego, - materiał trudno palny (odporny na działanie smarów i substancji ropopochodnych), - prześwietlana dla promieni RTG, - kompatybilna ze wszystkimi unieruchomieniami głowy i pasami stabilizującymi - pasy zabezpieczające dwuczęściowe z regulacją długości zakończone metalowymi obrotowymi karabińczykami oraz automatycznymi metalowymi samozwalniającymi klamrami, min. 4 szt., - gładka i płaska powierzchnia deski, zmywalna, ścięty koniec od strony nóg oraz min. 14 uchwytów wbudowanych w zarys deski do przenoszenia pacjentów, - dodatkowe otwory do mocowania pasów, min. po 5 po każdej, dłuższej stronie deski, - system unieruchomienia głowy wielokrotnego użytku , składający się z podkładki pod głowę mocowanej do deski ortopedycznej, 2 klocków do stabilizacji bocznej z otworami usznymi oraz dwa paski mocujące głowę, - dopuszczalne obciążenie min. 150 kg, - waga deski max. 8 kg, - uchwyty mocujące w karecie,	
8.20	sufitowe uchwyty do pojemników z płynami infuzyjnymi,	
8.21	centralna instalacja tlenowa z min 3 punktami poboru typu AGA – gniazda o budowie monoblokowej panelowej (2 na ścianie bocznej, 1 na suficie),	
8.22	światło rozproszone typu jarzeniowego umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 4 punkty świetlne, zapewniające prawidłowe oświetlenie przedziału medycznego, min 1 halogenowy punkt świetlny nad noszami w suficie umożliwiający bezpieczną obsługę pacjenta,	
8.23	Pojemnik do podgrzewania płynów infuzyjnych o pojemności min. 3 litry (termobox) stanowiący element zabudowy wyposażony w termoregulator,	
8.24	ławeta pod nosze,	
8.25	termometr wskazujący temperaturę w przedziale pacjenta,	
8.26	- instalacja próżniowa z regulacją siły ssania oraz manometrem podciśnienia. Zestaw musi zawierać: słój z tworzywa sztucznego przystosowany do sterylizacji o poj. min. 1 l. z zaworem antyprzelewowym z możliwością szybkiego demontażu w celu wymiany, przewód ssący silikonowy o dł. min. 1,5 m zakończony łącznikiem do cewników.	
9	OZNAKOWANIE, OŚWIETLENIE I SYGNALIZACJA	
9.1	pojazd oznakowany i wyposażony jako pojazd uprzywilejowany w ruchu drogowym zgodnie z odpowiednimi przepisami Prawa o ruchu drogowym oraz Rozrządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r,	

9.2	Belka sygnalizacyjna umieszczona w przedniej części dachu z lampami wyładowczymi w kolorze niebieskim typu stroboskopowego,	
9.3	lampa barwy niebieskiej typ stroboskopowy umieszczona w tylnej części dachu,	
9.4	światła awaryjne, zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu,	
9.5	- dwie niebieskie lampy pulsacyjne typ LED z przodu na wysokości pasa przedniego, - dwie niebieskie lampy pulsacyjne typ LED na błotnikach przednich,	
10	NOSZE GŁÓWNE	
10.1	fabrycznie nowe, r.p. 2012 przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym,	
10.2	nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha,	
10.3	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy,	
10.4	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej,	
10.5	nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą,	
10.6	Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. Dodatkowy zestaw rączek bocznych służący do przenoszenia noszy przy transporcie pacjentów o znacznej wadze, (ciężar jednostkowy przenoszony przez jedną osobę musi być zgodny z Kodeksem Pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.03.2000r. w sprawie bhp przy pracach ręcznych transportowych),	
10.7	z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy,	
10.8	nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi,	
10.9	z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych,	
10.10	obciążenie dopuszczalne noszy min. 185 kg,	
10.11	waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865,	
11	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH	
11.1	fabrycznie nowy, r.p. 2012 z systemem składanego podwozia umożliwiające łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu; System automatycznego składania/rozkładania podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków itp.,	
11.2	z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami,	
11.3	regulacja wysokości w min sześciu poziomach,	

11.4	wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach),	
11.5	min. dwa kółka tylne wyposażone w hamulce,	
11.6	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia),	
11.7	dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie,	
11.8	dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera,	
11.9	obciążenie dopuszczalne transportera min. 200 kg,	
11.10	automatyczna blokada podwozia kodowana kolorem oraz symbolem graficznym pozwalająca na przenoszenie transportera ze złożonym podwoziem,	
11.11	waga transportera max. 28 kg,	
11.12	transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą,	
11.13	transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi,	
		12
12	LAWETA	
12.1	fabrycznie nowa, r.p. 2012, której konstrukcja dostosowana jest do wymogów załadunkowych zastosowanego transportera pod nosze,	
13	WYMAGANIA POZOSTAŁE	
13.1	szczegółowa koncepcja zabudowy wnętrza do uzgodnienia z Zamawiającym po podpisaniu umowy, a przed przystąpieniem do ostatecznej zabudowy ambulansu,	
13.2	wszystkie urządzenia medyczne jak i elementy wyposażenia muszą się dać pewnie i szybko zamocować w wyznaczonych do tego miejscach, zamocowania muszą zapobiegać przesuwaniu, drganiom sprzętu w trakcie ruchu, przyspieszania i hamowania ambulansu,	
13.3	sposób zawieszenia, mocowania noszy podbierakowych, krzeselka kardiologicznego, desek ortopedycznych musi zapewnić tłumienie drgań i hałasu powstającego w trakcie ruchu ambulansu,	
13.4	Wykonawca zapewni odpowiednie umiejscowienie elementów systemu wspomagania dowodzenia SWD w ambulansach wraz z wyprowadzeniem przewodów zasilających z zabezpieczeniami,	
13.5	gwarancja na zabudowę przedziału medycznego minimum 24 miesiące,	
13.6	do oferty należy dołączyć świadectwo homologacji dla kompletnie zabudowanego ambulansu (bez załączników),	
14	WRAZ Z AMBULANSEM NALEŻY DOSTARCZYĆ	

14.1	deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 +A1: 2011 oraz PN EN 1865 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze, transporter, laweta),	
14.2	instrukcję obsługi i konserwacji urządzeń przedziału pacjenta,	
14.3	instrukcję obsługi i konserwacji noszy głównych,	
14.4	instrukcję obsługi i konserwacji transportera i podstawy noszy (lawety),	
14.5	instrukcję obsługi i konserwacji reduktorów tlenowych + dozownik,	
14.6	instrukcję obsługi i konserwacji zespolonego urządzenia sygnalizacyjnego (dźwiękowego i świetlnego – belka),	
14.7	instrukcję obsługi i konserwacji elektrycznego ogrzewacza wnętrza,	
14.8	kartę gwarancyjną zabudowy przedziału medycznego,	
14.9	karty gwarancyjne urządzeń wyposażenia medycznego ambulansu (reduktory, dozownik ...),	
14.10	kartę gwarancyjną noszy głównych, transportera i lawety,	
14.11	kartę gwarancyjną zespolonego urządzenia sygnalizacyjnego,	
14.12	kartę gwarancyjną lampy ostrzegawczej tylnej,	
14.13	kartę gwarancyjną centralnego zamka (jeśli został zamontowany w etapie II),	
14.14	schemat elektryczny i montażowy dodatkowych instalacji ambulansu – schemat rozmieszczenia przełączników i bezpieczników chroniących instalacje elektryczne ambulansu,	
14.15	schematy elektryczne i montażowe instalacji wykonanych na potrzeby sprzętu łączności (specyfikacja część 7),	
14.16	Instrukcja obsługi centralnego zamka oraz immobilizera i auto alarmu – jeżeli są zamontowane a nie są opisane w instrukcji obsługi pojazdu,	
14.17	Karta gwarancyjna auto alarmu (jeżeli nie jest wyposażeniem fabrycznym pojazdu),	
14.18	Karta gwarancyjna centralnego zamka (jeżeli nie jest wyposażeniem fabrycznym pojazdu),	

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 24)
---------------------------------------	---

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę **6 szt. ambulansów sanitarnych na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8**, oświadczamy, że:

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn zm.).

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 24)
---------------------------------------	---

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę 6 szt. ambulansów sanitarnych na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8, oświadczamy, że:

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn zm.).

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 22 ust. 1)
---------------------------------------	--

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę **6 szt. ambulansów sanitarnych na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8**, oświadczamy, że spełniamy poniższe warunki:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UMOWA DOSTAWY NR – TE / / 2012 **ambulansów sanitarnych z podstawowym wyposażeniem medycznym**

zawarta w Lublinie w dniu 2012 r. Pomiedzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8, NIP: 712-241-34-74, REGON: 431018621 zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy pod numerem KRS **0000005890** reprezentowanym przez:

lek. med. Zdzisława Kuleszę - Dyrektora
zwanym w dalszej części umowy "Zamawiającym"

a

.....
NIP: REGON:
zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym – Sądzie Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego
w pod nr KRS lub posiadający zaświadczenie o wpisie do
ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez.....
w pod numerem z dnia..... reprezentowanym
przez:

.....
zwanym w dalszej części umowy "**Wykonawcą**".

Umowa zawarta w wyniku wyboru **Wykonawcy** po przeprowadzeniu procedury o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zmianami).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa fabrycznie nowych – rok produkcji **2012** lub wyprodukowanych w II półroczu 2011 r. ambulansów sanitarnych **6 szt.** z podstawowym wyposażeniem medycznym do **Zamawiającego** w Lublinie przy ul. Bursaki 17.
2. Dostawa ambulansów zrealizowana będzie w dwóch etapach :
Etap I – dostawa pojazdów bazowych (z możliwością adaptacji na ambulanse sanitarne) - zakończony protokołami odbioru i oddzielnymi fakturami za każdy pojazd bazowy.
Etap II – adaptacja pojazdów bazowych (zabudowa specjalistyczna) na ambulanse sanitarne – zakończony protokołami odbioru i oddzielnymi fakturami za adaptację każdego pojazdu (zabudowę specjalistyczną z wyposażeniem).
3. Opis wymaganych warunków i parametrów technicznych dla obydwu etapów znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. **Wykonawca** gwarantuje, że przedmiot umowy o którym mowa w § 1 ust. 1 jest fabrycznie nowy, wolny od wad, zgodny z normą PN EN 1789 +A1: 2011 dla ambulansu i PN-EN 1865 dla sprzętu medycznego oraz z parametrami technicznymi opisanymi w załączniku nr 1 do niniejszej

umowy, odpowiada przepisom zawartym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32 poz. 262 z późn. zm.) posiada niezbędne homologacje: na pojazd bazowy oraz kompletnie zabudowany ambulans sanitarny.

2. W I etapie zamówienia **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć 6 szt. pojazdów bazowych do zabudowy na ambulanse sanitarne – zgodnych z warunkami i parametrami technicznymi opisanymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy wraz z dokumentami niezbędnymi do rejestracji i ubezpieczenia pojazdów takimi jak m.in. : karta pojazdu, świadectwo homologacji na pojazd bazowy.
3. **Wykonawca** powiadomi **Zamawiającego** o terminie protokółarnego odbioru pojazdów bazowych, który nastąpi na terenie bazy **Wykonawcy**. Po dokonaniu protokółarnego odbioru pojazdów bazowych **Wykonawca** przekaże **Zamawiającemu** faktury wraz z dokumentami o których mowa w ust. 2.
4. **Zamawiający** protokółarnie przekaże **Wykonawcy** pojazdy bazowe do zabudowy przez upoważnionych pracowników **Zamawiającego** o których mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.
5. W II etapie zamówienia **Wykonawca** zobowiązuje się do adaptacji dostarczonych wcześniej pojazdów bazowych na kompletne ambulanse sanitarne z zabudową specjalistyczną i podstawowym wyposażeniem – zgodnych z warunkami i parametrami technicznymi opisanymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
6. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo montażu w ambulansach urządzeń systemu wspomagania dowodzenia /SWD/ składającego się z modułu GPS, drukarki wraz z podstawą, przenośnego tabletu wraz z podstawą (stacją dokującą).
7. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo montażu urządzeń o których mowa w ust. 6 przez pracownika uprawnionej do tego firmy w uzgodnieniu z **Wykonawcą**, pod nadzorem gwaranta na poziomie serwisu dealerskiego – w związku z czym montaż nie będzie miał wpływu na utratę gwarancji, a **Wykonawca** zapewni wyprowadzenie na etapie zabudowy pojazdu odpowiednich napięć zasilających i sygnałów sterujących do urządzeń systemu SWD.
8. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć do siedziby **Zamawiającego** kompletne ambulanse z zabudową o których mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy oraz przeszkolić upoważnionych pracowników **Zamawiającego** w zakresie obsługi i eksploatacji na własny koszt i ryzyko w terminie do ... dni od daty zawarcia umowy.
9. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć wszystkie dokumenty opisane w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, niezbędne do eksploatacji i obsługi zabudowanych pojazdów bazowych na ambulanse.
10. Na **Wykonawcy** ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia, niekompletności lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia przez **Zamawiającego** odbioru kompletnie zabudowanych ambulansów z podstawowym wyposażeniem medycznym.
11. Protokółarne odebranie wszystkich 6 szt. kompletnych adoptowanych ambulansów będzie równoznaczne z odbiorem całości zrealizowanego przedmiotu zamówienia o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
12. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia ważenia kontrolnego, przedmiotu zamówienia.

§ 3

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, w terminie **30 dni** od daty zawarcia niniejszej umowy, za dzień realizacji umowy uważa się dzień podpisania protokołu zadawczo-odbiorczego o którym mowa w § 2 ust. 11 umowy.
2. **Wykonawca** przedłoży **Zamawiającemu** szczegółowy Harmonogram realizacji dostawy w terminie **2 dni** od daty zawarcia niniejszej umowy (data dostawy pojazdów bazowych i zabudowanych, data szkoleń). Harmonogram realizacji dostawy będzie stanowił załącznik do niniejszej umowy.
3. Potwierdzenia wykonania zamówienia i odbioru poszczególnych etapów dostawy przedmiotu

umowy dokonają upoważnieni pracownicy **Zamawiającego** i **Wykonawcy** na protokołach odbioru.

4. Upoważnionymi pracownikami ze strony **Zamawiającego** są Pani/Pan
tel.
5. Upoważnionymi pracownikami ze strony **Wykonawcy** są Pani/Pan
tel.
6. **Wykonawca** powiadomi **Zamawiającego** o gotowości odbioru poszczególnych etapów niniejszej umowy z **2 dniowym** wyprzedzeniem.
7. Odbiór przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 2 ust. 2 nastąpi w siedzibie **Wykonawcy** w w terminach ustalonych w Harmonogramie realizacji.
8. W przypadku stwierdzenia wad lub usterek **Zamawiający** odmówi odbioru przedmiotu zamówienia i uzgodni termin ich usunięcia.
9. Odbiór przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 2 ust.5 nastąpi na terenie bazy **Zamawiającego** w Lublinie przy ul. Bursaki 17 w terminach ustalonych w Harmonogramie realizacji.
10. W przypadku stwierdzenia wad lub usterek **Zamawiający** odmówi odbioru przedmiotu zamówienia, pod warunkiem usunięcia wad lub usterek do dnia przekazania ambulansów **Zamawiającemu** o którym mowa w ust. 1 umowy.
11. W sytuacji, o której mowa w ust. 10 strony niniejszej umowy spiszą protokół wskazujący na wady i usterki i wyznaczą termin ich usunięcia.
12. W przypadku wykonania przedmiotu umowy bez zastrzeżeń, podczas odbioru ambulansów **Wykonawca** prześle **Zamawiającemu** wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przepisami prawa do dopuszczenia do ruchu ambulansów i rejestracji.
13. Podczas przekazania ambulansów **Wykonawca** zobowiązuje się do przekazania **Zamawiającemu** wszystkich niezbędnych instrukcji obsługi ambulansów, sprzętu medycznego, kart gwarancyjnych i folderów.
14. W przypadku odbioru ambulansów partiami za dzień odbioru przedmiotu zamówienia uważa się dzień przekazania ostatniej partii ambulansów sanitarnych.

§ 4

1. Wszystkie dokumenty winny być wystawione przez **Wykonawcę** w języku polskim (instrukcje obsługi, gwarancje, faktury). W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów producenta zagranicznego muszą one posiadać tłumaczenia na język polski.
2. Dokumenty w języku innym niż polski bez załączonego ich tłumaczenia, będą zwracane **Wykonawcy** przez **Zamawiającego** w dniu ich otrzymania, a odbiór przedmiotu zamówienia nie będzie możliwy.

§ 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie w kwocie ogółem:
 - 1) zł netto
słownie: (.....00/100 złotych),
..... zł brutto
słownie: (.....00/100 złotych),
..... zł kwota podatku VAT
słownie: (.....00/100 złotych),
w tym:
 - 2) **Etap I**
..... zł netto
słownie: (.....00/100 złotych),
..... zł brutto
słownie: (.....00/100 złotych),

..... zł kwota podatku VAT
słownie: (.....00/100 złotych),
3) **Etap II**

..... zł netto
słownie: (.....00/100 złotych),
..... zł brutto
słownie: (.....00/100 złotych),
..... zł kwota podatku VAT
słownie: (.....00/100 złotych),

2. Podana w ust.1 cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia takie jak m.in. podatki, cła, wg aktualnie obowiązujących przepisów, koszty transportu i inne.
3. Ceny i nazwy na fakturach muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (formularz cenowy).
3. Należność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie uregulowana przelewem z konta **Zamawiającego** na konto **Wykonawcy** w **Banku**.....
nr w dwóch częściach:
 - 1) w terminie **do 30 dni** od daty wystawienia faktur wraz z protokołem odbioru za zrealizowanie I etapu zamówienia za każdy pojazd bazowy oddzielnie,
 - 2) w terminie **do 30 dni** od daty wystawienia faktur wraz z protokołem odbioru za zrealizowanie II etapu zamówienia za każdy kompletnie zabudowany ambulans sanitarny oddzielnie.
4. Z tytułu nieterminowej płatności **Wykonawca** ma prawo naliczać odsetki ustawowe.
5. W przypadku powstania opóźnienia w regulowaniu należności **Wykonawca** zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności bez zgody **Zamawiającego**.

§ 6

1. Strony ustalają, że w razie nienależytego wykonania Przez **Wykonawcę** umowy **Zamawiający** może żądać od **Wykonawcy** odszkodowania w formie kar umownych z tytułu:
 - 1) w razie zwłoki terminu w realizacji całości przedmiotu zamówienia określonego w w § 3 ust. 1 niniejszej umowy **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości **0,2 %** wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 pkt 1) umowy za każdy dzień zwłoki.
 - 2) w razie odstąpienia od umowy z winy **Wykonawcy** , **Zamawiającemu** należą się od **Wykonawcy** kary umowne w wysokości **10 %** wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 pkt 1) umowy.
 - 3) w razie odstąpienia od umowy z winy **Zamawiającego**, **Wykonawcy** należą się od **Zamawiającego** kary umowne w wysokości **10 %** wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 pkt 1) umowy.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kary umowne, **Strony** będą uprawnione do dochodzenia odszkodowania przekraczającego kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 7

1. **Wykonawca** oświadcza, że prace objęte przedmiotem zamówienia zostaną wykonane siłami własnymi lub część z nich zostanie zlecona podwykonawcom lub,
2. **Wykonawca** oświadcza, że podwykonawcom powierzy następujący zakres robót:
 -
 -
 -
3. Do zawarcia przez **Wykonawcę** umowy o dostawy z podwykonawcą wymagana jest zgoda **Zamawiającego**.
4. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za roboty, które wykonuje przy pomocy Podwykonawców.
5. Zapłata wynagrodzenia za wykonane przez Podwykonawcę roboty, zostaną zrealizowane przez **Wykonawcę** na podstawie wystawionej faktury zgodnie z podpisaną umową.

§ 8

1. **Wykonawca** udziela miesięcznej gwarancji na pojazdy bazowe bez limitu przebiegu km od daty podpisania protokołu odbioru.
2. **Wykonawca** udziela miesięcznej gwarancji na zabudowę specjalistyczną oraz dodatkowe wyposażenie specjalistyczne zamontowane wewnątrz i na zewnątrz pojazdu sanitarnego od daty podpisania protokołu odbioru.
3. **Wykonawca** udziela miesięcznej gwarancji na perforację nadwozia od daty podpisania protokołu odbioru.
4. **Wykonawca** udziela miesięcznej gwarancji na powłokę lakierniczą od daty podpisania protokołu odbioru.
5. **Zamawiający** zgłasza awarię i konieczność wykonania naprawy telefonicznie i potwierdza to poprzez wysłanie do **Wykonawcy** zgłoszenia faksem lub pocztą e-mail.
6. **Wykonawca** zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia.
7. **Wykonawca** zobowiązany jest do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansów.
8. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania napraw gwarancyjnych pojazdu, zabudowy specjalistycznej oraz wyposażenia medycznego, opisanych w załączniku nr 1 do umowy, w jak najkrótszym terminie, jednak nie dłuższym niż 10 dni od daty zgłoszenia awarii.
9. Jeżeli **Wykonawca** lub wskazany przez niego podmiot nie wykona naprawy gwarancyjnej w terminie wyznaczonym w ust. 8 umowy, **Wykonawca** będzie zobowiązany podstawić bezpłatnie do dyspozycji **Zamawiającego** do czasu wykonania naprawy sprawny, tożsamy ambulans zastępczy lub element wyposażenia, spełniający wymagania opisane w załączniku nr 1 do umowy.
10. Jeżeli w przypadku opisanym w ust. 9 **Wykonawca** nie podstawia ambulansu zastępczego lub elementy wyposażenia, spełniający opisane w załączniku nr 1 do umowy wymagania, **Zamawiający** może wynająć do czasu wykonania naprawy ambulans lub element wyposażenia spełniający takie wymagania obciążając kosztami **Wykonawcę**.
11. W przypadku nie wykonania naprawy gwarancyjnej ambulansu, zabudowy specjalistycznej lub wyposażenia medycznego w terminie określonym w ust. 8, **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości **500,00 zł** za każdy dzień opóźnienia od terminu określonego w ust. 8 umowy.
12. **Wykonawca** udostępni **Zamawiającemu** wykaz telefonów, faksów, adresy e-mail pod którymi **Zamawiający** może zgłaszać awarię przedmiotu zamówienia o którym mowa § 1 ust. 1 niniejszej umowy zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.
13. Naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne pojazdów i wyposażenia **Zamawiający** może wykonywać w autoryzowanych serwisach zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.
14. Naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne sprzętu medycznego **Zamawiający** może wykonywać w autoryzowanych serwisach zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.
15. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej przedmiotu zamówienia **Wykonawca** zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.

§ 9

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie **30 dni** od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku **Wykonawca** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. Zakazana jest istotna zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na

- podstawie, której dokonano wyboru **Wykonawcy**, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Dopuszczalne są następujące rodzaje i warunki zmiany treści umowy:
- zmiana stawki i kwoty podatku VAT oraz wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 umowy.
5. Zmiany umowy przewidziane w ust. 4 dopuszczalne jest wyłącznie w zakresie stawki i kwoty podatku VAT oraz wynagrodzenia brutto z odpowiednim uwzględnieniem przepisów prawa wprowadzających zmianę.

§ 10

Ewentualne spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zmianami) oraz Kodeksu cywilnego.

§ 12

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

§ 13

Załączniki do niniejszej umowy:

1. załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne,
2. załącznik nr 2 - formularz cenowy,
3. załącznik nr 3 - oferta
4. załącznik nr 4 - harmonogram realizacji dostawy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ ZAMÓWIEŃ

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

**WYKAZ CO NAJMNIJ 3 ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W
CIĄGU OSTATNICH 3-LAT O WARTOŚCI MIN. 500 000,00 ZŁ KAŻDA DOSTAWA Z
PODANIEM DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW ORAZ ZAŁĄCZENIEM 3
REFERENCJI POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE Z
NALEŻYTĄ STARANNOŚCIĄ.**

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Dokładny adres Wykonawcy:

.....
.....

L.p.	Rodzaj i zakres zamówienia	Całkowita wartość (brutto)	Termin realizacji	Nazwa Zamawiającego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
Miejscowość, data

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OŚWIADCZENIE (zamiarze zlec. cz. zadania podwykonawcom)
---------------------------------------	--

Nr sprawy: NOZ – 02 / 12

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę 6 szt. ambulansów sanitarnych na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8, oświadczamy, że:

zamierzamy powierzyć podwykonawcom część zamówienia publicznego obejmująca wykonanie prac w zakresie:

1.
(należy podać zakres prac jaki zamierzamy zlecić podwykonawcom)
2.
(należy podać zakres prac jaki zamierzamy zlecić podwykonawcom)
3.
(należy podać zakres prac jaki zamierzamy zlecić podwykonawcom)

Uwaga:

Oświadczenie nie należy składać w przypadku wykonania całości zamówienia przez Wykonawcę siłami własnymi.

.....dnia.....

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy