

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

I. Zakup i dostawa ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego.

1. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

34114121-3 Karetki

34114122-0 Pojazdy do transportu chorych

2. Przedmiot zamówienia stanowi : Zakup oraz dostawa ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE, wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego, musi być zgodny z poniższymi wymaganiami :

WYMAGANE GRANICZNE WARUNKI TECHNICZNE

Minimalne wymagane parametry/ cechy ambulansu	
1	2
I.	NADWOZIE
1	1) Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, ciężarowy z homologacją N1 lub dla typu C /WE z nadwoziem samonośnym zabezpieczonym antykorozyjnie - ocynkowane wszystkie drzwi, maska, błotniki, podłużnice i poprzecznice, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej. Ściany oraz sufit wyłożone płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym.
	2) DMC do 3,5t
1	3) częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Szyba przednia z przyciemnianym pasem przy górnej krawędzi (dopuszcza się jako wyposażenie dodatkowe elektryczne ogrzewanie szyby przedniej). Półki nad przednią szybą.
	4) kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789. Fotel kierowcy z pełną regulacją - regulacja wzdłużna, regulacja oparcia, regulacja wysokości, (dopuszcza się jako wyposażenie dodatkowe podfokietniki foteli). Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera,
	5) w komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni),
	6) furgon-lakier w kolorze białym
2	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.
3	Wysokość przedziału medycznego min.1,80 m
4	Długość przedziału medycznego min.3,25 m
5	Szerokość przedziału medycznego min.1,75 m
6	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min.260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wys. min.1,75m,
7	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi
8	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy
9	zewewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą lub szybą barwioną.
10	Częściowo przeszklona ścianka działowa oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego



	wyposażona w drzwi przesuwne (nie dopuszcza się napędu elektrycznego otwierania i zamykania drzwi) o wysokości min. 1800 mm, umożliwiające poruszanie się pomiędzy pomieszczeniem medycznym a kabiną kierowcy na postoju. Konstrukcja i działanie drzwi – zgodnie z wymogami normy PN EN 1789.
11	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu
12	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby
13	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi zapewniający mocowania lub inne ergonomiczne usytuowanie: <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami, 2) krzeselka kardiologicznego z systemem płozowym, 3) noszy podbierakowych, 4) deski ortopedycznej dla dorosłych, 5) deski ortopedycznej dla dzieci, 6) materaca próżniowego, 7) kamizelki unieruchamiającej typu KED, 8) min. 3 kasków ochronnych, 9) torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, 10) pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę
14	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne
15	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.
16	Stopień wejściowy do przedziału ładunkowego wewnętrzny stały lub zewnętrzny automatycznie chowany / wysuwany przy zamykaniu / otwieraniu drzwi przesuwnych, pokryty wykładziną antypoślizgową
17	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.
18	Światła boczne pozycyjne
19	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane, wbudowane światła kierunkowskazów
20	Zestaw narzędzi z podnośnikiem,
21	Przednie reflektory przeciwmgielne
23	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l.
24	Elektryczny interfejs do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus)
25	Potwierdzenie wykonania testu zderzeniowego oferowanego pojazdu bazowego (zgodnie z wymogami PN EN 1789+A1:2011) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą.
27	<i>Cało pojazdowa homologacja typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) i kompletnego (samochodu), zgodnie z ROZPORZĄDZENIE 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 oraz Dyrektywą 2007/46/WE</i>
II.	SILNIK
1	Czterocylindrowy, z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim,
2	Silnik o pojemności min. 1950 cm ³
3	Silnik o mocy min. 160 KM
4	Moment obrotowy min. 350 Nm
5	Norma emisji spalin Euro 5+ lub Euro 6
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU
1	Skrzynia biegów manualna synchronizowana
2	Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny
IV.	UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA



1	Układ hamulcowy ze wspomaganiami, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych,
2	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny
3	Elektroniczny korektor siły hamowania
4	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania
5	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane,
6	System wspomagania ruszania pod górę
7	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu,
8	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR
9	Asystent bocznego wiatru,
V.	ZAWIESZENIE
1	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta . Zwiększony nacisk na oś przednią do min. 1 800 kg. Tylne resory dwupiórowe.
2	zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY
1	Ze wspomaganiami hydraulicznymi
2	Z regulowaną kolumną kierownicy w dwóch płaszczyznach
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA
1	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.
2	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna
3	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.1.
4	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 300 mm x 500 mm. (dopuszcza się szyberdach o wymiarach max. 900x600 mm)
5	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym. Umożliwiający klimatyzowanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.2.
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA
1	Zespół 2 akumulatorów fabrycznych o łącznej pojemności min. 190 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym
2	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.
3	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich
4	Instalacja elektryczna 230 V: 1) zasilanie zewnętrzne 230 V 2) min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym 3) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym 4) zabezpieczenie przeciwporażeniowe 5) przewód zasilający min 10m
5	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V



6	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: 1) min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. 2) gniazda wyposażone w rozbiernalną wtyki.
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE
1	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu typu LED z min. ośmioma modułami LED koloru niebieskiego z halogenowymi światłami roboczymi do oświetlenia przedpola ambulansu, W komorze silnika lub pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych. Zamawiający dopuszcza belkę świetlną fabrycznie wkomponowaną zintegrowaną w poszycie dachu.
2	Belka świetlna umieszczona w tylnej części dachu z min. ośmioma modułami LED-światło niebieskie, modułami kierunkowskazów oraz światłami do oświetlenia pola przed ambulansem. Zamawiający dopuszcza belkę świetlną fabrycznie wkomponowaną zintegrowaną w poszycie dachu.
3	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.
4	Dodatkowe ostrzegawcze sygnały niskotonowe z głośnikiem o mocy min. 100W załączane na czas pracy od 10 do 30 sekund (podać markę i model)
5	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni
6	Dwie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej
7	Cztery reflektory zewnętrzne do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.
8	<u>Oznakowanie pojazdu:</u> 1) 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 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”) 2) z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r 3) oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. 4) po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „P”
9	Z przodu pojazdu napis: lustrzane odbicie słowa „AMBULANS”
10	Oznaczenie w formie Loga Zamawiającego wraz z nazwą i adresem (do uzgodnienia)
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO
1	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO -oświetlenie zgodne z PN EN 1789+A1 pkt. 4.5.6 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej 1) światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne) 2) oświetlenie halogenowe lub ledowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.) 3) halogen lub led zamontowany nad blatem roboczym
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE
1	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta) – pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w normie PN EN 1789+A1 w tabelach od 9 do 19 dla ambulansu typu C <i>I. Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną</i>



funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę - w takiej sytuacji Wykonawca załączy do oferty schemat zabudowy ściany działowej):

- 2
- 1) szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w:
 - a) trzy główne szuflady oznakowane symbolami, w każdej szufladzie system przesuwnych przegród porządkujący przewożone tam leki i sprzęty.
 - b) Dodatkową szufladę na narkotyki zamykana na klucz,
 - c) Wbudowany pojemnik na zużyte igły z możliwością jego wymiany z zewnątrz bez potrzeby wchodzenia do przedziału medycznego,
 - d) Wysuwaną szufladę z koszem na odpady,
 - e) termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych,
 - f) miejscem i systemem mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,

Zamki szuflad ze względów bezpieczeństwa muszą spełniać wymagania PN EN 1789+A1:2011 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3.

II. Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – w takiej sytuacji Wykonawca załączy do oferty schemat zabudowy ściany prawej) :

- 1) min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów. Zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3.
- 2) jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie oraz obsługę panelu sterującego urządzeniami w przedziale medycznym), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kat oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek(lub zintegrowany), składane do pionu siedzisko Fotel z możliwością jego przesuwu wzdłuż noszy i zablokowania w dowolnej pozycji. Przy fotelu zamontowany kosz na odpady z uchylną pokrywą.
- 3) za fotelem uchylny uchwyt na plecak ratunkowy

Uchwyt jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym musi odpowiadać wymogom PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3.

lub rozwiązanie równoważne

Przez rozwiązanie równoważne Zamawiający rozumie umieszczenie uchwyty na plecak ratunkowy w innym miejscu w karetce, w miejscu łatwo dostępnym dla personelu karetki

- 4) uchwyt na butlę tlenową o min. pojemności 400l przy ciśnieniu 150 at.
- 5) uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,
- 6) przy drzwiach tylnych oraz przesuwnych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym oraz wewnętrznym po bokach i z tyłu ambulansu,
- 7) przy drzwiach przesuwnych dotykowy panel typu „touch screen”, czytelny, umożliwiający sterowanie:
 - a) (panel musi posiadać pozytywne badania kompatybilności elektromagnetycznej zgodnie z REG 10 EKG przeprowadzone w oferowanym modelu i marce ambulansu
 - b) sterowanie oświetleniem wewnętrznym (również nocnym) przedziału oraz oświetleniem zewnętrznym (światła robocze oraz oświetlenie uprzywilejowane),
 - c) sterowanie układem ogrzewania dodatkowego oraz stacjonarnym ogrzewaniem postojowym zasilanym z sieci 230V,
 - d) sterowanie układem klimatyzacji i wentylacji,
 - e) sterowanie ogrzewaczem płynów infuzyjnych,
 - f) sterowanie oświetleniem wewnętrznym oraz zewnętrznym
 - g) sygnalizacja niedomkniętych którejkolwiek drzwi ambulansu,
 - h) ciągle wyświetlanie daty i aktualnego czasu

III. Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – w takiej sytuacji Wykonawca załączy do oferty schemat zabudowy ściany lewej) :

- 1) min. trzy podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, . Zamki szuflad ze względów bezpieczeństwa



	<p>muszą spełniać wymagania PN EN 1789+A1:2011 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3.</p> <p>a) po szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) i gniazdami 12V (min. 3 szt.),</p> <p>b) poniżej szafek system dwóch poziomych szyn z min. trzema panelami przesuwными umożliwiającym przesuw sprzętu medycznego wzdłuż noszy i zablokowanie w dowolnej pozycji. System umożliwiający montaż defibrylatora, pompy infuzyjnej, urządzenia do pomiaru ciśnienia. Na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego oraz półka z miejscem na przewody zasilające i przewód pacjenta.</p> <p>c) szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę ratunkową, miejscem zamontowania ssaka elektrycznego i gniazdem 12V, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne,</p> <p>d) nad szafką duży płaski panel informacyjny o wymiarach min. 800x600 mm umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy suchościeralnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie,</p> <p>e) przy szafce u wezłowania noszy zamontowany jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kat oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek, składane do pionu siedzisko. Fotel z możliwością jego przesuwu w zakresie min. 50 cm i możliwością bezpiecznego zablokowania w wybranej pozycji w zależności od potrzeb zespołu ratunkowego.</p> <p>Zamawiający dopuszcza zaoferowanie fotela ruchomego.</p> <p>f) nad nadkolem lub w innym miejscu, miejsce i system mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej spełniający wymagania PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3,</p>
3	Uchwyt do kroplówki na min. 4 szt. mocowane w suficie
4	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.
5	<p>Centralna instalacja tlenowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze), 2) sufitowy punkt poboru tlenu zamontowany w specjalnej wnęcie przystosowanej do montażu respiratora, z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok fotela na ścianie prawej przedziału medycznego; 3) uchwyt na 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych w zewnętrznym schowku, 2 szt. reduktorów wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi 4) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm. 5) konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.
6	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę,
7	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian
8	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu
XII.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA
1	<p>Kabina kierowcy musi umożliwiać instalację dwóch radiotelefonów :</p> <p>Jedno urządzenie Wykonawca zamontuje przed dostawą pojazdu zamawiającemu (zamawiający przekaze radiotelefon po podpisaniu umowy w terminie uzgodnionym przez strony).</p> <p>Drugie Urządzenie zostanie zamontowanie w terminie późniejszym określonym przez Zamawiającego po podpisaniu umowy . Przed dostawą pojazdu Wykonawca przygotowuje instalację gotową do podłączenia drugiego urządzenia.</p>



2	Montaż radiotelefonów, anteny dachowej wraz z instalacją antenową Zamawiającego, podłączenie do zasilania leży po stronie Wykonawcy w ramach wynagrodzenia ryczałtowego.
3	Ponadto Wykonawca w ramach wynagrodzenia ryczałtowego zainstaluje uchwyt do radiotelefonu ręcznego i podłączy go do instalacji zasilającej pojazdu.
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU
1	Przetwornica 12V/230V o mocy min. 1,5 KW, charakterystyka prądowa sinusoidalna
2	3 uniwersalne uchwyty na rękawiczki
3	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym
4	Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym.
5	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy , podnośnik samochodowy
6	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”
7	Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie Zamawiającego.
XIV.	GWARANCJA
1	Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesiące (z limitem do min 100 tys. km)
2	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące
3	Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy
4	Gwarancja na zabudowę medyczną i sprzęt dostarczony przez Wykonawcę – min. 24 miesiące
5	Wykonawca udzieli gwarancji na wszystkie czynności montażowe wyposażenia specjalnego i specjalistycznego oraz środków łączności i zabezpieczy Zamawiającego przed utratą gwarancji fabrycznej w tych pojazdach, w których niezbędna będzie ingerencja w instalacje i systemy producenta.

Zaoferowany ambulans musi być dobrej jakości, fabrycznie nowy, po przeglądzie zerowym, rok produkcji nie wcześniejszy niż 2015. Ambulans musi być wolny od wad fizycznych i prawnych, dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, odpowiednio oznakowany, posiadający wymagane homologacje i certyfikaty zgodnie z wymaganiami UE, w tym wymagane prawem certyfikaty bezpieczeństwa i deklarację producenta zgodności z normą CE, posiadać dokumentację techniczną w języku polskim, niezbędną do korzystania przez Zamawiającego (jak np. gwarancje, instrukcje, opisy techniczne, itp.).

II. Gwarancja i naprawy

zobowiązania Wykonawcy w ramach zaproponowanej ceny :

1. niezależnie od rękojmi Wykonawca udzieli gwarancji na cały ambulans sanitarny wraz z wyposażeniem podstawowym ambulansu (np. gniazda), z limitem przebiegu zgodnym z ofertą (min. do 100 tys. kilometrów), na okres wskazany w ofercie, zgodny z gwarancją producenta, ale nie krótszy niż wskazany w **załączniku nr 1** w wierszach od 1 do 5 w pkt XIV, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego (bez zastrzeżeń), tj :
 - a) Gwarancja mechaniczna – min. oferowane (min. 24 miesiące, z limitem do min. 100 tys. km)
 - b) Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. oferowane (min. 24 miesiące)
 - c) Gwarancja na perforację – min. oferowane (min. 120 miesięcy)
 - d) Gwarancja na zabudowę medyczną i sprzęt dostarczony przez Wykonawcę – min. oferowane (min. 24 miesiące)
2. wykonawca udzieli gwarancji na wszystkie czynności montażowe wyposażenia medycznego oraz środków łączności i zabezpieczy Zamawiającego przed utratą



- gwarancji fabrycznej w pojeździe, w przypadku jeśli niezbędna będzie ingerencja w instalacje i systemy producenta.
3. w ramach ceny ryczałtowej, Wykonawca zapewni serwis i naprawy gwarancyjne dla oferowanego pojazdu na okres zgodny z wierszami od 1 do 4 w pkt XIV tabeli (**załącznik nr 1**) od daty podpisania protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń,
 4. w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzać przeglądy okresowe i konserwację ambulansu sanitarnego i jego wyposażenia zgodnie z **dokumentami gwarancyjnymi**.
 5. Wykonawca **musi** posiadać lub od dnia dostawy przedmiotu zamówienia będzie posiadać stację serwisową lub, że istnieje lub od dnia dostawy przedmiotu zamówienia będzie istnieć autoryzowana przez producenta pojazdu stacja serwisowa dla oferowanego pojazdu, zlokalizowana w promieniu max. 60 km od Lotniska Modlin zapewniająca w okresie gwarancji realizację serwisu gwarancyjnego.
 6. Zapewnienie czasu reakcji serwisowej, czyli czas od zgłoszenia „awarii” do czasu rozpoczęcia naprawy przez wykwalifikowany serwis Wykonawcy będzie wynosił **max do 48 godzin** od momentu powiadomienia przez Zamawiającego (fax, e-mail) o usterce. Przez moment powiadomienia o usterce rozumie się fakt wysłania zgłoszenia na wskazany przez Wykonawcę numer faksu lub adres poczty elektronicznej.
 7. Wykonawca zapewni pojazd zastępczy na czas napraw mechanicznych wynikających z eksploatacji pojazdu zgodnie z przeznaczeniem, **od 12-tej godziny** od czasu zgłoszenia uszkodzenia pojazdu do Serwisu Wykonawcy, do chwili przekazania sprawnego pojazdu z naprawy. Pojazd zastępczy musi być ambulansem sanitarnym specjalistycznym typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE, musi spełniać wymogi sprawności technicznej i musi mieć parametry porównywalne lub wyższe w zakresie wymogów trakcyjnych i funkcjonalnych, ale niekoniecznie tej samej marki oraz musi być wyposażony w aktualne dokumenty rejestracyjne i paliwo.
 8. Zapewnienie czasu naprawy pojazdu max. **do 21 dni** od dnia przyjęcia pojazdu do naprawy z wyłączeniem powypadkowych i uszkodzeń nie wynikających z normalnej eksploatacji,

III. Szkolenie – Wykonawca przeszkoli max. do 20 osób wskazanych przez Zamawiającego, w zakresie:

- 1) Budowy, zasad działania, prawidłowego użytkowania pojazdu i urządzeń stanowiących wyposażenie pojazdu
- 2) Konserwacji w czasie eksploatacji,
- 3) Diagnozowania, lokalizacji i usuwania drobnych uszkodzeń możliwych do wykonania przez operatora,
- 4) Usuwania uszkodzeń poprzez wymianę poszczególnych zespołów /bez utraty gwarancji/ jeśli takie działanie jest dopuszczalne bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji/

Po zakończeniu szkolenia, Wykonawca dokona weryfikacji wiedzy uczestników, potwierdzając ją imiennymi certyfikatami uprawniającymi do samodzielnej obsługi technicznej sprzętu.



FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w imieniu (w przypadku podmiotów występujących wspólnie wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę)

Nazwa Wykonawcy.....

z siedzibą

Tel., faks:

NIP....., REGON.....

e-mail:

dla Zamawiającego, którym jest Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa–Modlin Sp. z o.o., w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego wg przepisów Kodeksu Cywilnego, na: **zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego**, oferujemy:

- Okres gwarancji mechanicznej miesięcy** (nie krótszy niż 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru). Jednocześnie wyrażamy zgodę na zwiększenie limitu przebiegu pojazdu objętego gwarancją o 4 166 km, ponad limit 100 000 km, za każdy dodatkowy miesiąc udzielonej przez nas gwarancji powyżej 24 miesięcy.
- Realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 ust. II do SIWZ, **za cenę ryczałtową:**

w wysokości brutto zł

(słownie:)

kwota podatku VAT zł

(słownie:)

w wysokości netto zł

(słownie:), w tym

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (zł)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł) (kol. 3+ kol.4)
1	2	3	4	5
1	Za realizację przedmiotu zamówienia, z wyjątkiem montażu sprzętu medycznego i radiotelefonicznego dostarczanego przez Zamawiającego			

3. Ponadto oferujemy niżej wymienione, dodatkowe wyposażenie ambulansu:

1)	System podtrzymujący pracę silnika bez kluczyka w stacyjce, umożliwiający obniżenie temperatury turbiny/turbin, z zabezpieczeniem przed dostępem do ambulansu przez osoby niepowołane	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
----	---	------------------------------	------------------------------



2)	Fabryczny systemem elektryczny wspomagający zamykanie drzwi bocznych lewych przesuwanych od tyłu, bez szyby,	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3)	Posiadanie potwierdzenia wykonanego testu zderzeniowego całego nadwozia ambulansu (zgodnie z wymogami PN EN 1789+A1:2011) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
4)	Fotel montowany na prawej ścianie z możliwością jego przesuwu wzdłuż noszy w zakresie min. 50 cm i możliwością bezpiecznego zablokowania w wybranej pozycji.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5)	Za fotelem na prawej ścianie uchylny uchwyt na plecak ratunkowy. Uchwyt jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym musi odpowiadać wymogom PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

W cenę oferty wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z treści SIWZ i złożonej oferty.

- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą – **30 dni**. Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- Akceptujemy treść wzoru umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawców:

.....
(wpisać zakres prac lub „nie dotyczy”)

- Ofertę składamy na ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:

1)

....., dn.
miejsowość, data

.....
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ch)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy

O ś w i a d c z e n i e

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego**

oświadczam iż Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w rozdziale XV specyfikacji istotnych warunków zamówienia

- w zakresie wymaganym przez Zamawiającego

....., dn.
miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ch)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

Nazwa i adres Wykonawcy

.....
(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

WYKAZ NALEŻYCI ZREALIZOWANYCH DOSTAW PRZEZ WYKONAWCĘ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego wg przepisów Kodeksu Cywilnego na **zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego ***)

Oświadczam, że zrealizowałem /liśmy następujące zamówienie w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia określonym w **rozd. IV ust 1 pkt 2)**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Data dostawy (zgodnie z zawartą umową)	Wartość brutto dostawy	Miejsce dostawy i nazwa zleceniodawcy

Uwaga: Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie

....., dn.

miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

Istotne postanowienia umowy

U M O W A NR

na

zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego

zawarta w dniu 20..... r. w Nowym Dworze Mazowieckim między:

firmą **Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.** z siedzibą: ul. Generała Wiktora Thommee 1a, 05-102 Nowy Dwór Mazowiecki, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000184990, REGON 011248734, NIP 522-10-25-337, reprezentowaną przez:

1. Piotra Okienczyca – Prezesa Zarządu,
2. Marcina Daniła – Wiceprezesa Zarządu,

zwaną dalej **Zamawiającym**

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

firmą z siedzibą:

.....
zarejestrowaną w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, REGON, NIP, reprezentowaną przez:

.....
zwaną w treści umowy „**Wykonawcą**”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej)

(imię nazwisko)

prowadzącą /-ym /-ymi działalność gospodarczą pod firmą z siedzibą:

.....
wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej, REGON, NIP:

Zwaną/-ym /-ymi w treści umowy „**Wykonawcą**”

Osoby podpisujące umowę oświadczają, że są uprawnione do reprezentowania podmiotów, w imieniu, których występują. Odpisy z właściwych rejestrów są odpowiednio załącznikami nr 1 i 2 do



umowy. W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego nr **P-054/15**, prowadzonego w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego na : „Zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego”

strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest :

- 1) **zakup i dostawa fabrycznie nowego, wyprodukowanego nie wcześniej niż w 2015 r.**, po przeglądzie zerowym, pojazdu (o dmc do 3,5 t) ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z wyposażeniem,
 - 2) świadczenie napraw gwarancyjnych w okresie trwania gwarancji, w ramach wynagrodzenia ryczałtowego,
 - 3) prowadzenie serwisu dla oferowanego pojazdu, zgodnie z zaleceniami producenta, w okresie trwania gwarancji. Do wykonywania serwisu Wykonawca może wskazać innego Wykonawcę,
 - 4) montaż przez serwis Wykonawcy radiotelefonów wraz z instalacją antenową, dostarczonych przez Zamawiającego, w ramach wynagrodzenia ryczałtowego,
 - 5) montaż sprzętu wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego (wykaz sprzętu stanowi **załącznik nr 6**. do niniejszej umowy), w ramach wynagrodzenia ryczałtowego,
 - 6) wyposażenie pojazdu w tablice rejestracyjne przekazane przez Zamawiającego, w ramach wynagrodzenia ryczałtowego.
 - 7) w przypadku awarii pojazdu, zapewnienie w ramach wynagrodzenia ryczałtowego pojazdu zastępczego na czas naprawy, najpóźniej od 12-tej godziny od czasu zgłoszenia uszkodzenia pojazdu do Serwisu Wykonawcy do chwili przekazania sprawnego pojazdu z naprawy. Pojazd zastępczy musi być ambulansem sanitarnym specjalistycznym typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE, musi spełniać wymogi sprawności technicznej i musi mieć parametry porównywalne lub wyższe w zakresie wymogów trakcyjnych i funkcjonalnych, ale niekoniecznie tej samej marki oraz musi być wyposażony w aktualne dokumenty rejestracyjne i paliwo i musi posiadać możliwość podłączenia sprzętu wymienionego w **załączniku nr 6** do niniejszej umowy.
 - 8) dostarczenie dokumentacji technicznej dla samochodu i elementów jego wyposażenia stałego i specjalnego, zwłaszcza instrukcji obsługi w języku polskim oraz wszelkich dokumentów niezbędnych dla dokonania rejestracji samochodu, certyfikatu lub protokołu/raportu z przeprowadzonych badań dotyczący oferowanej zabudowy specjalnej ambulansu, w pełni zgodnej z oferowanymi rozwiązaniami technicznymi, aktualnej cało pojazdowej homologacji typu WE dla pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C, zgodnie z ramową Dyrektywą 2007/46/WE).
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest zgodny z ofertą z dnia r., stanowiącą **załącznik nr 3** do umowy, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego



wskazane w Opisie przedmiotu zamówienia, **jest dobrej jakości, fabrycznie nowy, po przeglądzie zerowym, rok produkcji nie wcześniejszy niż 2015**, jest wolny od wad fizycznych i prawnych, jest dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, jest odpowiednio oznakowany, posiadający wymagane homologacje i certyfikaty zgodnie z wymaganiami UE, w tym wymagane prawem certyfikaty bezpieczeństwa i deklarację producenta zgodności z normą CE, posiada dokumentację techniczną w języku polskim, niezbędną do korzystania przez Zamawiającego (jak np. gwarancje, instrukcje, opisy techniczne, itp.)

3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego własność oraz jest wolny od jakichkolwiek roszczeń i obciążeń na rzecz osób trzecich.

§ 2

Termin i warunki realizacji

1. Wykonawca zobowiązuje się przenieść na Zamawiającego własność pojazdu wraz z wyposażeniem określony w § 1, a Zamawiający zobowiązuje się je odebrać i zapłacić cenę.
2. Wykonawca zobowiązany jest, na własny koszt i ryzyko, dostarczyć pojazd do siedziby Zamawiającego, uruchomić go oraz zademonstrować prawidłowe działanie pojazdu i elementów jego wyposażenia.
3. Wraz z pojazdem Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego dokumenty pojazdu, w tym również dokumentację techniczno-eksploatacyjną dla pojazdu i elementów wyposażenia pojazdu, w tym instrukcje obsługi, gwarancje, dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdów.

§ 3

1. **Termin realizacji zamówienia wynosi do 45 dni od daty podpisania umowy.**

§ 4

1. Pojazd zostanie przez Wykonawcę zabezpieczony, na jego koszt i ryzyko, na czas transportu i składowania, do czasu przekazania Zamawiającemu.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenia pojazdu i elementów jego wyposażenia powstałe podczas składowania i transportu. Wystąpienie tych uszkodzeń będzie traktowane jako niewykonanie warunków umowy. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia przechodzi na Zamawiającego po podpisaniu końcowego protokołu odbioru.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć dokumentację techniczno-eksploatacyjną, zwłaszcza instrukcje obsługowo-naprawcze w języku polskim.
4. Odbiór sprawdzający zgodność przedmiotu umowy z opisem przedmiotu zamówienia, odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem.
5. Odbiór potwierdzony zostanie protokołem odbioru końcowego stanowiącym załącznik nr 5. Do protokołu odbioru Wykonawca dołączy :
 - 1) kartę lub książkę gwarancyjną z warunkami gwarancji przedmiotu zamówienia (pojazdu i elementów wyposażenia pojazdu),
 - 2) dokumentację techniczno-eksploatacyjną w tym instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia (pojazdu i elementów wyposażenia pojazdu),



- 3) dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdu;
 - 4) certyfikat lub protokół/raport z przeprowadzonych badań dotyczący oferowanej zabudowy specjalnej ambulansu, która musi być w pełni zgodna z oferowanymi rozwiązaniami technicznymi,
 - 5) aktualną cało pojazdową homologację typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C), zgodnie z ramową Dyrektywą 2007/46/WE).
 - 6) 2 pary kluczyków
 - 7) deklarację zgodności i oznakowania CE, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 sierpnia 2007 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla sprzętu elektrycznego (Dz. U. nr 155, poz. 1089).
 - 8) inne, jeżeli są wymagane przepisami prawa lub SIWZ atesty, certyfikaty, itp.
6. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego, w tym do podpisania protokołu odbioru jest : tel 22/346, fax. 22/346 40 05, e-mail:@modlinairport.pl, adres :
 7. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy, w tym do podpisania protokołu odbioru jest:, tel., fax., e-mail adres :
 8. Dane wskazane w ust 6 i 7 są również danym kontaktowymi do wysyłania zawiadomień, zgłoszeń i potwierdzeń.
 9. Wykrycie wad, usterek lub niezgodności przedmiotu zamówienia z warunkami podanymi w ofercie w trakcie odbioru stanowi podstawę odmowy odbioru przedmiotu zamówienia.
 10. Wykrycie wad lub usterek przedmiotu zamówienia po odbiorze nie pozbawia Zamawiającego uprawnień wynikających z umowy oraz możliwości dochodzenia od Wykonawcy roszczeń na zasadach ogólnych.
 11. Udzielona gwarancja nie wyłącza roszczeń Zamawiającego z tytułu rękojmi.
 12. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody, powstałe w związku z zawarciem i realizacją umowy.

§ 5

Montaż i instalacja sprzętu oraz szkolenie

1. W ramach zaoferowanej ceny Wykonawca dokona montażu i instalacji dostarczonego przez Zamawiającego sprzętu, w tym sprzętu medycznego i radiotelefonicznego.
2. Wykonawca odbierze od Zamawiającego sprzęt medyczny i radiotelefoniczny do montażu w ambulansie, najpóźniej w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.
3. O terminie rozpoczęcia montażu Wykonawca poinformuje Zamawiającego na minimum 3 dni przed planowanym dniem rozpoczęcia montażu.
4. Wykonawca dokona montażu i instalacji sprzętu, o którym mowa w § 1, ust 1, pkt 4) i 5) najpóźniej do terminu, o którym mowa w § 3 niniejszej umowy.
5. Miejsca montażu sprzętu zostaną wskazane przez Zamawiającego po podpisaniu umowy.
6. Dostawca zobowiązuje się zamontować sprzęt określony w niniejszej umowie na swój koszt i ryzyko. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenia sprzętu przekazanego przez Zamawiającego, o którym mowa w ustępie 1 powyżej. W przypadku uszkodzenia sprzętu, Wykonawca na własny koszt, zapewni naprawę sprzętu bez utraty



- gwarancji jeśli pozwala na to rodzaj uszkodzeń lub dostarczy nowy sprzęt w miejsce uszkodzonego oraz zamontuje go w pojeździe, do terminu wskazanego w ust. 4 powyżej.
7. W ramach wynagrodzenia umownego Wykonawca przeszkoli osoby wskazane przez Zamawiającego w zakresie :
 - 1) Budowy, zasad działania, prawidłowego użytkowania ambulansu oraz jego elementów,
 - 2) Konserwacji w czasie eksploatacji możliwej do wykonania przez operatora ambulansu,
 - 3) Diagnozowania, lokalizacji i usuwania drobnych uszkodzeń możliwych do wykonania przez operatora ambulansu bez utraty gwarancji i rękojmi.
 8. Szkolenie praktyczne odbywać się będzie na kompletnym pojeździe wyposażonym w sprzęt
 9. Szkolenie zostanie przeprowadzone dla max.20 osób.
 10. Szkolenie będzie prowadzone w języku polskim.
 11. Miejscem szkolenia będzie miejsce dostawy.
 12. Termin szkolenia zostanie ustalony z Zamawiającym po podpisaniu umowy.
 13. Wykonawca wystawi przeszkolonym osobom wskazanym przez Zamawiającego imienne certyfikaty potwierdzające zdobytą wiedzę;
 14. Wykonawca w kalkulacji w cenę oferty wszelkie koszty związane z montażem i instalacji sprzętu oraz ze szkoleniem przedstawicieli Zamawiającego.

§ 6

Gwarancje i rękojmia

1. Niezależnie od rękojmi Wykonawca udzieli gwarancji na cały ambulans sanitarny wraz z wyposażeniem podstawowym ambulansu (np. gniazda), z limitem przebiegu do tys. kilometrów, na okres zgodny z gwarancją producenta, ale nie krótszy niż wskazany poniżej, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego (bez zastrzeżeń), tj :
 - 1) Gwarancja mechaniczna – miesiące (z limitem do km)
 - 2) Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – miesięcy
 - 3) Gwarancja na perforację – miesięcy
 - 4) Gwarancja na zabudowę medyczną i podstawowy sprzęt medyczny – miesięcy
2. Wykonawca udzieli gwarancji na wszystkie czynności montażowe wyposażenia medycznego oraz środków łączności i zabezpieczy Zamawiającego przed utratą gwarancji fabrycznej w pojeździe, w przypadku jeśli niezbędna będzie ingerencja w instalacje i systemy producenta.
3. W ramach ceny ryczałtowej, Wykonawca zapewni serwis i naprawy gwarancyjne dla oferowanego pojazdu na okresy zgodne z wskazanym w ust. 1, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego,
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzać przeglądy okresowe i konserwację ambulansu sanitarnego i jego wyposażenia zgodnie z **dokumentami gwarancyjnymi**,
5. Wykonawca zobowiązuje się w okresie gwarancji do reakcji serwisowej, (czyli czas od zgłoszenia „awarii” do czasu rozpoczęcia naprawy przez wykwalifikowany serwis Wykonawcy), w terminie **do 48 godzin**, od momentu powiadomienia przez Zamawiającego (fax, e-mail) o usterce. Przez moment powiadomienia o usterce rozumie się fakt wysłania zgłoszenia na wskazany przez Wykonawcę numer faksu lub adres poczty elektronicznej. Nr telefoniczne serwisu, Nr faxu E-mail
6. Wykonawca zapewni pojazd zastępczy na czas napraw mechanicznych wynikających z eksploatacji pojazdu zgodnie z przeznaczeniem, **od 12-tej godziny** od chwili zgłoszenia uszkodzenia pojazdu do Serwisu Wykonawcy, do chwili przekazania sprawnego pojazdu z naprawy. Pojazd zastępczy musi być ambulansem sanitarnym specjalistycznym typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE, musi spełniać wymogi sprawności technicznej i musi mieć parametry porównywalne lub wyższe w zakresie wymogów



trakcyjnych i funkcjonalnych, ale niekoniecznie tej samej marki oraz musi być wyposażony w aktualne dokumenty rejestracyjne.

7. Wykonawca świadczyć będzie naprawy gwarancyjne w okresie trwania gwarancji. Czas naprawy pojazdu i / lub elementów jego wyposażenia, dostarczonych przez Wykonawcę, nie będzie dłuższy niż 21 dni od dnia przyjęcia pojazdu do naprawy z wyłączeniem powypadkowych i uszkodzeń nie wynikających z normalnej eksploatacji.
8. Czynności gwarancyjne wykonuje Wykonawca.
9. Wykonawca może powierzyć wykonywanie czynności gwarancyjnych innej firmie, informując o tym Zamawiającego. Wykonawca za działanie tej firmy ponosi odpowiedzialność jak za działanie własne lub zaniechanie.
10. W przypadku niewywiązywania lub nienależytego wywiązywania się Wykonawcy ze zobowiązań umowy w zakresie usług serwisowych w okresie gwarancji z uwzględnieniem postanowień ust. 6, Zamawiający może, po wyznaczeniu Wykonawcy dodatkowego terminu nie krótszego jednak niż 6 godzin i nie dostarczeniu pojazdu zastępczego, wynajmując za wyłączony z eksploatacji pojazd, u podmiotu trzeciego do czasu pełnego wywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań umownych. Koszty wynajmu i przetransportowania pojazdu będą obciążały Wykonawcę, na co Wykonawca wyraża zgodę.
11. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z rękojmi za wady fizyczne przedmiotu umowy, niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji.
12. Wykonawca zapewni dla przedmiotu zamówienia dostępność części zamiennych przez 10 lat od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.
13. Niezależnie od rękojmi, w przypadku, o którym mowa § 5 ust 6, w Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczony sprzęt, o którym mowa w § 5 ust 6, na zasadach, o których mowa w załączniku nr 6 do niniejszej umowy,

§ 7

Wartość umowy i zasady rozliczeń

1. Za przedmiot umowy Zamawiający zapłaci cenę ryczałtową w kwocie: netto:zł (słownie: złotych),
2. W cenie określonej w ust. 1 zawierają się wszystkie koszty związane z wykonaniem umowy, w tym koszty:
 - 1) składowania i dostawy (transportu) przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego,
 - 2) uruchomienia przedmiotu zamówienia,
 - 3) napraw wszelkiego typu w okresie trwania gwarancji
 - 4) konsultacji technicznych w okresie gwarancji dotyczących montażu w pojazdach wyposażenia specjalistycznego bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji,
 - 5) przeprowadzenia szkolenia dla max. 20 osób wskazanych przez Zamawiającego,
 - 6) udostępnianie, w ramach wynagrodzenia ryczałtowego pojazdu zastępczego, w przypadku awarii pojazdu trwającej w okresie gwarancji powyżej 12 godzin od chwili zgłoszenia awarii,
 - 7) montażu radiotelefonów wraz z instalacją antenową, przekazanych przez Zamawiającego, przez serwis Wykonawcy,
 - 8) montaż sprzętu wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego,
 - 9) wyposażenie pojazdów w tablice rejestracyjne przekazane przez Zamawiającego, w terminie do 3 dni od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego,
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 nastąpi jednorazowo przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę fakturze VAT, w terminie 7 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.



4. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany przez strony umowy protokół odbioru końcowego przedmiotu zamówienia.
5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy płatne będzie przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.
6. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług uprawnionym do otrzymania faktur VAT i faktur korygujących oraz, że upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.
7. Za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W przypadku ustawowej zmiany obowiązujących stawek podatku VAT, na wniosek strony zainteresowanej, strony sporządzą stosowny aneks do umowy uwzględniający zmiany stawki podatku VAT. Rozliczenie umowy lub jej części nastąpi przy uwzględnieniu aktualnie obowiązujących, w chwili rozliczenia, stawek VAT, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 8

Kary umowne

1. W razie nie wykonania umowy Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 7 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% ceny brutto o której mowa w § 7 ust. 1.
3. Za opóźnienie w wykonaniu dostawy pojazdu wraz ze wszystkimi elementami jego wyposażenia wraz z dokumentacją Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 0,3% ceny brutto, o której mowa w § 7 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia.
4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienie w reakcji serwisowej (czas reakcji serwisowej do 48 godzin), w wysokości 0,3% ceny brutto, o której mowa w § 7 ust. 1, za każdy dzień (każde 24 godziny opóźnienia) opóźnienia.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienie w dostarczeniu pojazdu zastępczego, na zasadach, o których mowa w § 6 ust. 6 niniejszej umowy, w wysokości 0,01% ceny brutto, o której mowa w § 7 ust. 1, za każdą godzinę opóźnienia.
6. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku, gdy dostarczony przedmiot umowy okaże się niezgodny z umową, a Wykonawca nie będzie w stanie dostarczyć odpowiedniego w terminie 3 dni kalendarzowych lub, gdy termin dostawy przekroczy 10 dni kalendarzowych termin wykonania umowy. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% ceny brutto.
7. Jeżeli wartość wyrządzonej szkody przekracza wartość naliczonych kar umownych, stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
8. Kary umowne mogą być potrącane przez Zamawiającego z wynagrodzenia Wykonawcy.
9. W przypadku braku zapłaty przez Wykonawcę w terminie należności wynikających z umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu odsetki ustawowe.
10. Kary określone w § 8 podlegają kumulacji w przypadku łącznego wystąpienia zdarzeń.



11. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn dotyczących Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% ceny brutto, o której mowa w § 7 ust. 1.

§ 9

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, to jest w kwocie zł (słownie złotych).
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostało wniesione w formie
3. Zwolnienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy nastąpi
 - 1) 70% wartości zabezpieczenia zostanie zwrócone w terminie 30 dni od dnia podpisania końcowego protokołu odbioru przedmiotu umowy.
 - 2) 30% wartości zostanie zwrócona w terminie nie późniejszym niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.
4. Stwierdzenie przez Zamawiającego niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę zobowiązań wynikających z umowy spowoduje przepadek zatrzymanej kwoty zabezpieczenia lub jej części na rzecz Zamawiającego.

§ 10

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie:
 - 1) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
 - 2) wystąpienia przypadku, o którym mowa w § 8 ust. 6;
 - 3) w innych przypadkach przewidzianych przepisami prawa.
2. Zamawiający, odstępując od umowy z przyczyn określonych w ust. 1, pomniejszy wynagrodzenie o wartość świadczenia niewykonanego.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno być dokonane w formie pisemnej i zawierać uzasadnienie pod rygorem nieważności oświadczenia.
4. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie:
 - 1) wydania nakazu zajęcia majątku Zamawiającego.

§ 11

Postanowienia ogólne

1. Strony zobowiązują się, że informacje uzyskane w wyniku realizacji umowy, które dotyczą działalności prowadzonej przez drugą stronę a stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, podlegają ochronie i zostaną zachowane w tajemnicy. Wykonawca, w trakcie wykonywania zamówienia jak i po jego zakończeniu zachowa w tajemnicy informacje na temat Zamawiającego zdobyte przez niego w trakcie wykonywania umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wykonawca wyraża zgodę na zbieranie i przetwarzanie jego danych osobowych, podanych dobrowolnie, przez Zamawiającego dla potrzeb wywiązania się z umowy. Zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości. Wykonawca oświadcza, że został poinformowany o celu zbierania swoich danych osobowych, prawie dostępu do ich treści oraz możliwości ich poprawiania.



4. Niepowiadomienie o zmianie adresu skutkuje domniemaniem, że przesłane pisma i listy polecone zostały doręczone 7 dnia od dnia nadania przesyłki w urzędzie pocztowym.
5. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy, w tym Kodeksu cywilnego,
6. Wszelkie ewentualne spory, powstałe w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać na drodze negocjacji.
7. Jeżeli polubowny sposób nie doprowadzi do rozstrzygnięcia sporu, strony uzgadniają, iż wszelkie spory wynikające z umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy miejscowo sąd dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Dokumenty rejestracyjne Wykonawcy,

Załącznik Nr 2 – Dokumenty rejestracyjne Zamawiającego,

Załącznik Nr 3 – Oferta Wykonawcy,

Załącznik Nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik Nr 5 – Wzór protokołu odbioru,

Załącznik Nr 6 – Wykaz sprzętu medycznego do zamontowania w ambulansie wraz z warunkami gwarancji, dostarczanego przez Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawcy

.....

.....



**PROTOKÓŁ ODBIORU
(wzór)**

Sporządzony dnia.....w.....

w sprawie odbioru:
Dostawa została wykonana wg umowy nr
z dnia.....

Uczestniczący w przekazaniu i odbiorze przedmiotu umowy:

Przedstawiciele.....

Wykonawca

1.

2.

imię i nazwisko

stanowisko

Przedstawiciele.....

Zamawiający

1.

2.

imię i nazwisko

stanowisko

Ustalenia Komisji dotyczące wyników pracy:

*a) dostawa została wykonana zgodnie z umową.

*b) w stosunku do umowy wskazuje następujące niezgodności:

.....
.....

Wraz z przedmiotem zamówienia Wykonawca dołączył do każdego pojazdu:

- a) kartę lub książkę gwarancyjną z warunkami gwarancji przedmiotu zamówienia (pojazdu i elementów wyposażenia pojazdu),
- b) dokumentację techniczno-eksploatacyjną w tym instrukcję obsługi przedmiotu zamówienia (pojazdu i elementów wyposażenia pojazdu),
- c) dokumenty niezbędne do rejestracji pojazdu;
- d) certyfikat lub protokół/raport z przeprowadzonych badań dotyczący oferowanej zabudowy specjalnej ambulansu, która musi być w pełni zgodna z oferowanymi rozwiązaniami technicznymi,
- e) aktualną cało pojazdową homologację typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C), zgodnie z ramową Dyrektywą 2007/46/WE).

*) - niepotrzebne skreślić



- f) 2 pary kluczyków
- g) deklarację zgodności i oznakowania CE, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 sierpnia 2007 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla sprzętu elektrycznego (Dz. U. nr 155, poz. 1089).
- h)

Wykonawca przeszkolił / nie przeszkolił *) w zakresie:

- 1) budowy, zasad działania, prawidłowego użytkowania urządzeń oraz elementów wchodzących w skład urządzenia,
- 2) konserwacji w czasie eksploatacji,
- 3) diagnozowania, lokalizacji i usuwania drobnych uszkodzeń możliwych do wykonania przez operatora,
- 4) usuwania uszkodzeń poprzez wymianę poszczególnych zespołów (jeśli takie działanie jest dopuszczalne bez utraty uprawnień wynikających z rękojmi i udzielonej gwarancji).
..... pracowników wskazanych przez Zamawiającego z wystawieniem imiennych certyfikatów dla pracowników.

Inne wnioski Komisji:

.....

Uzgodnienia dotyczące usunięcia stwierdzonych wad:

.....

.....

Na tym protokół zakończono i podpisano:

Członkowie:

Przedstawiciele Wykonawcy:

.....

.....

.....

podpis

Przedstawiciele Zamawiającego:

.....

.....

.....

podpis

*) - niepotrzebne skreślić



1. Wykaz sprzętu medycznego do zamontowania w ambulansie wraz z warunkami gwarancji dostarczany przez Zamawiającego

Lp.	Nazwa wyposażenia medycznego	Producent	Model
1	2	3	4
1	Nosze reanimacyjne	ROYAX	VALENS RX6, KOD : P-S-RS-VRX-01/02
2	Krzesełko kardiologiczne	ROYAX	STAIRMANN PLUS, KOD: R-S-STAIR-A-02
3	Nosze podbierakowe	ROYAX	SCOOP STRETCHER STANDARD KOD:R-S-SC-A-01
4	Deska ortopedyczna ze stabilizatorem głowy oraz pasami zabezpieczającymi	ROYAX	SPINAL BOARD KOD: R-S-SC-A-01
5	Respirator transportowy	O-TWO Medical Technologies Inc	01CV3000
6	Defibrylator transportowy	PHYSIO-CONTROL Inc	LIFEPACK 15
7	Ssak elektryczny akumulatorowy	SSCOR Inc	VX-2 2310
8	Plecak medyczny z wyposażeniem	DRACHPOL	MEDICUS 2
9	Wyposażenie plecaka	AMBU	AMBU OVAL
10	Butla tlenowa o pojemności 2 l z reduktorem posiadającym manometr ciśnienia oraz wskaźnik przepływu, przepływ regulowany min. 0-15 l/min, możliwość podłączenia maski lub wąsów lub wąsów tlenowym	METALERG	BTL2M21

2. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w § 5 ust.6 Umowy dostarczony sprzęt (każdy z wymienionych w powyższej tabeli) musi: być nowy, rok produkcji nie wcześniejszy niż 2013, przy czym Zamawiający dopuszcza wersję DEMO – demonstracyjną. Sprzęt musi być wolny od wad fizycznych i prawnych, dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, tj. zgodnie z : Dyrektywą 93/42 EEC oraz Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn.zm.), musi posiadać wymagane prawem certyfikaty tj.: deklarację zgodności CE dla wyrobów klasy I oraz II, certyfikat CE dla wyrobów klasy IIa i III, musi być odpowiednio oznakowany musi posiadać dokumentację techniczną w języku polskim, niezbędną do korzystania przez Zamawiającego (jak np. gwarancje, instrukcje, opisy techniczne, itp.).

3. Ponadto sprzęty musi :

- 1) być oznakowany znakiem zgodności CE (każdy z dostarczanego sprzętu)
- 2) odpowiadać wymaganiom zasadniczym w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz U. Nr 107, poz 679 z późn. Zm.)



- 3) być dopuszczony do obrotu i do używania na rynku polskim, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach medycznych (Dz U. Nr 107, poz 679 z późn. Zm.)
- 4) posiadać deklarację zgodności CE lub być zgłoszony do rejestru wyrobów medycznych oraz podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz U. Nr 107, poz 679 z późn. Zm.)

4. Gwarancja i rękojmia – Zobowiązania Wykonawcy, w ramach zaistnienia sytuacji, o której mowa w § 5 ust.6 Umowy :

- 1) niezależnie od rękojmi Wykonawca udzieli gwarancji na każdy ze sprzętów wyposażenia medycznego, na okres zgodny z gwarancją producenta, ale nie krótszy niż wskazany w ofercie (min. 24 miesiące, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń),
 - 2) Wykonawca, w okresie gwarancji, zapewni naprawy gwarancyjne z czasem reakcji serwisowej do 24 godzin od momentu powiadomienia przez Zamawiającego (fax, e-mail) o usterce. Przez moment powiadomienia o usterce rozumie się fakt wysłania zgłoszenia na wskazany przez Wykonawcę numer faksu lub adres poczty elektronicznej.
 - 3) Wykonawca dokona naprawy sprzętu na miejscu (na terenie Zamawiającego) podczas przyjazdu na zgłoszenie Zamawiającego lub zapewni sprzęt zastępczy na czas niezbędny na wykonanie skutecznej naprawy sprzętu poza terenem Zamawiającego. Sprzęt zastępczy musi spełniać wszystkie funkcje sprzętu przekazanego do naprawy musi, spełniać wymogi sprawności technicznej i musi mieć parametry porównywalne lub wyższe w zakresie wymogów funkcjonalnych oraz musi posiadać gabaryty umożliwiającego jego podłączenie i użytkowanie w ambulansie w zamian za sprzęt przekazany do naprawy, a także posiadać aktualne certyfikaty.
 - 4) Wykonawca gwarantuje zwrot kosztów naprawy zrealizowanej przez Zamawiającego w przypadku, gdy dwukrotnie bezskutecznie wzywał Wykonawcę do jej wykonania, w terminie nie dłuższym niż 21 dni od daty przyjęcia towaru do naprawy oraz zwrot kosztów wypożyczenia sprzętu zastępczego, na czas usunięcia naprawy. Koszty transportu sprzętu do i z naprawy oraz koszty dojazdów do Zamawiającego pokrywa Wykonawca.
 - 5) W przypadku, gdy wady nie można usunąć w terminie 21 dni Wykonawca gwarantuje, że na pisemne żądanie Zamawiającego dokona wymiany sprzętu na nowy, wolny od wad, w terminie do 14 dni od otrzymania pisma Zamawiającego.
 - 6) Wykonawca gwarantuje, że zobowiązanie gwarancyjne obejmuje wszystkie uszkodzenia i wady przedmiotu zamówienia wynikające z zastosowania niewłaściwych materiałów lub niewłaściwego wykonania.
5. W przypadku sprzętu radiotelefonicznego obowiązują warunki gwarancji i rękojmi sprzętu przekazanego przez Zamawiającego.



OPIS OFEROWANEJ DOSTAWY

- I. Składając ofertę na zakup i dostawę Zakup i dostawa ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego, oferujemy :

Pojazd kompletny (ciężarowy), Marka/Typ/Oznaczenie handlowe.....

Rok produkcji : nie starszy niż r. (podać)

Nazwa i adres producenta:

Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny): Marka/Typ/Oznaczenie handlowe :

Rok produkcji r.: (podać)

Nazwa i adres producenta :

Punkt serwisowy zlokalizowana w promieniu max. 60 km od Lotniska Modlin zapewniający w okresie gwarancji realizację serwisu gwarancyjnego (podać nazwę i adres)

Lp.	Minimalne wymagane parametry/ cechy ambulansu	warunek graniczny: wpisać TAK- spełnia / NIE-nie spełnia	Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia
1	2	3	4
I.	NADWOZIE		
1	1) Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, ciężarowy z homologacją N1 lub dla typu C /WE z nadwoziem samonośnym zabezpieczonym antykorozyjnie - ocynkowane wszystkie drzwi, maska, błotniki, podłużnice i poprzecznice, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej. Ściany oraz sufit wyłożone płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym.		
	2) DMC do 3,5t		
	3) częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Szyba przednia z przyciemnianym pasem przy górnej krawędzi (dopuszcza się jako wyposażenie dodatkowe elektryczne ogrzewanie szyby przedniej). Półki nad przednią szybą.		
	4) kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789. Fotel kierowcy z pełną regulacją - regulacja wzdłużna, regulacja oparcia, regulacja wysokości, (dopuszcza się jako wyposażenie dodatkowe podłokietniki foteli). Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera,		
	5) w komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni),		



	6) furgon-lakier w kolorze białym		
2	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.		
3	Wysokość przedziału medycznego min.1,80 m		
4	Długość przedziału medycznego min.3,25 m		
5	Szerokość przedziału medycznego min.1,75 m		
6	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min.260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wys. min.1,75m,		
7	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi		
8	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy		
9	zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą lub szybą barwioną.		
10	Częściowo przeszklona ścianka działowa oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w drzwi przesuwne (nie dopuszcza się napędu elektrycznego otwierania i zamykania drzwi) o wysokości min. 1800 mm, umożliwiające poruszanie się pomiędzy pomieszczeniem medycznym a kabiną kierowcy na postoju. Konstrukcja i działanie drzwi – zgodnie z wymogami normy PN EN 1789.		
11	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu		
12	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby		
13	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi zapewniający mocowania lub inne ergonomiczne usytuowanie: 1) 2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami, 2) krzeselka kardiologicznego z systemem płozowym, 3) noszy podbierakowych, 4) deski ortopedycznej dla dorosłych, 5) deski ortopedycznej dla dzieci, 6) materaca próżniowego, 7) kamizelki unieruchamiającej typu KED, 8) min. 3 kasków ochronnych, 9) torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, 10) pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę		
14	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne		
15	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.		
16	Stopień wejściowy do przedziału ładunkowego wewnętrzny stały lub zewnętrzny automatycznie chowany / wysuwany przy zamykaniu / otwieraniu drzwi przesuwnych, pokryty wykładziną antypoślizgową		
17	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.		
18	Światła boczne pozycyjne		
19	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane, wbudowane światła kierunkowskazów		



20	Zestaw narzędzi z podnośnikiem,		
21	Przednie reflektory przeciwmgielne		
23	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l.		
24	Elektryczny interfejs do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus)		
25	Potwierdzenie wykonania testu zderzeniowego oferowanego pojazdu bazowego (zgodnie z wymogami PN EN 1789+A1:2011) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą.		
27	<i>Cało pojazdowa homologacja typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) i kompletnego (samochodu), zgodnie z ROZPORZĄDZENIE 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 oraz Dyrektywą 2007/46/WE</i>		
II.	SILNIK		
1	Czterocylindrowy, z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim,		
2	Silnik o pojemności min. 1950 cm ³		
3	Silnik o mocy min. 160 KM		
4	Moment obrotowy min. 350 Nm		
5	Norma emisji spalin Euro 5+ lub Euro 6		
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		
1	Skrzynia biegów manualna synchronizowana		
2	Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny		
IV.	UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA		
1	Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych,		
2	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny		
3	Elektroniczny korektor siły hamowania		
4	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania		
5	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane,		
6	System wspomagania ruszania pod górę		
7	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu,		
8	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR		
9	Asystent boczego wiatru,		
V.	ZAWIESZENIE		
1	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające		



	odpowiedni komfort transportu pacjenta . Zwiększony nacisk na oś przednią do min. 1 800 kg. Tylne resory dwupiórowe.		
2	zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta		
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY		
1	Ze wspomaganiami hydraulicznymi		
2	Z regulowaną kolumną kierownicy w dwóch płaszczyznach		
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
1	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.		
2	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna		
3	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.1.		
4	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 300 mm x 500 mm. (dopuszcza się szyberdach o wymiarach max. 900x600 mm)		
5	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym. Umożliwiający klimatyzowanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.2.		
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1	Zespół 2 akumulatorów fabrycznych o łącznej pojemności min. 190 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym		
2	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.		
3	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich		
4	Instalacja elektryczna 230 V: 1) zasilanie zewnętrzne 230 V 2) min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym 3) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym 4) zabezpieczenie przeciwporażeniowe		



	5) przewód zasilający min 10m		
5	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V		
6	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: 1) min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. 2) gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.		
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu typu LED z min. ośmioma modułami LED koloru niebieskiego z halogenowymi światłami roboczymi do oświetlenia przedpola ambulansu, W komorze silnika lub pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych. Zamawiający dopuszcza belkę świetlną fabrycznie wkomponowaną zintegrowaną w poszycie dachu.		
2	Belka świetlna umieszczona w tylnej części dachu z min. ośmioma modułami LED-światło niebieskie, modułami kierunkowskazów oraz światłami do oświetlenia pola przed ambulansem. Zamawiający dopuszcza belkę świetlną fabrycznie wkomponowaną zintegrowaną w poszycie dachu.		
3	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.		
4	Dodatkowe ostrzegawcze sygnały niskotonowe z głośnikiem o mocy min. 100W załączane na czas pracy od 10 do 30 sekund (podać markę i model)		
5	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni		
6	Dwie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej		
7	Cztery reflektory zewnętrzne do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.		
8	<u>Oznakowanie pojazdu:</u> 1) 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 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”)		



	2) z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r 3) oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. 4) po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „P”		
9	Z przodu pojazdu napis: lustrzane odbicie słowa „AMBULANS”		
10	Oznaczenie w formie Loga Zamawiającego wraz z nazwą i adresem (do uzgodnienia)		
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO -oświetlenie zgodne z PN EN 1789+A1 pkt. 4.5.6 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej		
1	1) światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne)		
	2) oświetlenie halogenowe lub ledowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.)		
	3) halogen lub led zamontowany nad blatem roboczym		
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE		
1	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta) – pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w normie PN EN 1789+A1 w tabelach od 9 do 19 dla ambulansu typu C		
2	<i>1. <u>Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę - w takiej sytuacji Wykonawca załączy do oferty schemat zabudowy ściany działowej):</u></i> 1) szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w: a) trzy główne szuflady oznakowane symbolami , w każdej szufladzie system przesuwnych przegród porządkujący przewożone tam leki i sprzęty. b) Dodatkową szufladę na narkotyki zamykana na klucz, c) Wbudowany pojemnik na zużyte igły z możliwością jego wymiany z zewnątrz bez potrzeby wchodzenia do przedziału medycznego, d) Wysuwaną szufladę z koszem na odpady, e) termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, f) miejscem i systemem mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego, Zamki szuflad ze względów bezpieczeństwa muszą		



spełniać wymagania PN EN 1789+A1:2011 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3.

II. Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisana funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – w takiej sytuacji Wykonawca załącza do oferty schemat zabudowy ściany prawej) :

- 1) min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów. Zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3.
- 2) jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie oraz obsługę panelu sterującego urządzeniami w przedziale medycznym), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kat oparcia pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek(lub zintegrowany), składane do pionu siedzisko Fotel z możliwością jego przesuwu wzdłuż noszy i zablokowania w dowolnej pozycji. Przy fotelu zamontowany kosz na odpady z uchylną pokrywą.
- 3) za fotelem uchylny uchwyt na plecak ratunkowy Uchwyt jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym musi odpowiadać wymogom PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3. lub rozwiązanie równoważne
Przez rozwiązanie równoważne Zamawiający rozumie umieszczenie uchwytu na plecak ratunkowy w innym miejscu w karetce, w miejscu łatwo dostępnym dla personelu karetki
- 4) uchwyt na butlę tlenową o min. pojemności 400l przy ciśnieniu 150 at.
- 5) uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,
- 6) przy drzwiach tylnych oraz przesuwanych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym oraz wewnętrznym po bokach i z tyłu ambulansu,
- 7) przy drzwiach przesuwanych dotykowy panel typu „touch screen”, czytelny, umożliwiający sterowanie:
 - a) **(panel musi posiadać pozytywne badania kompatybilności elektromagnetycznej zgodnie z REG 10 EKG przeprowadzone w oferowanym modelu i marce ambulansu**
 - b) sterowanie oświetleniem wewnętrznym (również nocnym) przedziału oraz oświetleniem zewnętrznym (światła robocze oraz oświetlenie uprzywilejowane),
 - c) sterowanie układem ogrzewania



<p> dodatkowego oraz stacjonarnym ogrzewaniem postojowym zasilanym z sieci 230V, d) sterowanie układem klimatyzacji i wentylacji, e) sterowanie ogrzewaczem płynów infuzyjnych, f) sterowanie oświetleniem wewnętrznym oraz zewnętrznym g) sygnalizacja niedomkniętych którychkolwiek drzwi ambulansu, h) ciągłe wyświetlanie daty i aktualnego czasu </p>		
<p> III. Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – w takiej sytuacji Wykonawca załączy do oferty schemat zabudowy ściany lewej) : </p> <p> 1) min. trzy podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoly zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, . Zamki szuflad ze względów bezpieczeństwa muszą spełniać wymagania PN EN 1789+A1:2011 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3. </p> <p> a) po szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) i gniazdami 12V (min. 3 szt.), b) poniżej szafek system dwóch poziomych szyn z min. trzema panelami przesuwными umożliwiającym przesuw sprzętu medycznego wzdłuż noszy i zablokowanie w dowolnej pozycji. System umożliwiający montaż defibrylatora, pompy infuzyjnej, urządzenia do pomiaru ciśnienia. Na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego oraz półka z miejscem na przewody zasilające i przewód pacjenta. c) szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę ratunkową, miejscem zamontowania ssaka elektrycznego i gniazdem 12V, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne, d) nad szafką duży płaski panel informacyjny o wymiarach min. 800x600 mm umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy suchościernalnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie, e) przy szafce u wezłowania noszy zamontowany jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kat oparcia </p>		



	<p>pod plecami, regulowany w płaszczyźnie pionowej zagłówek, składane do pionu siedzisko. Fotel z możliwością jego przesuwu w zakresie min. 50 cm i możliwością bezpiecznego zablokowania w wybranej pozycji w zależności od potrzeb zespołu ratunkowego.</p> <p>Zamawiający dopuszcza zaoferowanie fotela ruchomego.</p> <p>f) nad nadkolem lub w innym miejscu, miejsce i system mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej spełniający wymagania PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.9 i 5.3,</p>		
3	Uchwyt do kropłówki na min. 4 szt. mocowane w suficie		
4	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.		
5	<p>Centralna instalacja tlenowa:</p> <p>6) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze),</p> <p>7) sufitowy punkt poboru tlenu zamontowany w specjalnej wnęcie przystosowanej do montażu respiratora, z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok fotela na ścianie prawej przedziału medycznego;</p> <p>8) uchwyt na 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych w zewnętrznym schowku, 2 szt. reduktorów wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi</p> <p>9) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.</p> <p>10) konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.</p>		
6	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę,		
7	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian		
8	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu		
XII.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1	<p>Kabina kierowcy musi umożliwiać instalację dwóch radiotelefonów :</p> <p>Jedno urządzenie Wykonawca zamontuje przed dostawą pojazdu zamawiającemu (zamawiający</p>		



	przekazuje radiotelefon po podpisaniu umowy w terminie uzgodnionym przez strony). Drugie urządzenie zostanie zamontowane w terminie późniejszym określonym przez Zamawiającego po podpisaniu umowy. Przed dostawą pojazdu Wykonawca przygotowuje instalację gotową do podłączenia drugiego urządzenia.		
2	Montaż radiotelefonów, anteny dachowej wraz z instalacją antenową Zamawiającego, podłączenie do zasilania leży po stronie Wykonawcy w ramach wynagrodzenia ryczałtowego.		
3	Ponadto Wykonawca w ramach wynagrodzenia ryczałtowego zainstaluje uchwyt do radiotelefonu ręcznego i podłączy go do instalacji zasilającej pojazdu.		
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1	Przetwornica 12V/230V o mocy min. 1,5 KW, charakterystyka prądowa sinusoidalna		
2	3 uniwersalne uchwyty na rękawiczki		
3	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym		
4	Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym.		
5	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy		
6	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”		
7	Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie Zamawiającego.		
XIV.	GWARANCJA		
1	Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesiące (z limitem do min 100 tys. km)		
2	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące		
3	Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy		
4	Gwarancja na zabudowę medyczną i sprzęt dostarczony przez Wykonawcę – min. 24 miesiące		
5	Wykonawca udzieli gwarancji na wszystkie czynności montażowe wyposażenia specjalnego i specjalistycznego oraz środków łączności i zabezpieczy Zamawiającego przed utratą gwarancji fabrycznej w tych pojazdach, w których niezbędna będzie ingerencja w instalacje i systemy producenta.		

II. Jednocześnie oświadczamy, że :

1. Dostarczony ambulansu sanitarny specjalistyczny typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE spełnia parametry wskazane w powyższej tabeli,
2. Zaoferowany ambulans jest dobrej jakości, fabrycznie nowy, po przeglądzie zerowym, rok produkcji nie wcześniejszy niż 2015, jest wolny od wad fizycznych i prawnych, dopuszczony do obrotu i używania w Polsce zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, odpowiednio oznakowany, posiadający wymagane homologacje i certyfikaty zgodnie z



wymaganiami UE, w tym wymagane prawem certyfikaty bezpieczeństwa i deklarację producenta zgodności z normą CE, posiada dokumentację techniczną w języku polskim, niezbędną do korzystania przez Zamawiającego (jak np. gwarancje, instrukcje, opisy techniczne, itp.)

3. **Zobowiązujemy się do wywiązywania z poniższych warunków gwarancji, w ramach zaoferowanej ceny ryczałtowej :**

- 1) niezależnie od rękopisów Wykonawca udzieli gwarancji na cały ambulans sanitarny wraz z wyposażeniem podstawowym ambulansu (np. gniazda), z limitem przebiegu do tys. km (min. 100 tys. kilometrów) , na okres zgodny z gwarancją producenta, ale nie krótszy niż wskazany w **załączniku nr 6** w wierszach od 1 do 5 w pkt XIV, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego (bez zastrzeżeń), tj :
 - a) Gwarancja mechaniczna – miesiące (min. 24 m-ce) z limitem do km (min. do 100 tys. km)
 - b) Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – miesiące (min. 24 miesiące)
 - c) Gwarancja na perforację – miesiące (min. 120 miesięcy)
 - d) Gwarancja na zabudowę medyczną i sprzęt dostarczony przez Wykonawcę – miesiące (min. 24 miesięcy)
- 2) wykonawca udzieli gwarancji na wszystkie czynności montażowe wyposażenia medycznego oraz środków łączności i zabezpieczy Zamawiającego przed utratą gwarancji fabrycznej w pojeździe, w przypadku jeśli niezbędna będzie ingerencja w instalacje i systemy producenta.
- 3) w ramach ceny ryczałtowej, Wykonawca zapewni serwis i naprawy gwarancyjne dla oferowanego pojazdu na okres zgodny z SIWZ i ofertą Wykonawcy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń,
- 4) w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzać przeglądy okresowe i konserwację ambulansu sanitarnego i jego wyposażenia zgodnie z **dokumentami gwarancyjnymi**.
- 5) W okresie gwarancji Wykonawca zapewnienie czas reakcji serwisowej, czyli czas od zgłoszenia „awarii” do czasu rozpoczęcia naprawy przez wykwalifikowany serwis Wykonawcy będzie wynosił **max do 48 godzin** od momentu powiadomienia przez Zamawiającego (fax, e-mail) o usterce. Przez moment powiadomienia o usterce rozumie się fakt wysłania zgłoszenia na wskazany przez Wykonawcę numer faksu lub adres poczty elektronicznej.
- 6) W okresie gwarancji Wykonawca zapewni pojazd zastępczy na czas napraw mechanicznych wynikających z eksploatacji pojazdu zgodnie z przeznaczeniem , **od 12-tej godziny** od czasu zgłoszenia uszkodzenia pojazdu do Serwisu Wykonawcy, do chwili przekazania sprawnego pojazdu z naprawy. Pojazd zastępczy musi być ambulansem sanitarnym specjalistycznym typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE, musi spełniać wymogi sprawności technicznej i musi mieć parametry porównywalne lub wyższe w zakresie wymogów trakcyjnych i funkcjonalnych, ale niekoniecznie tej samej marki oraz musi być wyposażony w aktualne dokumenty rejestracyjne.
- 7) Zapewnienie czasu naprawy pojazdu max. **do 21 dni** od dnia przyjęcia pojazdu do naprawy z wyłączeniem powypadkowych i uszkodzeń nie wynikających z normalnej eksploatacji,



4. Zobowiązujemy się do przeprowadzenia Szkolenia dla max. 20 osób wskazanych przez Zamawiającego, w zakresie:

- 1) Budowy, zasad działania, prawidłowego użytkowania pojazdu i urządzeń stanowiących wyposażenie pojazdu
- 2) Konserwacji w czasie eksploatacji,
- 3) Diagnostowania, lokalizacji i usuwania drobnych uszkodzeń możliwych do wykonania przez operatora,
- 4) Usuwania uszkodzeń poprzez wymianę poszczególnych zespołów /bez utraty gwarancji/ jeśli takie działanie jest dopuszczalne bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji/

Po przeprowadzonym szkoleniu zweryfikujemy wiedzę uczestników szkolenia i potwierdzimy ją imiennymi certyfikatami uprawniającymi do samodzielnej obsługi technicznej sprzętu.

5. Oświadczamy, że posiadamy lub od dnia dostawy przedmiotu zamówienia będziemy posiadać stację serwisową lub, że istnieje lub od dnia dostawy przedmiotu zamówienia będzie istnieć autoryzowana przez producenta pojazdu stacja serwisowa dla oferowanego pojazdu, zlokalizowana w promieniu max. 60 km od Lotniska Modlin zapewniającą w okresie gwarancji realizację serwisu gwarancyjnego.

....., dn.
miejsowość, data

.....
*podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy*



Oświadczenie

Nazwa i adres Wykonawcy

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na :
Zakup i dostawę ambulansu sanitarnego specjalistycznego typu C z homologacją dla pojazdu skompletowanego typu WE wraz z montażem wyposażenia medycznego dostarczonego przez Zamawiającego,

Oświadczamy, iż oferowana marka ambulansu posiada pozytywną dokumentację z niżej wymienionych badań :

1. potwierdzających zgodność systemów klimatyzacji i ogrzewania z normą PN EN 1789 dla oferowanego ambulansu
2. dotyczący zgodności z PN EN 1789+A1 pkt. 4.5.6. oświetlenia przedziału medycznego (o którym mowa w załączniku 1 SIWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”, wiersz X tabeli),
3. wytrzymałościowych ławety (o której mowa w załączniku 1 do SIWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”, wiersz XI, ust. 6 tabeli) zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.9 i 5.3 wykonanych na oferowanym modelu i marce ambulansu.

..... dn.
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ch)
przedstawiciela(-i) Wykonawcy