

/Niniejszy formularz wypełnia Wykonawca/

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące:

- spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- przesłanek wykluczenia z postępowania,

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer faksu

NIP

REGON

KRS/ CEIDG.....

Adres mailowy

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:,
numer telefonu
numer faksu
adres poczty elektronicznej:

1. Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - (Dz. U. z 2017, poz. 1579, 2018), oświadczamy co następuje:
 - a) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów,
 - b) jesteśmy w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - c) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe zapewniające wykonanie zamówienia,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 upzp*.
3. Oświadczam*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. upzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13,14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 upzp).
 Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 upzp podjąłem następujące środki naprawcze:

*niepotrzebne skreślić (pkt 2 lub 3)

4. Przedmiot zamówienia będzie realizowany:

- a) przez nas w całości**,
- b) w części.....przez podwykonawcę/ów (podać firmy podwykonawców):
 -
 -
- c) w całości przez podwykonawcę.

**niepotrzebne skreślić. W przypadku zaznaczenia lit. b – uzupełnić.

5. Oświadczam (dotyczy podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca), że w stosunku do następujących podmiotów będących podwykonawcami..... (podać pełną nazwę/ firmę, adres, NIP/KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia***

***jeżeli nie dotyczy – wykreślić w całości

6. Oświadczam, że:

- a) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego powołuję się na zasoby następujących podmiotów:..... w następującym zakresie:.....
- b) w stosunku do następujących podmiotów na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu tj;..... (podać pełną nazwę/ firmę, adres, NIP/KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
- c) nie powołują się na zasoby innych podmiotów****

****niepotrzebne skreślić lub wykreślić w całości. W przypadku zaznaczenia lit. a, b – uzupełnić.

7. Złożone dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

8. Akceptujemy dołączony do SIWZ projekt umowy wraz z wprowadzonymi zmianami.

9. Zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 1 w/w ustawy jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10. Wybór oferty:

- będzie prowadzić- (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku VAT).

.....

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*****

***** niepotrzebne skreślić

11. Na potrzeby uzupełnienia ogłoszeń w Biuletynie Zamówień Publicznych oświadczamy, że:

- a) jesteśmy małym przedsiębiorcą
- b) jesteśmy średnim przedsiębiorcą
- c) żadne z powyższych*****

*****niepotrzebne skreślić

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

13. Niniejszą ofertę składamy przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej, wynikającej z ustawy Kodeks Karny z dnia 06 czerwca 1997 roku (Dz. U. nr 88 poz. 553 z późn. zmianami):

art. 297§1 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, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z 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.

§2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielanego wsparcia finansowego, określonego w §1 lub zamówienia publicznego, albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.

§3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegał wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonego w §1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....
Podpis/podpisy osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

/niniejszy formularz wypełnia Wykonawca i składa zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp/

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **dostawa ambulansu typu C z pełnym wyposażeniem wraz z lawetą i noszami** prowadzonym przez **Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu** oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Pzp,
z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę przetargową w przedmiotowym postępowaniu.
- b) należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Pzp*,
z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę przetargową w przedmiotowym postępowaniu.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis/ podpisy osób uprawnionych/ upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

...

...

OWIADUJĄCY WYKONANIE

...

...

...

...

...

...

...

Nazwa Wykonawcy

1

Miejscowość, data.....

OFERTA CENOWA

Numer sprawy DZP-271-34/19 - załącznik numer 3

Lp.	Nazwa pojazdu	Jml liczba	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Opis (Producent/Nazwa, Marka/model nowy, nie eksploatowany rok produkcji 2019)
1	Ambulans typu C z zabudową przedziału medycznego	Sztuk/ 1					
2	Transporter pod nosze główne	Sztuk / 1					
3	Nosze główne	Sztuk/ 1					
4	Krzeselko kardiologiczne	Sztuk/ 1					
5	Defibrylator	Sztuk/ 1					
	<u>RAZEM</u>	XXXXXX	XXXXXXX				XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PARAMETRY GRANICZNE I PUNKTOWANE

Lp.	Parametry wymagane	TAK / NIE	Parametry oferowane
CERTYFIKATY			
1	Pojazd spełnia wymagania określone w polskiej normie PN-EN 1789 typ ambulansu C		
2	Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną na zgodność z aktualną normą PN-EN 1789 – dostarczyć przy dostawie		

4	Świadectwo homologacji pojazdu specjalnego sanitarnego – dostarczyć przy dostawie		
I. Nadwozie		Parametry wymagane	Parametry oferowane
Typ furgon, częściowo przeszklony, z DMC do max. 3,5 t.			
Przystosowany do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach			
Wymiary przestrzeni leczenia zgodnie z normą przewidzianą dla ambulansów typu C min. wym. dł/szer/wys. w cm: min 320 x min 170 x min 185			
Stoپیeń przy drzwiach tylnych antypoślizgowy, stanowiący zderzak ochronny			
Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwierana szybą, wejście ze stopniem stałym wewnętrznymi			
Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu za którymi znajduje się schowek na dwie butle tlenowe, materac próżniowy, krzeselko transportowe, nosze podbierakowe i deskę ortopedyczną dla dorosłych (dopuszcza się by zewnętrzny schowek był miejscem przewożenia nie wymienionego powyżej innego sprzętu medycznego)			
Drzwi tylne dwuskrzydłowe wysokie, przeszkłone, otwierane na boki o kąt min. 260 stopni, z blokadą otwarcia, drzwi wyposażone w światła awaryjne włączające się automatycznie po ich otwarciu			
Okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą			
Uchwyt sufitowy ułatwiający wsiadanie dla pasażera kabiny kierowcy. Uchwyt sufitowy dla personelu medycznego w przedziale medycznym			
Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym,			

<p>wyposażona w drzwi przesuwne . Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą. Kolor nadwozia biały lub żółty zgodnie aktualną normą PN EN 1789+A2</p>		
<p>Wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane, elektrycznie ogrzewana szyba przednia Autoalarm, zabezpieczenie pojazdu przed kradzieżą + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z kluczyka (pilota) samochodowego</p>		
<p>Czujnik deszczu i zmierzchu (dostosowanie prędkości pracy wycieraczek do natężenia deszczu, automatyczne włączanie świateł mijania w czasie deszczu i po zmierzchu) Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera Reflektory przeciwmgielne przednie</p>		
<p>Uwaga - funkcja doświetlania zakrętów parametr punktowany Reflektory przeciwmgielne przednie bez funkcji doświetlania zakrętów – 0 pkt. Reflektory przeciwmgielne przednie z funkcją doświetlania zakrętów – 10 pkt.</p>		
<p>Światła do jazdy dziennej oraz reflektory przednie typu LED Kontrolka stanu naładowania akumulatorów w kabinie kierowcy</p>		
<p>Elektrycznie otwierane szyby w kabinie kierowcy Radioodtwarzacz z nagłośnieniem obu przedziałów: kierowcy i medycznego</p>		
<p>W kabinie kierowcy panel sterujący-standardowy spełniający wymogi : - w kabinie kierowcy panel: a) sterujący pracą sygnalizacji dźwiękowej dodatkowej (pneumatycznej)</p>		

<p>b) informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych</p> <p>c) informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V</p> <p>d) informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy</p> <p>e) informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego.</p> <p>Panel dotykowy typu touchscreen.</p>	
<p>Przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie, wyposażony w światło halogenowe lub światło LED, czas pracy na zasilaniu akumulatorowym przy 100% oświetleniu min 2,5 godziny, wyposażony w zestaw ładujący zamontowany w kabinie kierowcy (podać markę i model)</p>	
<p>Podłoga w kabinie kierowcy wyłożona matą gumową + dywaniki gumowe</p>	
<p>Kamera cofania, czujniki cofania</p>	
<p>Pełnowymiarowe koło zapasowe</p>	
<p>II. Silnik</p>	
<p>Wysokoprężny, (pojemność min. 1900 cm3), z bezpośrednim wtryskiem paliwa, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenia określone w normie PN EN 1789, o mocy min. 170 KM</p>	
<p>Uwaga – moc silnika parametr punktowany</p> <p>Moc silnika od 171 KM do 180 KM – 0 pkt.</p> <p>Moc silnika od 181 KM do 190 KM – 5 pkt.</p> <p>Moc silnika od 191 do 200 KM – 10 pkt.</p> <p>Moc silnika od 201 KM wzwyż – 15 pkt.</p>	
<p>Spełniający wymogi normy emisji spalin EURO 6 lub Euro VI</p>	
<p>III. Zespól napędowy</p>	
<p>Skrzynia biegów manualna zsynchronizowana min. 6-biegów</p>	

do przodu + bieg wsteczny		
Napęd na jedną oś		
Uwaga - napęd na oś przednią parametr punktowany		
Napęd na oś tylną - 0 pkt.		
Napęd na oś przednią – 10 pkt.		
System stabilizacji toru jazdy		
System zapobiegający poślizgowi kół przy ruszaniu		
Układ wspomagania ruszania pod górę		
Komplet opon zimowych/letnie (kpl. 5 szt.)		
IV. Zawieszenie		
Zawieszenie ze stabilizatorem osi przedniej i tylnej.		
Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność w trudnym terenie, odpowiedni komfort transportu chorego (opisać oferowane rozwiązanie)		
V. Układ hamulcowy		
Ze wspomaganiem, nagłego hamowania		
Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania		
Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)		
VI. Układ kierowniczy		
Ze wspomaganiem		
Kolumna kierownicy regulowana w dwóch płaszczyznach tj. góra-dół, przód-tył		
VII. Wyposażenie dodatkowe pojazdu		
Kosz na śmieci- min 2 szt.		
System przesuwanych paneli (min. 2) na ścianie lewej do montażu uchwytów dla defibrylatora i respiratora		
Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.		
Uchwyt na butlę tlenowa 2,0 l aluminiową.		
Urządzenie do wybijania szyb zintegrowane z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa , szperacz na elastycznym przewodzie,		

VIII. Ogrzewanie i wentylacja:	
Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik, (podać markę i model nagrzewnicy)	
Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem moc grzewcza min. 2000W	
Niezależny od pracy silnika system ogrzewania przedziału medycznego o mocy min. 5,0 kW	
Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego-, min 40 razy na godziną w czasie postoju pojazdu, podać markę i model wentylatora w m ³ /h	
Dwuparownikowa klimatyzacja przedziału medycznego i kabiny kierowcy.	
Okno dachowe (szyberdach) montowany w suficie nad wejściem noszy o wymiarach min. 800 mm x 500 mm	
IX. Instalacja elektryczna	
Alternator o wydajności min. 200 A, zapewniający dużą moc ładowania zespołu 2 akumulatorów	
Dwa akumulatory każdy o pojemności min. 80 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu	
Zasilanie zewn. 230 V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. Układ automatycznej ładowarki sterowanej procesorem zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie obu akumulatorów z automatycznym zabezpieczeniem przed awarią oraz przeladowaniem akumulatorów- widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory podczas postoju. (podać markę i model)	
Instalacja elektryczna 230V:	

<p>-zasilanie zewnętrzne 230 V (gniazdo + wtyczka) - min. 2 gniazdami poboru energii elektrycznej o napięciu 230V w przedziale medycznym zasilane z przetwornicy 12/230V podczas jazdy. - zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym - zabezpieczenie przeciwporażeniowe - przewód zasilający min 10 m - grzałka w bloku (układzie chłodzenia) silnika zasilana z sieci 230</p>		
<p>Min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym do podłączania urządzeń medycznych Gniazda zabezpieczone przed zalaniem i zabrudzeniem, wyposażone we wtyki</p>		
<p>X. Oznakowanie, oświetlenie, sygnalizacja dźwiękowa - w pojeździe powinien znajdować się układ ostrzegania zarówno optycznego, jak i akustycznego - zgodnie z przepisami ustawy „Prawo o ruchu drogowym” Belka świetlna niebieska umieszczona na przedniej części dachu pojazdu typu LED o wysokości poniżej 70 mm (podać wysokość samej belki), w belce dodatkowe halogeny do oświetlania przedpoła pojazdu oraz podświetlany napis „AMBULANS”, w komorze silnika lub w pasie przednim zamontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem (podać markę, model belki świetlnej)</p>		
<p>Dwie niebieskie lampy pulsacyjne typu LED na wysokości pasa przedniego</p>		
<p>W tylnej części pojazdu min. 1 lampa koloru niebieskiego, typu LED o wysokości poniżej 70 mm (podać markę, model, wysokość lampy)</p>		
<p>Dodatkowe migacze oraz światła obrysowe w tylnej górnej części nadwozia (lewej i prawej)</p>		
<p>Reflektory typu LED zewnętrzne z trzech stron pojazdu (tył,</p>		

<p>oraz boki pojazdu), ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony, z możliwością włączania / wyłączenia zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.</p> <p>Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15km/h.</p> <p>Pasy odblaskowe - zgodnie z wymogami PN-EN 1789 oraz załącznika nr 2 Rozporządzenie ministra zdrowia z dn. 18.października 2010r w sprawie oznaczenia systemu państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego</p> <p>Z przodu pojazdu napis: lustrzane odbicie słowa „AMBULANS”.</p> <p>Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia</p> <p>Dodatkowy pas czerwony pod niebieskim oraz wokół dachu (folia typu3)</p> <p>Oznaczenie typu karetki na bokach, drzwiach tylnych symbolem „P” , symbolami Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz napisem Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu</p> <p>Dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model.</p> <p>XI. Oświetlenie wewnętrzne przedziału medycznego - oświetlenie zapewniające prawidłową pracę personelu medycznego zgodnie z PN EN 1789</p>		
<p>Światło w kolorze naturalnym rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego – typu LED</p> <p>Oświetlenie skupione typu LED, regulowane, umieszczone nad noszami, co najmniej 2 punkty</p> <p>Oświetlenie punktowe nad blatem roboczym</p> <p>Włączenie /wyłączenie oświetlenia (jednej lampy) po otwarciu /zamknięciu drzwi przedziału medycznego</p>		

<p>Oświetlenie nocne LED – transportowe z oddzielnym włącznikiem</p>	
<p>XIII. Wyposażenie przedziału medycznego – pomieszczenie dla pacjenta powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w normie PN EN 1789 dla ambulansu typu C, urządzenia muszą być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający uszkodzenie go lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe</p>	
<p>Antypoślizgowa podłoga, zmywalna, połączona szczelnie z pokryciem boków, wzmocniona,</p>	
<p>Ściany boczne, sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym, łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, niepalne i nietoksyczne.</p>	
<p>Wzmocnione ściany boczne umożliwiające montaż sprzętu medycznego</p>	
<p>W przedziale medycznym –</p>	
<p>-dwa fotele spełniające wymogi PN-EN 1789,</p>	
<p>a) jeden fotel skierowany przodem do kierunku jazdy (obrotowy z regulacją kąta oparcia pod plecami – podać zakres regulacji) wyposażony w zintegrowane z oparciem trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz składane siedzisko</p>	
<p>b) jeden składany fotel za głową pacjenta (przesuwany i obrotowy z regulacją kąta oparcia pod plecami – podać zakres regulacji) mocowany przy ścianie działowej z trzypunktowym bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa zintegrowanym z oparciem, ze składanym siedziskiem</p>	
<p>Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej)- ostateczny projekt zabudowy do uzgodnienia po podpisaniu umowy</p>	
<p>-zestawy szafek i półek wykonane z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów oraz mechanizmem utrzymującym położenie otwarcia , - szafka z zamkiem sztyfowym</p>	

<p>- szafka na pudełka z jednorazowymi rękawiczkami</p> <p>- półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiające podgląd na umieszczone tam przedmioty.</p> <p>- miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, 2 szt. walizek lub torb ratowniczych</p>		
<p>Szafka na ścianie działowej z blatem roboczym na wysokości ok. 100 cm ± 10 cm (blat roboczy wyłożony blachą nierdzewną) z min. 2 szufladami oraz koszem na odpady.</p>		
<p>Sufitowe uchwyty do płynów infuzyjnych – min. 3 szt.,</p>		
<p>Sufitowe uchwyty dla personelu</p>		
<p>Na ścianie lewej – min. 3 panele montażowe do sprzętu medycznego wykonane z blachy (z możliwością przesuwu):</p>		
<p>miejsce mocowania defibrylatora, respiratora oraz pompy infuzyjnej</p>		
<p>Ampularium</p>		
<p>Centralna instalacja tlenowa:</p>		
<p>- 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej monoblokowe typu panelowego oraz 1 gniazdo na ścianie sufitowej,</p> <p>-2 szt. reduktorów do butli tlenowych 10 l (bez butli), konstrukcja reduktora umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy,</p> <p>-konstrukcja instalacji tlenowej ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony</p> <p>-konstrukcja instalacji tlenowej ma umożliwić zasilanie paneli tlenowych równocześnie z obu butli tlenowych bez konieczności zdejmowania osłony</p>		
<p>Centralna instalacja próżniowa z regulatorem ssania, z 1 punktem ssącym ,wyposażona w słój na wydzielinę o poj. min</p>		

<p>II. Stół zakończony przewodem ssącym o długości min 1,5m, zakończony łącznikiem do cewników, (podać markę i model centralnej próżni)</p> <p>Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych</p> <p>W przedziale medycznym ma być zapewnione miejsce do mocowania sprzętu medycznego tj. defibrylator, respirator, ssak elektryczny, pompa infuzyjna, drukarka systemu SWD</p> <p>Laweta – przesuwna na boki, z możliwością wysuwu na zewnątrz i opadnięciem do wysokości najazdowej noszy, z możliwością ustawienia pozycji Trendelenburga w trakcie transportu pacjenta w ambulansie (nie dopuszcza się zwolnienia mechanizmu wysuwu lawety za pomocą linki schowania (deski ortopedycznej ,noszy podbierakowych), laweta spełniająca wymagania określone w normie PN-EN 1789 . (podać markę i model)</p>		
<p>Panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu - z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu - sterujący oświetleniem przedziału medycznego - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego - zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymywania zadanej temperatury <p>Panel dotykowy typu touchscreen.</p>		
<p>XIII Łączność radiowa</p> <p>Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następujące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości – 168 – 170 MHz - Współczynnik fali stojącej – 1,6 - polaryzacja pionowa - charakterystyka promieniowania – dookólna 		

- odporność na działanie wiatru 55 m/s W przedziale medycznym głośnik z możliwością podłączenia do radiotelefonu W kabine kierowcy zainstalowany radiotelefon przewoźny – Motorola DM4601 lub równoważny, Radiotelefon przenośny wraz z ładowarką - Motorola DP4601 lub równoważny Instalacja logiczno-elektryczna do montażu systemu SWD PRM (w tym anteny) Kabina kierowcy przystosowana do zamontowania tabletu SWD tj. wyposażona w adapter umożliwiający montaż stacji dokującej do tabletu		
---	--	--

XIV Wyposażenie dodatkowe przedziału medycznego

Parametry wymagane	TAK / NIE	Parametry oferowane
Nosze główne rozłączne		
Podać markę, model i rok produkcji, nosze fabrycznie nowe		
Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją		
Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha		
Przystosowane do prowadzenia reanimacji		
Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 75°		
Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia oraz ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej		
Uwaga - parametr punktowany		
Tak- 5 pkt		
Nie – 0 pkt		
Wyposażone w podgówek mocowany bezpośrednio do ramy		

noszy umożliwiające ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście Uwaga - parametr punktowany Tak- 5 pkt Nie – 0 pkt		
Z zestawem pasów bezwładnościowych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy		
Wypożone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbującej krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi		
Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy		
Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy		
Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze Uwaga - parametr punktowany Tak- 10 pkt Nie – 0 pkt		
Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia) Uwaga - parametr punktowany Tak- 5 pkt Nie – 0 pkt		
Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne		
Waga noszy max 23 kg		
Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z		

obsługą noszy			
Dodatkowy zestaw pasów lub uprząży służący do transportu małych dzieci			
Nosze przystosowane do mycia ciśnieniowego (potwierdzenie parametru w instrukcji obsługi)			
Obciążenie dopuszczalne min 225 kg			
Transporter noszy głównych			
Wyposażony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę			
Szybki i łatwy system połączenia z noszami			
Regulacja wysokości w min 6 poziomach			
Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na min trzech poziomach pochylenia			
Możliwość zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy			
Wyposażony w min 4 główne jezdne kółka obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy min. 150 mm			
Wszystkie kółka jezdne obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy min 150 mm i szerokości 50 mm na pełnej feldze			
Uwaga - parametr punktowany			
Tak- 5 pkt			
Nie – 0 pkt			
(Podać średnicę i szerokość kółek)			
Min 2 kółka wyposażone w hamulce			
Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera			
4 główne uchwyty transportera			

<p>Dodatkowe uchylne chwytaki transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania nogi</p> <p>Uwaga - parametr punktowany</p> <p>Tak- 5 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>		
<p>Rama transportera wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)</p> <p>Uwaga - parametr punktowany</p> <p>Tak- 5 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>		
<p>Przyciski blokady nogi kodowane kolorami</p> <p>Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera</p>		
<p>Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją</p>		
<p>Obciążenie dopuszczalne transportera min 225 kg</p>		
<p>Transporter przystosowany do mycia ciśnieniowego (potwierdzenie parametru w instrukcji obsługi)</p>		
<p>Waga transportera max 28 kg. Zamawiający dopuszcza wyższą wagę transportera do max 36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg i zachowaniu wagi oferowanego zestawu tj. noszy, transportera i materaca 61 kg pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865, poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC - dostarczyć przy dostawie</p>		
<p>Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789.</p>		
<p>Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności, folder, instrukcja obsługi – załączyć do</p>		

oferty.		
Krzselko kardiologiczne		
Podać markę, model i rok produkcji min 2019		
Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją		
Wyposażone w system płozowy do transportu pacjenta po schodach		
Wyposażone w siedzisko i oparcie mocowane fabrycznie na stałe z twardego materiału typu ABS o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia, odporne na bakterie, grzyby, zmywalne i umożliwiające dezynfekcję		
Możliwość złożenia do transportu w ambulansie		
Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min 3 pozycjach		
Wyposażone 4 koła o szerokości min. 30mm w tym 2 obrotowe w zakresie 360°		
Średnica tylnych kół min 120 mm		
Średnica przednich kół min 100 mm		
Min 2 hamulce na tylnych kołach		
Uchylne ręczki tylne, blokowane		
Wysuwany uchwyt ramy oparcia blokowany w min 2		

pozycjach		
Kąt pomiędzy płozami, a ramą krzeselka $\geq 30^\circ$		
Rozstaw zewnętrzny płóz Uwaga - parametr punktowany ≥ 37 cm – 5 pkt		
Stabilizator głowy pacjenta		
Podnózek na stopy pacjenta zintegrowany o wymiarze min. 7 cm x 30 cm		
Min 3 pasy poprzeczne		
Waga krzeselka z zainstalowanym systemem płozowym max 15 kg Uwaga - parametr punktowany ≤ 15 kg – 5 pkt.		
Maksymalne wymiary po złożeniu: 96 cm x 52 cm x max 20 cm		
Udźwig min 226 kg		
Dopuszczone do mycia ciśnieniowego (potwierdzenie w instrukcji obsługi)		
Uwaga - parametr punktowany Tak- 30 pkt		

Nie – 0 pkt	
<p>Możliwość instalacji akcesoriów w dowolnym momencie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uchwyt na butlę tlenową - uchwyt na płyny infuzyjne - dodatkowy rozkładany podnóżek 	<p>Deklaracja zgodności CE, folder –załączyć do oferty, instrukcja obsługi – przy dostawie.</p>
Defibrylator	
Aparat przenośny z torbą transportową i uchwytem karetkowym	
Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci	
Ładowanie akumulatorów za pomocą ładowarki dwustanowiskowej	
Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J	
Ciężar defibrylatora w kg:	
Uwaga - parametr punktowany	
Do 10 kg - 10 pkt	
Powyżej 10 kg – 0 pkt	

<p>Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia.</p>		
<p>Norma IP min 44</p>		
<p>Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna</p>		
<p>Defibrylacja w trybie ręcznym i AED</p>		
<p>Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.</p>		
<p>Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 2 do 360 J</p>		
<p>Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20. Uwaga - parametr punktowany Do 20 poziomów – 0pkt Powyżej 20 poziomów – 10pkt</p>		
<p>Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta</p>		
<p>Defibrylacja przez łyżki i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce.</p>		
<p>Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardech bezpośrednio w obudowie urządzenia.</p>		

Stymulacja przeskórna w trybie sztywnym i na żądanie	
Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę	
Regulacja prądu stymulacji min. 0-200 mA	
Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	
Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płęć pacjenta	
Alarmy częstotści akcji serca	
Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min	
Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. Od 0,25 do 4cm/MV, minimum 7 poziomów wzmocnienia.	
Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie	
Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”.	
Uwaga - parametr punktowany Ekran do 8” – 0pkt Powyżej 8” – 10pkt	
Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70mm.	
Uwaga - parametr punktowany Papier do 80mm – 0pkt Papier powyżej 80mm – 10pkt	

Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych		
Transmisja danych przez modem 3G do istniejącego zintegrowanego wojewódzkiego systemu teletransmisji diagnostycznego EKG w Małopolsce do stacji odbiorczych w pracowniach kardiologii inwazyjnej w Nowym Targu, Zakopanem, Nowym Sączu i Krakowie		
Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips.		
Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych.		
Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika.		
Urządzenie nowe, nie powystawowe, rok produkcji minimum 2019		

Gwarancja mechaniczna (min. 24 miesiące bez z limitu km):

Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu (min. 24 miesiące):

Gwarancja na perforację (min. 120 miesięcy):

Gwarancja na zabudowę medyczną (min. 24 miesiące max. 60 miesięcy): **Parametr oceniany**

Gwarancja na sprzęt medyczny (min. 24 miesiące):

Załącznik nr 3a – zapisy dotyczące samochodu, montażu dodatkowych wyjść zasilających oraz anten GPS.

- Zapewnienie zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i w uzgodnieniu z nim miejsce do montażu urządzeń systemu SWD modułu GPS ,
- drukarki wraz z podstawą i przetwornicą napięcia
- tabletu przenośnego wraz z podstawą, uchwytem i przetwornicą napięcia,

- Umożliwienie uprawnionemu przedstawicielowi Zamawiającego montaż w/w urządzeń systemu SWD w ambulansach stanowiących przedmiot zamówienia.
- Wyprowadzę niezbędne napięcia i sygnały do zasilania i sterowania urządzeń systemu SWD .
- Wszystkie w/w działania nie będą miały wpływu na zakres i czas udzielonych gwarancji.
- Wszystkie wymagane napięcia i sygnały dla urządzeń SWD są wyprowadzone w uzgodnionych miejscach zgodnie z poniższym zestawieniem :

Lp	Określenie wymagania	Wpisać „Tak” lub „Nie”	Opis oferowanego rozwiązania, podać wartości napięć i prądów
1	2	3	4
1.	Napięcia i sygnały dla modułu GPS :		
a)	stałe napięcie zasilania 12-18V przed wyłącznikiem zapłonu, zabezpieczenie 0,5A		
b)	sygnał wejściowy działania sygnalizacji świetlnej /koguty/ - / poziom 10-14V/		
c)	sygnał wejściowy działania sygnalizacji dźwiękowej - /poziom 10 -14V/		
d)	sygnał po włączeniu zapłonu – poziom /10-14V/		
e)	analogowy sygnał poziomu paliwa w zbiorniku /może być w zakresie nie większym niż 0-12V/		
f)	impulsowy sygnał o ilości obrotów silnika – /max.poziom impulsów 12V/		
2.	Napięcia i sygnały dla drukarki :		
a)	Stale (niezależne od zasilania ambulansu i włączenia zapłonu) napięcie zasilania /poziom 12-14 V/ z zabezpieczeniem 5A		
3.	Napięcia i sygnały dla Tabletów :		
a)	Stale (niezależne od zasilania ambulansu i włączenia zapłonu) napięcie zasilania /poziom		

12-14 V/ z zabezpieczeniem 5A

Łączność	7.1 zamocowana na dachu ambulansu antena radiotelefonu wg PAR o impedancji 50 Ohm dla $f=168-170$ Mhz - z gniazdem i przewodem doprowadzonym do miejsca mocowania radiotelefonu
	7.2 miejsce z uchwytem do mocowania radiotelefonu, wraz z doprowadzonym zasilaniem 12V-z zabezpieczeniem prądowym
	7.3 antena GPS – 1575,42 MHz, impedancja 50 Ohm, zysk min. 26 dB, wodoodporna, temp. pracy - 40-+85 st.C, zasilanie z instalacji pojazdu 12-14V, na dach pojazdu – kabel anteny wyprowadzony w kabinie kierowcy –
	7.4 2 anteny GSM – 900/1800 MHz – długości 100 mm, zewnętrzne (na dach) – kabel wyprowadzony w kabinie kierowcy –
	7.5 Urządzenia stanowiące wyposażenie ambulansu muszą być tak skonstruowane i zamontowane aby nie emitować pól elektromagnetycznych mogących zakłócać pracę sprzętu łączności oraz medycznego przewidzianego do pracy w ambulansie w czasie jazdy jak i na postoju

Zamawiający zastrzega sobie prawo montażu w ambulansie urządzeń systemu wspomagania dowodzenia (SWD) składającego się z modułu GPS, drukarki wraz z podstawą, przenośnego tabletu wraz z podstawą (stacją dokującą) i przegubowym uchwytem.

Zamawiający przewiduje montaż ww. urządzeń przez pracownika uprawnionego 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 odpowiednich napięć zasilających i sygnałów sterujących do urządzeń systemu SWD PRM

.....
Podpis Wykonawcy

Содержание

Содержание

1. Введение

2. Описание объекта исследования

3. Методика исследования

4. Результаты исследования

5. Заключение

6. Литература

7. Приложение

8. Заключение

9. Заключение

<p>1. Введение</p>	<p>1.1. Актуальность темы исследования</p>	<p>1.2. Цель и задачи исследования</p>	<p>1.3. Методика исследования</p>	<p>1.4. Описание объекта исследования</p>	<p>1.5. Заключение</p>
<p>2. Описание объекта исследования</p>	<p>2.1. Характеристика объекта</p>	<p>2.2. Методика исследования</p>	<p>2.3. Описание объекта исследования</p>	<p>2.4. Заключение</p>	<p>2.5. Заключение</p>
<p>3. Методика исследования</p>	<p>3.1. Описание методики</p>	<p>3.2. Описание методики</p>	<p>3.3. Описание методики</p>	<p>3.4. Описание методики</p>	<p>3.5. Описание методики</p>
<p>4. Результаты исследования</p>	<p>4.1. Описание результатов</p>	<p>4.2. Описание результатов</p>	<p>4.3. Описание результатов</p>	<p>4.4. Описание результатов</p>	<p>4.5. Описание результатов</p>
<p>5. Заключение</p>	<p>5.1. Описание заключения</p>	<p>5.2. Описание заключения</p>	<p>5.3. Описание заключения</p>	<p>5.4. Описание заключения</p>	<p>5.5. Описание заключения</p>

Содержание

Содержание

Содержание

Содержание

Содержание



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Załącznik nr 4 – numer sprawy DZP-271-34/19

PROJEKT UMOWY NR DZP-272-...../19

zawarta w dniu.....2019 r pomiędzy Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu – ul. Szpitalna 14, działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego numer 0000002479

(REGON: 000308324, NIP- 735-21-78-657),

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Marka Wierzbę

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego - Izabeli Pałasz

zwanym dalej w umowie „Zamawiającym”,

a

.....działającym/cą na podstawie..... (NIP....., REGON.....) reprezentowanym/ną przez:

.....
zwanym dalej w umowie „Wykonawcą”

o następującej treści:

Umowa została zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania przetargowego na warunkach określonych w postępowaniu - art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1579, 2018) - numer postępowania przetargowego - DZP-271-34/19.

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa jednego ambulansu typu C z pełnym wyposażeniem wraz z lawetą i noszami. Szczegółowy opis przedmiotu umowy stanowi załącznik nr 1 (formularze: wymagania graniczne i punktowane), które są integralną częścią umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie i ważne dokumenty dopuszczające przedmiot umowy do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami (z dnia 31.12.2002 r. – Dz. U. 2003 r. nr 32, poz. 262 z późn. zmianami) i w dniu dostawy przedmiotu umowy zobowiązuje się dokumenty potwierdzające dostarczyć.
3. W przypadku ewentualnej utraty ważności dokumentów, o których mowa w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich bezzwłocznego uaktualnienia i przedłożenia Zamawiającemu.

§2

1. Wartość brutto umowy wynosizł (słownie:zł), która jest stała przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Cena obejmuje koszty zakupu, przeszkolenia personelu, transportu do siedziby Zamawiającego, podatek VAT, koszty gwarancji i serwisu gwarancyjnego.
3. Wykonawca zobowiązuje się przeszkolić personel w zakresie obsługi przedmiotu umowy w dniu dostawy lub w terminie uzgodnionym między stronami.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

www.pszs.eu

Załącznik nr 4 – numer sprawy DZP-271-34/19

4. Płatność będzie dokonywana w formie przelewu bankowego w ciągu 30 dni od dnia bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia i złożenia faktury w siedzibie Zamawiającego.

§ 3

1. Przedmiot umowy zostanie dostarczony do siedziby – miejsca wskazanego przez Zamawiającego w terminie nie później niż do **16.12.2019 r.**, przy czym Wykonawca zobowiązuje się poinformować Zamawiającego o terminie dostawy z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem.
2. Przekazanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie spisanego protokołu zdawczo-odbiorczego, sporządzonego przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w obecności przedstawiciela Wykonawcy i potwierdzonego przez obie strony.
3. Wraz z przedmiotem umowy Wykonawca ma dostarczyć niezbędne dokumenty do jego rejestracji.
4. Osobą odpowiedzialną za należyte wykonanie niniejszej umowy po stronie Zamawiającego jest Pan Józef Hładowczak – nr telefonu: 18 2633080.
5. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest Pan.....numer telefonu

§ 4

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że przedmiot umowy dostarczony w ramach niniejszej umowy jest wolny od wad fizycznych, wad ukrytych i jest kompletny.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji przestawionej w załączniku numer 1 - formularze: wymagania graniczne i punktowane.
3. W ramach gwarancji, o której mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) Wykonania przeglądów w ilości zalecanej przez producenta ambulansu,
 - b) Wykonania 1 przeglądu w roku, przez okres 3 lat (dotyczy zabudowy ambulansu),
 - c) Zapewnienia pojazdu zastępczego w razie awarii wymagającej naprawy przekraczającej 72 godziny, niewynikającej z winy Zamawiającego.
4. Zamawiający ma obowiązek dokonywania przeglądów, obsługi oraz zgłaszania swych roszczeń z tytułu gwarancji tylko w wyznaczonych autoryzowanych stacjach obsługi pod rygorem utraty gwarancji.
Wykonawca do warunków gwarancyjnych dołączy wykaz stacji obsługi, o których mowa powyżej.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
 - a) 0,15% wartości niedostarczonego przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w §3 ust. 1 - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - b) 5% wartości brutto dostarczonego przedmiotu umowy w przypadku dostarczenia go niezgodnie z wymaganiami wynikającymi ze specyfikacji i oferty przetargowej,
 - c) 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia Stron od umowy z winy Wykonawcy.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Załącznik nr 4 – numer sprawy DZP-271-34/19

2. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania, przewyższającego kary umowne.
3. Kary umowne powinny być zapłacone w terminie 30 dni od daty wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłaty, w przeciwnym razie Zamawiający potrąci należności wynikające z tytułu kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

§6

Wykonawca wraz z przedmiotem umowy wyda Zamawiającemu - osobie wymienionej w §3 ust. 4 wszystkie wymagane prawem dokumenty przedmiotu zamówienia wymienione w §1 ust. 2.

§7

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach - art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§8

Strony zobowiązują się nie dokonywać bez zgody drugiej strony cesji na osoby trzecie praw i zobowiązań wynikających z umowy.

§9

W sprawach w umowie nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego

§10

Sądem właściwym dla rozwiązywania sporów mogących powstać z umowy jest Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§11

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

ROBOTA LĄSKA ANKIETY SZYBKOŚCI

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

Podpis

1. Wzrost

2. Ciężar ciała

3. Ciężar serca

4. Ciężar płuc

5. Ciężar wątroby

6. Ciężar nerek

7. Ciężar mózgu

WZROST

CIĘŻAR