

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej siwz

### 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów,

-adres strony internetowej: [www.szpital.lubaczowski.com](http://www.szpital.lubaczowski.com)

- e.mail: [zam.pub@szpital.lubaczowski.com](mailto:zam.pub@szpital.lubaczowski.com)

- tel./fax. 016 6328116

- NIP: 793-14-00-573

### 2. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie publiczne udzielane jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwaną dalej „ustawą”, w trybie przetargu nieograniczonego. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

### 3. Opis przedmiotu zamówienia

3.1. Przedmiotem zamówienia jest **najem ambulansów medycznych z przeznaczeniem na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ratownictwie medycznym**

CPV: 60.17.00.00-0

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do siwz – Wymagania dotyczące ambulansu oraz wyposażenia medycznego. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.

3.2. Zaoferowane ambulanse w liczbie 3 szt. przez okres najmu muszą posiadać:

- a) ważne badania technicznego dla tego typu pojazdów
- b) aktualny pakiet ubezpieczeń OC,AC,NW
- c) instrukcję obsługi i książkę eksploatacji dla każdego pojazdu
- d) wyciąg ze świadectwa homologacji dotyczącej pojazdu skompletowanego oraz deklarację zgodności z normą PN-EN 1789+A1:2011 TYP B lub C

3.3. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

3.4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy (zamówienie dodatkowe).

3.6. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (patrz załącznik nr 1 do siwz).

3.7. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę).

3.8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

3.9. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

3.10. Zamawiający nie przewiduje wyboru oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

3.11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

4. **Termin wykonania zamówienia:** przez okres 24 m-cy, od 01.01.2019r. do 31.12.2020r.

### 5. Warunki udziału w postępowaniu i podstawy wykluczenia

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu w przypadkach, o których mowa w art. 24 oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1 oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

5.2. Warunki udziału w postępowaniu:

5.2.1. kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

5.2.2. sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

5.2.3. zdolność techniczna lub zawodowa:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

- 5.3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunk, o którym mowa w punkcie 5.2.1 specyfikacji musi spełniać ten spośród wykonawców, który będzie dostarczał produkty lecznicze.

## **6. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.**

- 6.1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do siwz. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 6.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w punkcie 6.1 siwz składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 6.3. Zamawiający nie wymaga zamieszczenia informacji o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 6.1 siwz, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu.
- 6.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 6.1 siwz.
- 6.5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
- 6.5.1. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
- 6.5.2. Dokumentów potwierdzających, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego:
- 6.5.3.1. świadectwo homologacji na pojazd skompletowany oraz deklaracje zgodności z normą PN-EN 1789+A1:2011 TYP B lub C
- 6.5.3.2. zdjęcia , rysunki oferowanych ambulansów (przedział medyczny, przedział kierowcy widok pojazdów z każdej strony)
- 6.6. **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.(wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4)**
- 6.7. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie 6.5.1 siwz składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 6.8. Dokumenty, o których mowa w punkcie 6.7 siwz powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 6.9. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 6.7 siwz, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego

właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis punktu 6.8 siwz stosuje się.

6.10. W zakresie nie uregulowanym siwz, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6.11. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 23 ust. 1 ustawy.

6.11.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego (np. członkowie konsorcjum, przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej) są zobowiązani ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy.

6.11.2. W takim przypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego są zobowiązani do złożenia w ofercie Pełnomocnictwa ustanawiającego Pełnomocnika, o którym mowa w punkcie 10.2.5 siwz. Pełnomocnictwo powinno zawierać umocowanie do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

6.12. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24aa ustawy najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jeżeli wykonawca, o którym mowa w zdaniu pierwszym uchylił się od zawarcia umowy, zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.

## **7. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami, przekazywania oświadczeń lub dokumentów oraz wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami**

7.1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

7.2. Oferta musi być złożona w formie pisemnej.

7.3. Korespondencję w formie pisemnej wykonawcy są zobowiązani wysyłać bądź składać na adres: SPZOZ w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów.

7.4. Korespondencję w formie faksu wykonawcy są zobowiązani przysyłać na numer (016) 6328116.

7.5. Korespondencję w formie elektronicznej należy kierować na adres:  
zam.pub@szpital.lubaczowski.com

7.6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.

7.7. Wykonawcy mogą zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści siwz. Wyjaśnienia treści siwz oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści siwz należy przysyłać na adres mailowy podany w punkcie 7.5 w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przysyłania go dodatkowo pocztą lub faksem.

7.8. osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

- przedmiot zamówienia: Jan Zygmunt

- procedura: Barbara Wrona, Maciej Gorliński

## **8. Wadium.**

8.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **9. Termin związania ofertą.**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **10. Sposób przygotowania oferty.**

10.1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.

### **10.2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:**

10.2.1. Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do siwz.

- 10.2.2. Oświadczenia wymienione w punkcie 6.1-6.4 siwz.
- 10.2.3. Pełnomocnictwo - do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
- 10.2.4. podpisany przez Wykonawcę zał. Nr 2 do siwz- Wymagania dotyczące ambulansu oraz wyposażenia medycznego
- 10.2.5. wykaz wynajmowanych ambulansów- załącznik nr 5
- 10.3. Wskazane jest aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane. Wskazane jest również aby wszystkie strony oferty były zszyte, zbindowane lub w inny sposób trwale złączone w celu zapobieżenia ich dekompletacji.
- 10.4. Wszelkie poprawki lub zmiany treści któregośkolwiek dokumentu wchodzącego w skład oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
- 10.5. Wskazane jest aby pierwszą stroną oferty przetargowej stanowił spis treści zawierający wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty, z podaniem numeru strony oferty, na której dany dokument się znajduje oraz ilość wszystkich stron oferty.
- 10.6. Przedstawienie propozycji rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będzie brane pod uwagę i spowoduje odrzucenie oferty.
- 10.7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 10.8. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 10.9. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą one być udostępnione oraz wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim wypadku wskazane jest, aby oferta składała się z dwóch rozdzielonych części. Część pierwsza oznaczona napisem „Dokumenty jawne” powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty określone w specyfikacji, z wyjątkiem informacji będących w ocenie wykonawcy tajemnicą przedsiębiorstwa. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być złożone w drugiej części oferty oznaczonej napisem „Informacje zastrzeżone”. W przypadku gdy wykonawca nie zabezpieczy odpowiednio poufności informacji, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za ewentualne ujawnienie ich treści. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
- 10.10. Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. Wszystkie wymagania dotyczące składania ofert dotyczą również przypadku zmiany oferty. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert Zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy wycofanie. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane - zostanie ona zwrócona wykonawcy.
- 10.11. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, winien poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym, w takim przypadku cena podana przez takiego wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć.

- 10.12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej zawartości oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

<p>Nazwa i adres wykonawcy          Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie          Ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów          OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:          Najem ambulansów medycznych          Nie otwierać przed 09.11.2018 r. godz. 10:15*  <i>*w przypadku zmiany terminu składania ofert należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin</i></p>
---

- 10.13. Wskazane jest, aby wykonawca umieścił w kopercie zawierającej ofertę również osobną kopertę zawierająca dokumenty zastrzeżone, jeżeli zachodzi przypadek określony w punkcie 10.9.

## 11. Termin oraz miejsce składania i otwarcia ofert.

### 11.1. Miejsce i termin składania ofert.

Oferty należy składać w Dziale Zamówień Publicznych SPZOZ w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów, pokój nr 8, nie później niż do dnia **09.11.2018 r. godz. 10:00** Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy.

### 11.2. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **09.11.2018 r. godz. 10:15**, w SPZOZ w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów, w sali konferencyjnej.

Podczas otwarcia ofert zamawiający poda informacje określone w art. 86 ust. 4 ustawy.

### 11.3. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## 12. Sposób obliczenia ceny.

12.1. Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty dostawy i podatek VAT (z zastrzeżeniem przypadku, o którym mowa w punkcie 10.1 siwz).

12.2. Wszystkie wartości cenowe należy podać w złotych (z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku).

12.3. Zamawiający poprawia w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

12.4. Jeżeli zaofferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, w szczególności w zakresie:

12.4.1. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r. poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265);

12.4.2. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

12.4.3. wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;

12.4.4.wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;

12.4.5.powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

12.5.W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od:

12.5.1. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;

12.5.2.wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 1.

12.7.Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na wykonawcy.

### 13. Kryteria oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.

13.1. Oferty będą oceniane wg następującego kryterium:

Nazwa kryterium	Sposób oceny ofert	Waga
Cena	$P_{cn} = C_n / C_{of.b} \times W$ gdzie: P <sub>cn</sub> - wartość punktowa ceny C <sub>n</sub> - najniższa cena spośród wszystkich ofert ocenianych C <sub>of.b</sub> - cena oferty badanej W- waga kryterium	60%
Rok produkcji oferowanego ambulansu	Kryterium oceniane będzie na podstawie informacji podanych przez Wykonawców w Wykazie wynajmowanych ambulansów $\text{Liczba punktów} = ( B(i) / B(\text{max}) ) * W$ gdzie: - B(i) - liczba punktów (suma) otrzymanych przez ocenianą ofertę za rok produkcji oferowanych ambulansów (przyznana w oparciu o sposób oceny podany niżej) - B(max) - najwyższa spośród wszystkich ocenianych ofert liczba punktów (suma) otrzymanych za rok produkcji oferowanych ambulansów (przyznana w oparciu o sposób oceny podany poniżej) - W- waga kryterium 2018r- 25 pkt 2017r- 20 pkt 2016r- 15 pkt 2015r- 10 pkt 2014r- 5 pkt 2013r- 0 pkt <b>Uwaga:</b> dopuszcza się zaoferowanie ambulansu nie starszego niż 2013r.	20%
Czas dostarczenia zastępczego ambulansu w przypadku awarii	Kryterium oceniane będzie na podstawie informacji podanej przez Wykonawców w Wykazie wynajmowanych ambulansów Wartość punktowa: - dostarczenie ambulansu do 2 godzin od zgłoszenia awarii - 20% - dostarczenie ambulansu do 5 godzin od zgłoszenia awarii	20%

	10% - powyżej 5 godz. do 10 godz.- 0% <b>Uwaga:</b> dopuszcza dostarczenie zastępczego ambulansu maksymalnie do 10 godz. od zgłoszenia awarii	
--	---	--

Ocena końcowa oferty jest sumą punktów uzyskanych za wszystkie kryteria.

#### 14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

14.1. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

14.1.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

14.1.2. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

14.1.3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,

14.1.4. unieważnieniu postępowania

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Informacje, o których mowa powyżej zostaną zamieszczone na stronie internetowej.

14.2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienie o wyborze oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

14.3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem 5-dniowego terminu, w okolicznościach, o których mowa w art. 94 ust. 2 pkt 1a ustawy.

14.4. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.

14.5. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy - umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

#### 15. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

W niniejszym postępowaniu nie jest wymagane wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### 16. Wzór umowy.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 6 do siwz.

#### 17. Środki ochrony prawnej.

Wykonawcy przysługują przewidziane w ustawie środki ochrony prawnej w postaci odwołania oraz skargi do sądu. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczzonego wskutek ich wniesienia określa Dział VI ustawy.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i specyfikacji przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

#### 18. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów;*
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie* jest Pani *Monika Karnas-Drabik, Tel. 016 6328112, e.mail: iodo@szpital.lubaczowski.com*
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na najem ambulansów medycznych*, numer ZP.261.11.2018 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Załączniki:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1.
2. Wymagania dotyczące ambulansu oraz wyposażenia medycznego - załącznik nr 2.
3. Oświadczenie wykonawcy - załącznik nr 3
4. Oświadczenie o przynależności wykonawcy do grupy kapitałowej- załącznik nr 4
5. Wykaz wynajmowanych ambulansów- załącznik nr 5
6. Wzór umowy- załącznik nr 6



**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu /faksu .....

Nr NIP .....

Nr REGON .....

Email: .....

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie  
ul. Mickiewicza 168 , 37-600 Lubaczów  
nr NIP : 793-14-00-573

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: **najem ambulansów medycznych z przeznaczeniem na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ratownictwie medycznym**

Cena netto (24 miesiące, 3 pojazdy)- ..... zł

Słownie: .....

Podatek VAT - ..... zł

Cena brutto: ..... zł

Słownie: .....

Miesięczna stawka czynszu najmu 3 pojazdów:

Cena netto ..... zł

Cena Brutto: ..... zł

- po ..... zł brutto miesięcznie za ambulans nr 1
- po ..... zł brutto miesięcznie za ambulans nr 2
- po ..... zł brutto miesięcznie za ambulans nr 3

**2. Oświadczam , że :**

2.1. cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia , jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

2.2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

2.3.w przypadku udzielenia zamówienia , zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

2.4. jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

2.5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia

3 .Niniejszym informuję , że informacje składające się na ofertę , zawarte na stronach .....

stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane .

4. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy podwykonawców\*:

Część zamówienia: .....

Nazwa podwykonawcy: .....

*\* Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmuje, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

5. Oświadczamy, że (właściwie zakreślić znakiem X)

a) jesteśmy:

małym przedsiębiorcą:

tak

nie

średnim przedsiębiorcą:

tak

nie

b) pochodzimy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak

nie

Skrót literowy nazwy państwa: .....

c) pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak

nie

Skrót literowy nazwy państwa: .....

**WYJAŚNIENIE:**

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

- średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

<sup>1)</sup> 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- treść oświadczenia wykonawca wykreśla.

---

Podpis i pieczęćka uprawnionego  
przedstawiciela wykonawcy

---

Miejscowość, data

Załącznik nr 2 do siwz

Wymagania dotyczące ambulansu nr 1 oraz wyposażenie medycznego

<i>Lp.</i>	<i>Wymagania</i>
1.	<p><b>Wygania techniczne środka transportu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- silnik wysokoprężny (diesel) o poj. Min 2000cm<sup>3</sup>; mocy min. 95KW</li> <li>- Spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym</li> <li>- spełniający normę PN-EN 1789+A1:2011 w zakresie ambulansu typu B lub C</li> <li>- posiadający wyciąg ze świadectwa homologacji dotyczący pojazdu skompletowanego</li> <li>- nie starszy niż z 2013 r.</li> <li>- posiadający złącze do radiostacji Motorola GSM-360, antenę, kabel zasilający</li> <li>- kolor jasny- preferowany biały, oznakowany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 18 października 2010 r poz. 1382 załącznik nr 2 jako : P-6</li> <li>- Odpowiednie do pory roku ogumienie kół /opony do jazdy letniej i zimowej / do wykonania min 50 tys. km w ciągu 1 roku</li> <li>- Gniazdo zapalniczki winno być zasilane przed kluczykiem</li> <li>- sprawna instalacja klimatyzacyjna i centralnego ogrzewania</li> </ul>
2.	<p><b>Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1/ nosze główne z podwoziem waga do 51 kg wraz z instrukcją obsługi</li> <li>2/ nosze podbierające</li> <li>3/ deska ortopedyczna z unieruchomieniem głowy i kompletem 3 pasów</li> <li>4/ stacjonarny pojemnik tlenu minimum 2000l maksymalny przepływ co najmniej 15l/min + reduktor z dwoma zaworami regulacyjnymi+ szybkozłączka</li> <li>5/ układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do 37°C (±2°)</li> <li>6/ uchwyt do zestawów do infuzji – min 2 szt</li> <li>7/ przenośny zbiornik tlenu, minimum 400l,(w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz /miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15l/min i z zaworem regulacyjnym. Szybkozłączka</li> <li>8/ respirator transportowy+ butla tlenowa z zaworem+ reduktor tlenowy, z atestem, instrukcja obsługi po polsku,</li> <li>9/ ssak przenośny elektryczno-sieciowy, akumulatorowy, z atestem, instrukcją obsługi, nie starszy niż z 2014r. z możliwością podpięcia jednorazowych worków</li> <li>10/ ogrzewanie postojowe 220-230 V / farelka/ - szt 1</li> </ol>
	<p><b>wyposażenie ratownicze , ochronne i inne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 butle tlenowe 10l z reduktorami oraz aktualnymi atestami</li> <li>- zestaw kluczy do wymiany koła zapasowego oraz podnośnik do 3,5 t</li> <li>- bak holowniczy</li> <li>- 2 szt. trójkątów ostrzegawczych</li> <li>- 2 szt. gaśnic 2 kg z aktualnymi badaniami</li> <li>- reflektor punktowy</li> </ul>

Oświadczam, że zaoferowany ambulans spełnia wszystkie w/w wymagania techniczne oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego

.....  
Pieczętka i podpis osoby(osób)  
Uprawnionej(ych) do reprezentowania  
Wykonawcy

**Wymagania dotyczące ambulansu nr 2 oraz wyposażenie medycznego**

<i>Lp.</i>	<i>Wymagania</i>
1.	<p><b>Wygania techniczne środka transportu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- silnik wysokoprężny (diesel) o poj. Min 2000cm<sup>3</sup>; mocy min. 95KW</li> <li>- Spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym</li> <li>- spełniający normę PN-EN 1789:2009 w zakresie ambulansu typu B lub C</li> <li>- posiadający wyciąg ze świadectwa homologacji dotyczący pojazdu skompletowanego</li> <li>- nie starszy niż z 2009 r.</li> <li>- posiadający złącze do radiostacji Motorola GSM-360, antenę, kabel zasilający</li> <li>- kolor jasny- preferowany biały, oznakowany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 18 października 2010 r poz. 1382 załącznik nr 2 jako : P-7</li> <li>- Odpowiednie do pory roku ogumienie kół / opony do jazdy letniej i zimowej / do wykonania min 50 tys. km w ciągu 1 roku</li> <li>- Gniazdo zapalniczki winno być zasilane przed kluczykiem</li> <li>- instalacja klimatyzacyjna i centralnego ogrzewania</li> </ul>
2.	<p><b>Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1/ nosze główne z podwoziem waga do 51 kg wraz z instrukcją obsługi</li> <li>2/ nosze podbierające</li> <li>3/ krzeselko transportowe</li> <li>4/ płachta transportowa 210x75 cm, udźwig 150 kg wykonana z wodoodpornego na ścieranie materiału PCV z 4 uchwytami z każdej strony</li> <li>5/ deska ortopedyczna z unieruchomieniem głowy i kompletem 3 pasów</li> <li>6/ kamizelka unieruchamiająca kręgosłup typu KED</li> <li>7/ respirator transportowy+ butla tlenowa z zaworem+ reduktor tlenowy, z atestem, instrukcja obsługi po polsku,</li> <li>8/ stacjonarny pojemnik tlenu minimum 2000l maksymalny przepływ co najmniej 15l/min + reduktor z dwoma zaworami regulacyjnymi+ szybkozłączka</li> <li>9/ ssak przenośny elektryczno-sieciowy, akumulatorowy, z atestem, instrukcją obsługi, nie starszy niż z 2014r. z możliwością podpięcia jednorazowych worków</li> <li>10/ ssak mechaniczny, minimalne ciśnienie 65 kPa, pojemność min. 1l, z atestem, instrukcją obsługi</li> <li>11/ układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do 37°C (±2°)</li> <li>12. Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem</li> <li>13/ zestaw triage</li> </ol>

<p>14/ pulsoksymetr przenośny „ręczny”+ czujnik do pulsoksymetru pediatriczny</p> <p>15/ zestaw laryngoskopów z oświetleniem światłowodowym</p> <p>16/ worek resuscytacyjny dla dorosłych i dzieci = rezerwuar tlenu + komplet masek nr 0,1,2,3,4,5</p> <p>17. Kapnometr</p> <p>18.zestaw unieruchamiający do złamań.</p> <p>19/ uchwyt do zestawów do infuzji – min 2 szt</p> <p>20/ przenośny zbiornik tlenu, minimum 400l,(w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz /miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15l/min i z zaworem regulacyjnym. Szybkozłączka</p> <p>21. ogrzewanie postojowe 220-230 V / farelka/ - szt 1</p>
<p><b>wyposażenie ratownicze , ochronne i inne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 butle tlenowe 10l z reduktorami oraz aktualnymi atestami</li> <li>- zestaw kluczy do wymiany koła zapasowego oraz podnośnik do 3,5 t</li> <li>- hak holowniczy</li> <li>- 2 szt. trójkątów ostrzegawczych</li> <li>- 2 szt. gaśnic 2 kg z aktualnymi badaniami</li> <li>- reflektor punktowy</li> </ul>

**Oświadczam, że zaoferowany ambulans spełnia wszystkie w/w wymagania techniczne oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego**

.....  
Piecątka i podpis osoby(osób)  
Uprawnionej(ych) do reprezentowania  
Wykonawcy

#### Wymagania dotyczące ambulansu nr 3 oraz wyposażenie medycznego

<i>Lp.</i>	<i>Wymagania</i>
1.	<p><b>Wygania techniczne ambulansu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- silnik wysokoprężny (diesel) o poj. Min 2000cm<sup>3</sup>; mocy min. 95KW</li> <li>- Spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym</li> <li>- posiadający wyciąg ze świadectwa homologacji dotyczący pojazdu skompletowanego</li> <li>- spełniający normę PN-EN 1789:2009 w zakresie ambulansu typu B lub C</li> <li>- nie starszy niż z 2009 r.</li> <li>- posiadający złącze do radiostacji Motorola GSM-360, antenę, kabel zasilający</li> <li>- kolor jasny- preferowany biały, oznakowany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 18 października 2010 r poz. 1382 załącznik nr 2 jako : P-8</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Odpowiednie do pory roku ogumienie kół / opony do jazdy letniej i zimowej / do wykonania min 50 tys. km w ciągu 1 roku</li> <li>- Gniazdo zapalniczki winno być zasilane przed kluczykiem</li> <li>- instalacja klimatyzacyjna i centralnego ogrzewania</li> </ul>
<b>2.</b>	<b>Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego:</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1/ nosze główne z podwoziem waga do 51 kg wraz z instrukcją obsługi</li> <li>2/ nosze podbierające</li> <li>3/ krzeselko transportowe</li> <li>4/ płachta transportowa 210x75 cm, udźwig 150 kg wykonana z wodoodpornego na ścieranie materiału PCV z 4 uchwytami z każdej strony</li> <li>5/ deska ortopedyczna z unieruchomieniem głowy i kompletem 3 pasów</li> <li>6/ kamizelka unieruchamiająca kręgosłup typu KED</li> <li>7/ respirator transportowy+ butla tlenowa z zaworem+ reduktor tlenowy, z atestem, instrukcja obsługi po polsku,</li> <li>8/ stacjonarny pojemnik tlenu minimum 2000l maksymalny przepływ co najmniej 15l/min + reduktor z dwoma zaworami regulacyjnymi+ szybkozłączka</li> <li>9/ ssak przenośny elektryczno-sięciowy, akumulatorowy, z atestem, instrukcją obsługi, nie starszy niż z 2014r. z możliwością podpięcia jednorazowych worków</li> <li>10/ ssak mechaniczny, minimalne ciśnienie 65 kPa, pojemność min. 1l, z atestem, instrukcją obsługi</li> <li>11/ układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do 37°C (±2°)</li> <li>12. Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem</li> <li>13/ zestaw triage</li> <li>14/ pulsoksymetr przenośny „ręczny”+ czujnik do pulsoksymetru pediatryczny</li> <li>15/ zestaw laryngoskopów z oświetleniem światłowodowym</li> <li>16/ worek resuscytacyjny dla dorosłych i dzieci = rezerwuar tlenu + komplet masek nr 0,1,2,3,4,5</li> <li>17. zestaw unieruchamiający do złamań.</li> <li>18/ uchwyt do zestawów do infuzji – min 2 szt</li> <li>19/ przenośny zbiornik tlenu, minimum 400l, (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz /miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15l/min i z zaworem regulacyjnym. Szybkozłączka</li> <li>20. ogrzewanie postojowe 220-230 V / farelka/ - szt 1</li> </ol>
	<p><b>wyposażenie ratownicze, ochronne i inne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 butle tlenowe 10l z reduktorami oraz aktualnymi atestami</li> <li>- zestaw kluczy do wymiany koła zapasowego oraz podnośnik do 3,5 t</li> <li>- hak holowniczy</li> <li>- 2 szt. trójkątów ostrzegawczych</li> <li>- 2 szt. gaśnic 2 kg z aktualnymi badaniami</li> <li>- reflektor punktowy</li> </ul>

**Oświadczam, że zaferowany ambulans spełnia wszystkie w/w wymagania techniczne oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego**

.....  
Pieczęć i podpis osoby(osób)  
Uprawnionej(ych) do reprezentowania  
Wykonawcy



**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na najem ambulansów medycznych (*nazwa postępowania*), prowadzonego przez SPZOZ w Lubaczowie (*oznaczenie zamawiającego*), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

\_\_\_\_\_  
pieczęć adresowa wykonawcy

**Oświadczenie  
w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\***

1. Nazwa i adres wykonawcy:

.....

NIP: .....

2. Nazwa i adres wykonawcy:

.....

NIP: .....

Biorąc udział w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na: **najem ambulansów medycznych**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 1579) po zapoznaniu się z informacją zamieszczoną na stronie [www.szpital.lubaczowski.com](http://www.szpital.lubaczowski.com)

1. **\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z następującymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:**

.....

Przedstawiam w załączeniu następujące dowody..... że powiązania z Wykonawcą (nazwa adres)..... nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....  
(miejsowość) (data)

\_\_\_\_\_  
(podpisy osób uprawnionych wykonawcy)

2. **\* oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:**

.....  
(miejsowość) (data)

\* niewłaściwe skreślić

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(podpisy osób uprawnionych wykonawcy)

**Uwaga:** oświadczenie należy przedłożyć zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art.86 ust.5 Pzp wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Informacja, o której mowa zostanie zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego niezwłocznie po otwarciu ofert.

## Wykaz najmowanych ambulansów

Lp.	Marka, model, nr nadwozia pojazdu	Rok produkcji
Ambulans nr 1		
Ambulans nr 2		
Ambulans nr 3		

Czas dostarczenia zastępczego ambulansu w ciągu..... godzin od zgłoszenia awarii

osoby(osób)

reprezentowania

.....  
Pieczętka i podpis

Uprawnionej(ych) do

Wykonawcy

---

U M O W A- wzór

zawarta w dniu .....

pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie,

37- 600 Lubaczów, ul. Mickiewicza 168, wpis do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie pod Nr 0000019670 zwanym w dalszej części umowy Najemcą reprezentowanym przez :

Stanisława Burego Dyrektora

a

.....  
zwanym w dalszej części umowy Wynajmującym reprezentowanym przez :

.....  
w rezultacie wyboru oferty Wynajmującego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych o następującej treści :

§ 1

- 1.Na podstawie niniejszej umowy Wynajmujący oddaje Najemcy do używania trzy specjalistyczne środki transportu drogowego spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszące europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym zwane dalej ambulansami .
- 2.Najemca zastrzega sobie możliwość wykorzystania mniejszej liczby ambulansów w przypadku pozyskania własnych ambulansów lub rozwiązania kontraktu z NFZ na udzielanie świadczeń przez zespoły ratownictwa medycznego, bez prawa żądania przez Wynajmującego odszkodowania z tego tytułu.
- 3.Najemca będzie wykorzystywał ambulanse do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego.
- 4.Wynajmujący zapewni nieprzerwaną sprawność techniczną ambulansów oraz zapewni kompletne ,zgodne z wymogami NFZ wyposażenie medyczne pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy . Koszty naprawy wyposażenia medycznego oraz ewentualnych przeglądów sprzętu medycznego obciążają Wynajmującego.
- 5.Wynajmujący zapewni dla pojazdów ogumienie do jazdy w okresie letnim i zimowym do wykonania minimum 50 tys. km przebiegu,

6 . W przypadku awarii, których Najemca nie może usunąć we własnym zakresie, Wynajmujący w ciągu 10 godzin od zgłoszenia awarii podstawia ambulans zastępczy spełniający wymagania określone w ust. 1 pod rygorem zapłaty kary umownej w wysokości 10zł za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia po upływie 10 godzin.

7. Wynajmujący oświadcza, że ambulanse stanowiące przedmiot umowy są zgodne z wymogami określonymi w załączniku do siwz, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.

## § 2

1. Odbiór ambulansów wraz z wyposażeniem medycznym nastąpi w siedzibie Najemcy na podstawie protokołu zdawczo -odbiorczego, podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli stron ciągu 5 dni od daty zawarcia umowy.

2. Protokół odbioru zawierał będzie co najmniej następujące informacje: nazwę i adres Wynajmującego i Najemcy, model pojazdu, numer identyfikacyjny ambulansu, numer świadectwa homologacji typu ambulansu, nr rejestracyjny, datę przekazania ambulansów, oświadczenie o stanie technicznym i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wynajmującego i Najemcy.

3. Sporządzenie i podpisanie protokołu zdawczo- odbiorczego, nastąpi po stwierdzeniu przez Najemcę:

- braku jakichkolwiek widocznych uszkodzeń pojazdów,

- zgodności oferowanych ambulansów z wymaganiami technicznymi oraz wyposażeniem medycznym określonych w siwz,

- prawidłowego funkcjonowania ambulansów

4. Wynajmujący dostarczy Najemcy wraz z ambulansami dowody rejestracyjne, instrukcje obsługi, książki eksploatacyjne, polisy oc.

5. Pojazdy przekazane Najemcy do użytkowania na podstawie niniejszej umowy pozostają własnością Wynajmującego przez cały okres obowiązywania umowy.

## § 3

1. Wynajmujący jest zobowiązany posiadać przez cały okres najmu ambulansów ważne ubezpieczenie /OC, AC i NW/, zieloną kartę oraz ważne badania techniczne.

2. Wynajmujący poinformuje Najemcę o warunkach ubezpieczenia AC, OC, NW ambulansów.

3. Najemca zobowiązuje się do nieudostępniania ambulansów osobom trzecim.

4. W razie wypadku lub kradzieży ambulansu obowiązkiem Najemcy jest poinformowanie

Wynajmującego o tym zdarzeniu w ciągu 24 godzin.

5. Najemca zobowiązany jest do dostarczenia Wynajmującemu w ciągu 48 godzin od zdarzenia raportu powypadkowego, aktualnej kserokopii prawa jazdy, dokumentu tożsamości



kierowcy oraz kluczyków, dokumentów ambulansu, a w sytuacji kiedy wypadek nastąpił z winy Najemcy, a także raportu policyjnego określającego sprawcę zdarzenia.

#### § 4

1. Najemca zobowiązuje się do używania ambulansów zgodnie z ich przeznaczeniem oraz w warunkach przewidzianych dla ich normalnej eksploatacji, zaś w szczególności Najemca zobowiązuje się do:

- a) Przestrzegania zaleceń producenta ambulansów przewidzianych w instrukcji obsługi.
- b) Dokonywania okresowych przeglądów technicznych, w tym przeglądów gwarancyjnych wynikających z ogólnych warunków gwarancji, których koszt i zawarcie umów ze stacją obsługi obciążają Wynajmującego
- c) Zabezpieczenia ambulansów poprzez jego zamknięcie oraz uruchomienie wszystkich zamontowanych urządzeń chroniących pojazdy przed kradzieżą przy każdorazowym ich opuszczaniu przez kierowcę.
- d) Zabezpieczenie kluczyków oraz dokumentów z należytą starannością poza ambulansami.
- e) Przestrzegania obowiązujących przepisów prawa w tym w szczególności przepisów prawa ruchu drogowego.
- f) Najemca zobowiązuje się do ponoszenia kosztów i opłat eksploatacyjnych związanych z użytkowaniem pojazdów, tj.
  - zakup paliwa,
  - bieżąca obsługa techniczna dotycząca wymiany oleju, filtrów, klocków hamulcowych oraz wymiany żarówek

2. Najemca nie ponosi odpowiedzialności za zwykłe eksploatacyjne zużycie ambulansów.

#### § 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od 01.01.2019 do 31.12.2020
2. Najemca może bez wypowiedzenia rozwiązać umowę w przypadku rozwiązania kontaktu z NFZ w dotyczącym udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
4. W razie rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Wynajmującego będzie on zobowiązany zapłacić Najemcy karę umowną w wysokości 6 miesięcznego czynszu brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 oraz odszkodowanie na zasadach ogólnych.

§ 6

1. Najemca zapłaci Wynajmującemu czynsz w kwocie ..... zł netto miesięcznie, ..... zł brutto miesięcznie .
2. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się na kwotę ..... zł netto, podatek VAT : ..... zł, brutto ..... zł przez cały okres najmu.
2. Zmiana czynszu może być dokonana w przypadku zmiany:
  - 1) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
  - 2) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne-jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wynajmującego.
3. Strona występująca z inicjatywą zmiany czynszu zobowiązana jest każdorazowo powiadomić pisemnie drugą stronę o zamiarze zmiany czynszu z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem przedstawiając dokumenty uzasadniające fakt wprowadzenia nowych cen.
4. Zmiana czynszu, o której mowa w ust. 2 pkt 1) i 2) wchodzi w życie po obustronnym porozumieniu Stron i zmianie umowy w postaci aneksu.
5. W sytuacji nie osiągnięcia porozumienia co do wprowadzenia nowego czynszu, czynsz nie ulegnie zmianie.
6. W przypadku zmiany stawek podatku VAT w trakcie trwania umowy czynsz zostanie zmieniony w dniu wejścia w życie stosownego przepisu w drodze aneksu do umowy.
7. Rozliczenie czynszu dokonywana będzie na podstawie faktury VAT wystawianej po zakończeniu każdego miesiąca, płatnej w terminie 60 dni od daty jej wystawienia na wskazany rachunek bankowy Wynajmującego

§ 7

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Ewentualne spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Najemcy.
4. Wynajmujący nie może przelać bez pisemnej zgody Najemcy wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich pod rygorem nieważności tej czynności.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Najemca:

Wynajmujący:

