

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(zwana dalej Specyfikacją)

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie podstawowym (zwanego dalej Postępowaniem) pod nazwą:**

Zakup karetki z napędem 4x4

numer postępowania: DZP. 382.PN.15.2026

34114121-3 – Karetki
33100000-1 - Urządzenia medyczne

**Zamówienie jest finansowane w ramach Ogłoszenia Wojewody Mazowieckiego
o naborze wniosków o udzielenie dotacji na realizację zadań własnych
z zakresu ochrony ludności i obrony cywilnej w ramach Obszaru II –
„Zabezpieczenie logistyczne i zapewnienie ciągłości dostaw”**

Podstawa prawna:

Postępowanie jest prowadzone w trybie podstawowym, zgodnie z przepisami art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2026 poz. 793), zwanej dalej ustawą Pzp. Właściwą procedurą przeprowadzenia niniejszego postępowania są przepisy dla zamówień nieprzekraczających kwoty 216 000,00 € tj. 930 960,00 zł.

Postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wykorzystaniem platformy e-Zamówienia elektroniczne zamówienia publiczne strony WWW Zamawiającego i poczty elektronicznej Zamawiającego. Szczegółowe instrukcje użytkowania platformy e-Zamówienia dostępne są na stronie: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

I. ZAMAWIAJACY

Powiat Sierpecki

reprezentowany przez Zarząd Powiatu Sierpeckiego

ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc

w imieniu i na rzecz którego działa jako Pełnomocnik Zamawiającego. Któremu Zamawiający na podstawie art. 37 ust. 2 PZP powierzył prowadzenie postępowania uchwałą NR 535.99.2026 Zarządu Powiatu Sierpeckiego z dnia 14 października 2026 roku w sprawie udzielania pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu

reprezentowany przez Dyrektora - Marka Longina Kuczmarskiego

ul. Juliusza Słowackiego 32, 09-200 Sierpc NIP: 7761482499, KRS 000306762

Adres strony internetowej na której udostępniane będą m.in. zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia:

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

Zamawiający informuje, że w 2026 roku dodatkowo udostępnia zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia na stronie:

<https://bip.spzzosierpc.eu/index.php/przetargi>

II. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU:

1. Piotr Ozimkowski - 24 275 85 54

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednej, fabrycznie nowej, karetki transportowej wraz z wyposażeniem medycznym. Pojazd, o standardzie ambulansu drogowego (transport sanitarny) spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, których szczegółowe dane zostały określone w Polskiej Normie PN-EN 1789:2021-02 lub równoważnej, zgodnie z wymaganiami technicznymi samochodu bazowego i specjalistycznej zabudowy medycznej, określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ.

2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać aktualne świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25.03.2013 r w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (Dz. U. 2015 poz. 1475).

3. Przedmiot zamówienia obejmuje również przeszkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie działania, obsługi i konserwacji karetki i sprzętu w nim zamontowanego jak również w zakresie obsług technicznych, eksploatacji i napraw.

4. Po dostarczeniu karetki wraz z wyposażeniem oraz wszelkimi wymaganymi dokumentami Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w trakcie procesu rejestracji ambulansu. W szczególności zobowiązany jest do uzupełnienia wszelkich dokumentów wymaganych przez instytucje państwowe (Wydział Komunikacji, Ewidencji Pojazdów i Kierowców, itp.)

5. W sytuacjach, kiedy Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez odniesienie się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy PZP, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a wskazane powyżej odniesienia należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”.

6. Pod pojęciem rozwiązań równoważnych Zamawiający rozumie taki sprzęt, który posiada parametry techniczne i funkcjonalne spełniające co najmniej warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany udowodnić w ofercie, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

7. Przedmiot dostawy musi być fabrycznie nowy bez wad, śladów użytkowania i uszkodzeń mechanicznych, pełnowartościowy, spełniający wymogi techniczne i ilościowe opisane w specyfikacji oraz załącznikach do SWZ. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania usług towarzyszących dostawie tj. transport, uruchomienie itp.

7. Klasyfikacja przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

34114121-3 – Karetki

33100000-1 - Urządzenia medyczne

8. Zamawiający nie przewiduje podziału zamówienia na części.

Zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania stanowi jedną z części zamówienia. Dokonywanie kolejnego podziału niniejszego zamówienia na części wiązałby się z nadmiernymi trudnościami technicznymi oraz organizacyjnymi.

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

10. Zamawiający wymaga udzielenia przez Wykonawcę gwarancji na zasadach opisanych w załączniku nr 2 do SWZ.

11. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

12. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane na podstawie art. 310 PZP.

IV. NUMER POSTĘPOWANIA: DZP.382.PN.15.2026

Tryb postępowania: TRYB PODSTAWOWY – art. 275 pkt 1

V. OFERTY CZĘŚCIOWE

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

VI. ZAMÓWIENIA PODOBNE

Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielenia zamówień podobnych, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VII. WYMAGANY TERMIN I WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: do dnia 21 grudnia 2026 roku.

VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 273 ust. 1 ustawy PZP, tj.:

1) nie podlegają wykluczeniu

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu.

b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu.

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu.

d) zdolności technicznej lub zawodowej

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby określa w szczególności:

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
- 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
- 3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

2.W Postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7 ustawy PZP tj.:

a)w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji

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

b)który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c)który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.

Ocena spełniania warunków udziału w Postępowaniu, o których mowa w ust. 3, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o przedłożone przez Wykonawcę oświadczenie i dokumenty, o których mowa w rozdz. IX ust 2.

Wykluczeniu podlega również Wykonawca o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514.).

IX. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE I WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 273 ustawy PZP, Wykonawca przedkłada:

a) **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie zawarte jest we wzorze, stanowiącym Załącznik nr 4 do Specyfikacji.

2. W zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z Postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7 Wykonawca przedkłada:

oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie zawarte jest we wzorze Oferty, stanowiącej Załącznik nr 3 do Specyfikacji.

3. Podmiotowe środki dowodowe

Do składanej oferty Wykonawca dołączy oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 i załącznik nr 4 do SWZ.

- Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, stanowi dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

X. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

Do momentu składania ofert Zamawiający nie wymaga żadnych środków dowodowych.

Zamawiający informuje, że będzie wzywał do złożenia przedmiotowych środków dowodowych wyłącznie w przypadku gdy oferowany produkt będzie budził wątpliwości Zamawiającego co do zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.

XI. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl/>
2. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:
Piotr Ozimkowski, tel. 24 275-85-54
3. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne.
4. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”.
5. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania.
6. Sposób sporządzenia i przekazywania dokumentów elektronicznych lub dokumentów elektronicznych będących kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej (cyfrowe odwzorowania) musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (zw. dalej „Rozporządzeniem w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych”).
7. Dokumenty elektroniczne, o których mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, sporządza się w postaci elektronicznej, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (zw. dalej „Rozporządzeniem w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności”), z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych i przekazuje się jako załączniki. W przypadku formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy p.z.p., ww. regulacje nie będą miały bezpośredniego zastosowania.
8. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż wymienione w § 2 ust. 1 Rozporządzenia w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, przekazywane w postępowaniu sporządza się w postaci elektronicznej:
 - a) formatach danych określonych w przepisach Rozporządzenia w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (i przekazuje się jako załącznik), lub
 - b) jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (np. w treści „Formularza do komunikacji”).
9. Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”). Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań, zawiadomień i zadawanie pytań. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).

10. W przypadku załączników, które są zgodnie z ustawą p.z.p. lub Rozporządzeniem w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone, podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).

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

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

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

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

15. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (32) 77 88 999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.

16. W szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: przetargi@spzzozsierpc.pl (nie dotyczy składania ofert).

Znak sprawy: DZP.382.PN.15.2026

Strona internetowa prowadzonego postępowania: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>
Pełnomocnik informuje, że w 2026 roku dodatkowo udostępnia zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia na stronie:

<http://bip.spzzozsierpc.eu/index.php/przetargi>

Adres poczty elektronicznej: przetargi@spzzozsierpc.pl

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY I SKŁADANIA OFERTY.

I.

1. Forma / postać oferty oraz oświadczenia o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p.: Zgodnie z treścią art. 63 ust 2 u.p.z.p ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż progi unijne oraz oświadczenie o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. pod rygorem nieważności składa się w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby/ę uprawnione/ą do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.

2. Złożenie oferty wymaga od wykonawcy zarejestrowania się i zalogowania na Platformie zakupowej zamawiającego dostępnej pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/>
3. Wykonawca przygotowuje ofertę przy pomocy interaktywnego „Formularza ofertowego” udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia i zamieszczonego w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”.
4. Zalogowany wykonawca używając przycisku „Wypełnij” widocznego pod „Formularzem ofertowym” zobowiązany jest do zweryfikowania poprawności danych automatycznie pobranych przez system z jego konta i uzupełnienia pozostałych informacji dotyczących wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
5. Następnie wykonawca powinien pobrać „Formularz ofertowy”, zapisać go na dysku komputera użytkownika, uzupełnić pozostałymi danymi wymaganymi przez Zamawiającego i ponownie zapisać na dysku komputera użytkownika oraz podpisać odpowiednim rodzajem podpisu elektronicznego.
Uwaga! Nie należy zmieniać nazwy pliku nadanej przez Platformę e-Zamówienia.
Zapisany „Formularz ofertowy” należy zawsze otwierać w programie Adobe Acrobat Reader DC.
6. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
7. Wykonawca dodaje wybrany z dysku i uprzednio podpisany „Formularz oferty” w pierwszym polu („Wypełniony formularz oferty”). W kolejnym polu („Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”) wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
8. Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawcy, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.
9. Formularz ofertowy podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w formacie PAdES typ wewnętrzny.
10. Pozostałe dokumenty wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą, które są zgodnie z ustawą p.z.p. lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być zgodnie z wyborem wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia / podmiotu udostępniającego zasoby opatrzone podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę” dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).
11. W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych

w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

12. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.

13. W celu zapewnienia poprawności działania funkcjonalności udostępnianych na Platformie Zamawiający i Wykonawcy zobligowani są do korzystania jedynie z udostępnianych na Platformie e-Zamówienia formularzy do komunikacji oraz formularza ofertowego, wniosku, pracy konkursowej oraz wykonywania poszczególnych czynności zgodnie z komunikatami i poleceniami systemowymi.

14. W przypadku świadomego braku korzystania z udostępnionych na Platformie e-Zamówienia formularzy do komunikacji oraz formularza ofertowego, wniosku, pracy konkursowej użytkownicy przyjmują, że prowadzone postępowania lub postępowania, w których biorą, udział mogą być obciążone błędami merytorycznymi - technicznymi i takie działanie nie wynika z nieprawidłowości w działaniu Platformy e-Zamówienia.

15. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.

16. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.

17. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.

18. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę.

19. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, natomiast w przypadku załączenia do oferty oświadczeń lub przedmiotowych środków dowodowych lub w przypadku składanych na wezwanie Zamawiającego podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń sporządzonych w języku obcym przekazuje się je wraz z tłumaczeniem na język polski. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę dokumenty jednakże Zamawiający może żądać od Wykonawcy przetłumaczenia pobranych dokumentów na język polski.

20. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy załączonych do SWZ. Dopuszcza się złożenie załączników opracowanych przez Wykonawców pod warunkiem, że będą one zgodne co do treści z formularzami określonymi przez Zamawiającego.

21. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

22. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, w tym dokumenty o których mowa 94 ust. 2 ustawy, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 u.p.z.p. lub podwykonawcy niebędącym podmiotem udostępniającym zasoby zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawcę, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.

23. W przypadku gdy w/w dokumenty zostały wystawione w formie papierowej przez upoważnione podmioty przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

24. Poświadczenia dokonuje odpowiednio w przypadku:

- a) podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentacji – odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie które każdego z nich dotyczą,
- b) przedmiotowych środków dowodowych – odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia,
- c) innych dokumentów w tym dokumentów o których mowa w art. 94 ust. 2 u.p.z.p. – odpowiednio w zakresie dokumentów które każdego z nich dotyczą
- d) notariusz w pełnym zakresie .

25. Przez cyfrowe odwzorowanie dokumentu należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału np. elektroniczny skan dokumentu

26. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust 4 u.p.z.p. oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 u.p.z.p. niewystawiane przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

27. W przypadku gdy w/w dokumenty zostały wystawione w formie papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

28. Poświadczenia dokonuje odpowiednio w przypadku:

- a) podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie które każdego z nich dotyczą,
- b) przedmiotowego środka dowodowego, dokumentu, o którym mowa w art. 94 ust. 2 u.p.z.p. oświadczenia o którym mowa w art. 117 ust 4 u.p.z.p. lub zobowiązana podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia
- c) pełnomocnictwa – mocodawca,
- d) notariusz w pełnym zakresie,

29. Przez cyfrowe odwzorowanie dokumentu należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej,

umożliwiający zapoznanie się z treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału np. elektroniczny skan dokumentu.

II. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;

Miejsce oraz termin składania ofert:

Oferty należy składać, za pośrednictwem platformy **e-Zamówienia**, nie później niż do dnia **30 października 2026 r. do godz. 10:00**

Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **30 października 2026 r. do godz. 10:15**.

1. Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy PZP.
2. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowywania ofert dostępnego po zalogowaniu w zakładce Deszyfrowanie na platformie e-Zamówienia i następuje poprzez wskazanie pliku do odszyfrowania.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszczona SWZ wraz z załącznikami, informacje, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy.
4. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni i upływa 28 listopada 2026 r.

III. Dokumenty składające się na ofertę:

- a) Zaakceptowany przez Oferenta Opis Przedmiotu Zamówienia, według Załącznika nr 2 do Specyfikacji. Zamawiający zastrzega, że OPZ może ulec zmianie w trakcie postępowania na skutek zadawanych pytań i udzielanych wyjaśnień. Zamawiający w trakcie procedury będzie modyfikował treść dokumentu, jego ostateczna treść obowiązująca dla oferentów zostanie udostępniona najpóźniej 2 dni przed terminem otwarcia ofert. Wykonawca składa na własnym wzorze dokumentu oświadczenie o akceptacji Opisu Przedmiotu Zamówienia.
- b) Podpisany i wypełniony Formularz cenowy, według wzoru określonego w Załączniku nr 1 do Specyfikacji,
UWAGA! W przypadku nie dołączenia do Oferty Formularza ofertowego lub zaakceptowanego Opisu Przedmiotu Zamówienia – to jest oświadczenia o akceptacji Opisu Przedmiotu Zamówienia, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy,
- c) dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w Postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia (wymienione w rozdz. IX Specyfikacji),
- d) w przypadku Wykonawców działających przez pełnomocnika – pełnomocnictwo,
- e) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji. Zamawiający zaleca aby przy sporządzeniu oferty, Wykonawca skorzystał ze wzorów przygotowanych przez Zamawiającego. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w Specyfikacji.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta i załączniki do oferty muszą być podpisane przez upoważnionego (upoważnionych) przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik wraz z ofertą winno być złożone pełnomocnictwo dla tej osoby określające jego zakres. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Wszelkie pełnomocnictwa winny być załączone do oferty w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu pełnomocnictwa (notarialnie – art. 97 ust. 2 ustawy z 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (tekst jednolity Dz.U. 2026 poz. 614).
6. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni (tj. do 28 listopada 2026 r.). Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:
 - a) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy p.z.p., oraz art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 ustawy p.z.p.,
 - b) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu lub do reprezentowania ich w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w ofercie w formie, o którym mowa w ust. 5),
 - c) wszelka korespondencja w Postępowaniu prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem, o którym mowa w ust. 7 lit. b),
 - d) wypełniając Formularz Ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”; w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie dane pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
8. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski pobranych

samodzielnie przez zamawiającego podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów.

XIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga.

XIV. ZASADY OCENY OFERT

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

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

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

KRYTERIUM		RANGA
A	liczba punktów uzyskanych w kryterium – cena brutto oferty	60
B	liczba punktów uzyskanych w kryterium – parametry punktowane	40

3. Sposób obliczania w zakresie kryterium „cena brutto oferty” punkty będą obliczane według poniższego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 60 \text{ pkt}$$

Przez cenę rozumie się cenę całkowitą brutto za okres obowiązywania umowy.

4. Zamawiający dokona oceny ofert w zakresie kryterium „Parametry punktowane ” na następujących zasadach:

Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi tłoczonymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym obejmującymi całe powierzchnie łącznie z pośrednimi i końcowymi słupkami nadwozia	TAK/NIE TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt
Podłoga ze sklejki wodoodpornej dodatkowo izolowana materiałem izolacyjnym posiadającym współczynnik przenikalności cieplnej nie gorszy jak materiał izolujący ściany i sufit (podać typ materiału izolacyjnego i jego grubość	TAK/NIE TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt
Drzwi boczne prawe z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym	TAK/NIE

zamykanie drzwi Stopień zewnętrzny, mechaniczny wysuwany/wsuwany przy otwarciu/zamknięciu drzwi. Stopień nie może być chowany do kasety.	TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
Drzwi boczne lewe z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
Elektrycznie ogrzewana szyba przednia	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
Fabryczne będące wyposażeniem pojazdu bazowego pomocnicze ogrzewanie elektryczne o maksymalnej mocy grzewczej min. 1,5 kW uzyskiwanej w czasie max. 0,5 min. od momentu uruchomienia silnika współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
System oszczędzania energii polegający na możliwości ogrzewania i chłodzenia przedziału medycznego tylko przy zamkniętych wszystkich drzwiach a po ich otwarciu automatycznie wyłączający urządzenia. Po zamknięciu drzwi system automatycznie powraca do ustawionych parametrów termicznych.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.	TAK 180 Ah - 0 pkt. największa wartość 2pkt. pozostałe: proporcjonalnie
Skrzynka bezpieczników instalacji przedziału medycznego zintegrowana ze ścianą działową za fotelem kierowcy lub pasażera z łatwym dostępem po odsunięciu fotela i sygnalizacją usterki bezpieczników oraz ich wymianą bez użycia narzędzi.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
Na prawej ścianie przy fotelu zamontowany uchwyt (uchyłny/otwierany) na drugi plecak ratunkowy umożliwiający korzystanie z zawartości plecaka po jego otwarciu przez osobę siedzącą na fotelu. Uchwyt w pozycji zamkniętej jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym odpowiada wymogom: normy PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3. lub normy równoważnej oraz jest elementem całopojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu .	TAK/NIE TAK - 4 pkt NIE - 0 pkt
Fabryczny system multimedialny z ekranem min. (10 cali) z możliwością obsługi z kierownicy ze zintegrowaną nawigacją. Integracja smartfona przy użyciu systemu Android Auto, Apple CarPlay lub interfejs Bluetooth z funkcją zestawu głośnomówiącego, umożliwiającą kierowcy rozmowę przez telefon podczas jazdy. (objęty gwarancją pojazdu bazowego)	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
Fabryczny pakiet parkowania z kamerą 360° z asystentem parkowania do prędkości wynoszącej 10 km/h ostrzega wizualnie i dźwiękowo przed przeszkodami przed i za pojazdem(objęty gwarancją pojazdu bazowego)	TAK/NIE TAK – 4 pkt. NIE – 0 pkt.
Gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego o parametrach równoważnych, jeśli czas naprawy ambulansu (pojazdu bazowego lub zabudowy), który uległ awarii będzie przekraczał 5 dni.	TAK (podać ilość godzin) do 24 h – 4 pkt od 25 h- 36 h – 2 pkt od 37 h - 48 h – 0 pkt
Reakcja serwisu zabudowy specjalnej sanitarnej na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w siedzibie Zamawiającego w czasie nie krótszym jak 48 godziny od zgłoszenia.	48 godzin - 0 pkt. najniższa wartość - 4 pkt. pozostałe: proporcjonalnie
SUMA	40 PKT

5. Liczba uzyskanych punktów będzie liczona z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

6. Wynik - oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością

uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje 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.

8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej w celu wyboru najkorzystniejszej spośród ofert uznanych za ważne.

XV. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 5** do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Zamawiający, zgodnie z art. 454 ust. 1 ustawy PZP, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych w projekcie umowy.

XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający, zawiadomi Wykonawcę (na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym), którego oferta wybrana została jako najkorzystniejsza, o terminie zawarcia umowy.

2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 577 ustawy PZP, w terminach określonych w art. 308 ustawy PZP.

3. Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą podstawy i zasady wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia.

4. Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca składa dla osoby podpisującej umowę, dokument potwierdzający uprawnienie osoby podpisującej do reprezentowania Wykonawcy. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy Zamawiający dysponuje już odpowiednimi dokumentami złożonymi w toku Postępowania.

XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcy przysługują przewidziane w ustawie PZP środki ochrony prawnej. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczzonego wskutek ich wniesienia określa Dział IX ustawy PZP.

XVIII. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

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 Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu**, 09-200 Sierpc, ul. Juliusza Słowackiego 32, nr tel. 24 275 85 01
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu**, jest Pan Stanisław Ziółkowski, adres e-mail: iod@spzzozsierpc.pl nr. tel. 24 275 85 70;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **DZP.382.PN.15.2026 - Zakup karetki z napędem 4x4** prowadzonym w trybie podstawowym;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2026 poz. 793) dalej „ustawa PZP”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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.

XIX. INFORMACJE DODATKOWE

- 1. Zamówienie jest finansowane w ramach Ogłoszenia Wojewody Mazowieckiego o naborze wniosków o udzielenie dotacji na realizację zadań własnych z zakresu ochrony ludności i obrony cywilnej w ramach Obszaru II – „Zabezpieczenie logistyczne i zapewnienie ciągłości dostaw”**
- 2. Gdziekolwiek w Specyfikacji Warunków Zamówienia przywołane są normy, lub nazwy własne lub znaki towarowe lub patenty lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.**
3. Wszelkie czynności podejmowane przez Wykonawcę w toku Postępowania wymagają dla swej skuteczności dołączenia dokumentów potwierdzających uprawnienie osoby podpisującej do reprezentowania Wykonawcy. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy Zamawiający dysponuje już odpowiednimi dokumentami złożonymi w toku Postępowania.
4. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w Postępowaniu, z wyjątkiem sytuacji opisanej w art. 261 ustawy PZP.
7. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje stosowania dynamicznego systemu zakupów.
9. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
10. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
11. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
12. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
13. Informacja o sposobie komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami winny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w przypadku zaistnienia jednej z sytuacji określonych w art. 65 ust. 1, art. 66 i art. 69 – NIE DOTYCZY.
14. Zamawiający udzielił pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo nie upoważnia Pełnomocnika Zamawiającego do podpisania umów w sprawie zamówienia publicznego.

15. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane na podstawie art. 310 PZP.

Zatwierdzam

MAREK LONGIN
KUCZMARSKI

Elektronicznie podpisany przez
MAREK LONGIN KUCZMARSKI
Data: 2026.10.22 13:26:41
+02'00'

.....
data/podpis

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

FORMULARZ OFERTOWY
dostępny na platformie e- zamówienia

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

Opis Przedmiotu Zamówienia

Rok produkcji 2026 r.: (podać) :

Nazwa i adres producenta:

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

Rok produkcji 2026 r.:(podać) :

Nazwa i adres producenta:

Lp.	Wymagane warunki (parametry)	Warunek graniczny:	(Opisuje Wykonawca)
			Oferowane przez Wykonawcę parametry
1	2	3	4
I.	NADWOZIE	-----	-----
1	Pojazd niekompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym (bez ogranicznika prędkości i rejestratora czasu pracy kierowcy)	TAK	
	Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi tłoczonymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym obejmującymi całe powierzchnie łącznie z pośrednimi i końcowymi słupkami nadwozia - parametr dodatkowo punktowany	TAK/NIE TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt	
	Podłoga ze sklejki wodoodpornej dodatkowo izolowana materiałem izolacyjnym posiadającym współczynnik przenikalności cieplnej nie gorszy jak materiał izolujący ściany i sufit (podać typ materiału izolacyjnego i jego grubość)- parametr dodatkowo punktowany.	TAK/NIE TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt	
	DMC powyżej 4,0 t	TAK	
	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Szyba przednia z przyciemnianym pasem przy górnej krawędzi, dodatkowe elektryczne ogrzewanie szyby przedniej. Półki nad przednią szybą. Półka po stronie kierowcy wyposażona w min. 1 szt. gniazdo USB i 1 szt. gniazdo 12V.	TAK	
	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789 lub równoważną. Sufitowe lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, wnęka nad przednią szybą na radiotelefon, fotele kierowcy i pasażera wyposażone w regulowane podłokietniki i regulowane oparcia oraz przesuw wzdłużny. W kabinie kierowcy zamontowany uchwyt do stacji dokującej dla tabletu ZEBRA.	TAK	
	Zamawiający posiada tablety typu Zebra RTL10C1.		
	W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)	TAK	
	Furgon-lakier w kolorze żółtym	TAK	
2	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK	
3	Wysokość przedziału medycznego min.1,85 m	TAK/PODAĆ	

4	Długość przedziału medycznego min. 3,20 m	TAK/PODAĆ	
5	Szerokość przedziału medycznego min. 1,75 m	TAK/PODAĆ	
6	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wys. min. 1,80 m, kieszenie siatkowe na tylnych drzwiach.	TAK/PODAĆ	
7	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą,	TAK	
8	Drzwi boczne prawe z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi (<i>podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia</i>). Stopień zewnętrzny, mechaniczny wysuwany/wsuwany przy otwarciu/zamknięciu drzwi. Stopień nie może być chowany do kasety.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
9	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy	TAK	
10	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	TAK	
11	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi z oknem zgodnie z PN EN 1789 lub równoważną	TAK	
12	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu	TAK	
13	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby	TAK	
14	Drzwi boczne lewe z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi (<i>podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia</i>).	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
15	Wzmocnione szyny drzwi przesuwanych prawych i lewych (<i>podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia</i>).	TAK/PODAĆ	
15	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными z oświetleniem zapewniający mocowania: • 2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami, • krzeselka kardiologicznego z systemem płozowym, • noszy podbierakowych, • deski ortopedycznej dla dorosłych, • deski ortopedycznej dla dzieci, • materaca próżniowego, • szyn Kramera, • kamizelki unieruchamiającej typu KED, • min. 2 kasków ochronnych, • torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, • pojemnika reimplantacyjnego o pojemności min. 7l, z możliwością jego zasilania z instalacji 12V ambulansu, • pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę, • wyposażenia technicznego (łom, łopata).	TAK	
16	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne dla kierowcy i pasażera	TAK	
17	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.	TAK	
18	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny pokryty wykładziną antypoślizgową z podświetleniem	TAK	
19	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy	TAK	
20	Światła boczne pozycyjne	TAK	
21	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.	TAK	
22	Kamera cofania oraz kamera w przedziale medycznym, wyświetlacz LCD w formie dodatkowego monitora zamontowany w kabinie kierowcy.	TAK	

23	Układ wydechowy fabrycznie przedłużony do końca pojazdu przystosowany do pełnienia funkcji samochodu specjalnego sanitarnego	TAK	
24	Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (<i>podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia</i>).	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
25	Przednie reflektory przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów	TAK	
26	Zbiornik paliwa o pojemności min. 90 l.	TAK/PODAĆ	
27	Parametryzowany moduł specjalny pojazdu bazowego typu PSM, KFG, itp. do którego muszą być podłączone urządzenia elektryczne zabudowy specjalnej (<i>podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia</i>)	TAK/PODAĆ	
28	Radioodtwarzacz CD z głośnikami w kabinie kierowcy i przedziale medycznym, zasilany z 12V z eliminacją zakłóceń i anteną dachową ze wzmacniaczem antenowym.	TAK	
29	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel wyposażony w przełączniki typu micro switch sterujący następującymi funkcjami (Zamawiający nie dopuszcza panelu z ekranem dotykowym): -sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) -sygnalizacja graficzna niskiego poziomu naładowania akumulatorów -sterowanie sygnalizacją uprzywilejowaną -sygnalizacja niedomknięcia którychkolwiek drzwi ambulansu, -sterowanie układem klimatyzacji, sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnego od pracy silnika -sygnalizacja podłączenia ambulansu do sieci 230V	TAK	
30	Pojemnik reimplantacyjny o pojemności min. 7l zasilany z instalacji 12V/230V ambulansu z możliwością chłodzenia i grzania wyposażony w pasek do noszenia na ramieniu.	TAK/PODAĆ	
II.	SILNIK	-----	----- ----- -----
1	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail lub <i>równoważny</i> , turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim	TAK/PODAĆ	
2	Silnik o pojemności min. 1900 cm ³	TAK/PODAĆ	
3	Silnik o mocy min. 140 KW	TAK/PODAĆ	
4	Moment obrotowy min. 400 Nm	TAK/PODAĆ	
5	Norma emisji spalin Euro 6 lub Euro VI	TAK/PODAĆ	
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU	-----	----- -----
1.	Skrzynia biegów automatyczna (Zamawiający nie dopuszcza skrzyni półautomatycznej i zautomatyzowanej)	TAK	
2	Min. 7-biegów do przodu i bieg wsteczny	TAK/PODAĆ	
3	Napęd na obie osie – 4x4	TAK	
4	Parametry geometryczne ambulansu z napędem 4x4: • prześwit min. 19 cm • kat natarcia min 25 ° • kat zejścia min. 16° • kąt rampowy min. 20°	TAK/PODAĆ	
IV.	UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA	-----	----- -----
1	Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych	TAK	
2	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub <i>równoważny</i>	TAK/PODAĆ	
3	Elektroniczny korektor siły hamowania	TAK	
4	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania	TAK	

5	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane,	TAK	
6	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu,	TAK/PODAĆ	
7	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR	TAK	
8	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
9	Asystent wspomagania ruszania pod górę	TAK	
10	Czujnik deszczu i zmierzchu	TAK	
11	Tempomat	TAK	
12	W kabinie kierowcy kamera z czujnikiem monitorującym zmęczenie kierowcy	TAK	
V.	ZAWIESZENIE		
1	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.	TAK/PODAĆ	
2	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta	TAK	
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY	-----	-----
1.	Ze wspomaganiem i regulacją kolumny kierowniczej w dwóch płaszczyznach.	TAK	
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA	-----	-----
1.	Fabryczne będące wyposażeniem pojazdu bazowego pomocnicze ogrzewanie elektryczne o maksymalnej mocy grzewczej min. 1,5 kW uzyskiwanej w czasie max. 0,5 min. od momentu uruchomienia silnika współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury. (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). - parametr dodatkowo punktowany.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.	TAK/PODAĆ	
2.	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna	TAK	
3	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW . umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 pkt. 4.5.5.1 lub równoważną (podać markę i model)	TAK/PODAĆ	
4	Nagrzewnica wodna wpięta w układ chłodzenia silnika o maksymalnej mocy grzewczej min. 6 kW.	TAK/PODAĆ	
5	Otwierany szyberdach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 500 mm x 500 mm. (dopuszcza się szyberdach o wymiarach max. 900x600 mm) wyposażony w roletę oraz moskitierę.	TAK/PODAĆ	
6	Klimatyzacja dwuparownikowa i dwusprężarkowa tzn. oddzielna sprężarka i parownik dla kabiny kierowcy i oddzielna sprężarka i parownik dla przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemu chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żadaną temperaturę w przedziale medycznym umożliwiając klimatyzowanie przedziału medycznego.	TAK	
7	Dodatkowy fabryczny wodny dogrzewacz niezależny od pracy silnika o mocy min. 5 kW umożliwiający ogrzewanie przedziału	TAK/PODAĆ	

	medycznego oraz silnika (rozwiązanie fabryczne to znaczy producenta pojazdu bazowego i objęte jego gwarancją – <i>podać kod opcji fabrycznej</i>)		
8	System oszczędzania energii polegający na możliwości ogrzewania i chłodzenia przedziału medycznego tylko przy zamkniętych wszystkich drzwiach a po ich otwarciu automatycznie wyłączający urządzenia. Po zamknięciu drzwi system automatycznie powraca do ustawionych parametrów termicznych.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
III.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	-----	-----
1	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.	TAK/PODAĆ	
2	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.	TAK (określić) 180 Ah - 0 pkt. Największa wartość - 2 pkt. pozostałe: proporcjonalnie	
3	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich	TAK	
4	Instalacja elektryczna 230 V: a) zasilanie zewnętrzne 230 V b) min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe e) przewód zasilający min. 10 m	TAK/PODAĆ	
5	Na zewnątrz pojazdu zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V	TAK	
6	Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V	TAK	
7	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki	TAK/PODAĆ	
8	Atestowana przetwornica prądu stałego 12V na zmienny 230V/50Hz o mocy ciągłej min. 1000VA (czysta sinusoida). W przedziale medycznym 2 oddzielne gniazda 230V zasilane z tej przetwornicy do obsługi sprzętu medycznego i drukarki systemu wymagających zasilania 230V w czasie jazdy, z możliwością wyłączenia napięcia.	TAK	
9	Skrzynka bezpieczników instalacji przedziału medycznego zintegrowana ze ścianą działową za fotelem kierowcy lub pasażera z łatwym dostępem po odsunięciu fotela i sygnalizacją usterki bezpieczników oraz ich wymianą bez użycia narzędzi.	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE	-----	-----
1	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu wypełniona modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych.	TAK	
2	Belka świetlna umieszczona w tylnej części dachu pojazdu wypełniona modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła robocze LED do oświetlania przedpola za ambulansem	TAK	
3	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z panelu sterującego lub manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	TAK	

4	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni	TAK	
5	Dodatkowe sygnały dźwiękowe pneumatyczne	TAK	
6	Dwie niebieskie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej,	TAK	
7	Po dwa reflektory zewnętrzne LED po bokach pojazdu w górnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę.	TAK	
8	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03.01.2023 r.: 1) wzorem graficznym systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne o średnicy 50 cm, umieszczonym na tylnych drzwiach oraz na dachu i po bokach, w tylnej części pojazdu; 2) napisem lustrzanym „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 22 cm, umieszczonym z przodu pojazdu; dopuszczalne jest umieszczenie napisu „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu; 3) po bokach literą barwy czerwonej (do uzgodnienia z Zamawiającym): a) „P” – w przypadku podstawowego zespołu ratownictwa medycznego, b) „S” – w przypadku specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego – umieszczoną w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm; grubość linii okręgu i liter wynosi 4 cm; 4) trzema pasami odbłaskowymi: a) pasem typu 3 – barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczonym wokół dachu, b) pasem typu 3 – barwy niebieskiej, umieszczonym bezpośrednio nad pasem, o którym mowa w lit. c, c) pasem typu 3 – barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczonym między linią okien a nadkolami; 5) logotypem zawierającym nazwę dysponenta jednostki lub nazwę dysponenta jednostki (do uzgodnienia z Zamawiającym), umieszczonym po bokach pojazdu w dolnej części drzwi kierowcy i pasażera lub na tylnych drzwiach w dolnej części; 6) kryptonimem zespołu ratownictwa medycznego określonym w wojewódzkim planie działania systemu, barwy czerwonej, o wysokości liter 10 cm, umieszczonym po bokach i z tyłu pojazdu, pod okręgami z oznaczeniem zespołu, o których mowa w pkt 3	TAK	
9	Nazwa dysponenta na bokach pojazdu (do uzgodnienia po podpisaniu umowy)	TAK	
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO	-----	-----
1	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO -oświetlenie zgodne z PN EN 1789 pkt. 4.5.6 lub normą równoważną oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej 1) światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne) 2) oświetlenie halogenowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.) 3) halogen zamontowany nad blatem roboczym	TAK/PODAĆ	
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE	-----	-----

1	WYPOSAŻNIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w zharmonizowanej normie PN EN 1789 lub <i>równoważnej dla ambulansu typu C</i>	TAK/PODAĆ	
2	1/ Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – <i>załączyć do oferty schemat zabudowy ściany działowej potwierdzony przez jednostkę badawczą</i>): • szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną (Zamawiający nie dopuszcza wyłożenia blatu tworzywem sztucznym), min. trzy szuflady na trzech poziomach, w jednej z szuflad miejsce i system mocowania drukarki systemu SWD PRM z zasilaniem 12V/230V oraz złączem USB (Zamawiający dopuszcza montaż drukarki w certyfikowanym uchwycie na ścianie działowej nad blatem roboczym), w dwóch szufladach system przesuwnych przegród porządkujący przewożone tam leki. • dodatkowa szuflada/szafka na narkotyki zamykana na klucz, • miejsce na pojemnik na zużyte igły, • wysuwany kosz na odpady, • termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, • miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego, • jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt min. 90 stopni mocowany do podłogi umożliwiający nieskrępowane obejście noszy jak i bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, posiadający możliwość dosunięcia lub odsunięcia do/od wezglowia noszy w zakresie umożliwiającym prawidłowe wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie (np. intubowanie), wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców. • przy drzwiach bocznych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego 2/ Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – <i>załączyć do oferty schemat zabudowy ściany działowej potwierdzony przez jednostkę badawczą</i>): • min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów oraz przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia. • podsufitowa szafka z półką zamykana roletą • jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie na postoju), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko. • Uchwyt na butlę tlenową o min. pojemności 400l przy ciśnieniu 150 at. • uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych, • przy drzwiach tylnych zamontowany panel sterujący	TAK	
		TAK	

	oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego		
	3/ Na prawej ścianie przy fotelu zamontowany uchwyt (uchylony/otwierany) na drugi plecak ratunkowy umożliwiający korzystanie z zawartości plecaka po jego otwarciu przez osobę siedzącą na fotelu. Uchwyt w pozycji zamkniętej jako system podtrzymujący wyposażenie w przedziale medycznym odpowiada wymogom: normy PN EN 1789 w zakresie pkt. 4.5.8 i 5.3. <i>lub normy równoważnej</i> oraz jest elementem całopojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu - <i>parametr dodatkowo punktowany</i> .	TAK/NIE TAK - 4 pkt NIE - 0 pkt	
	4/ Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – <i>załączyć do oferty schemat zabudowy ściany działowej potwierdzony przez jednostkę badawczą</i>): • min. trzy podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów oraz przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia, • pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) i gniazdami 12V (min. 3 szt.), • system min. dwóch paneli służących do zamocowania sprzętu medycznego (defibrylator, respirator, pompa infuzyjna dwustrzykawkowa). System przesuwu musi odbywać się w każdym momencie eksploatacji. • szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę ratunkową, miejscem zamontowania ssaka elektrycznego i gniazdem 12V, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne, • nad szafką duży płaski panel informacyjny umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, dawkowania leków, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy suchościeralnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie, • mocowanie urządzenia do masażu klatki piersiowej o masie do 12 kg zgodne z PN EN 1789 <i>lub równoważną</i> na lewej ścianie • lodówka sprężarkowa o poj. ok 7 l do transportu leków z możliwością chłodzenia do +4 °C(+/- 1,5 °C) z możliwością płynnej regulacji parametrów termicznych i wyświetlaczem aktualnie utrzymanej temperatury, z łatwym dostępem poprzez drzwi wykonane ze stali nierdzewnej otwierane o kąt 180 stopni.	TAK/PODAĆ	
3	Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie, uchwyt do pompy infuzyjnej zgodny z PN EN 1789 <i>lub normą równoważną</i> .	TAK	
4	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.	TAK	
5	Centralna instalacja tlenowa: a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze), b) sufitowy punkt poboru tlenu zamontowany w specjalnej wnęcie przystosowanej do montażu respiratora, z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok przedniego fotela na ścianie prawej przedziału medycznego; c) 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych w zewnętrznym schowku, 2 szt. reduktorów wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi.	TAK	

	Konstrukcja reduktora umożliwiającą montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy; manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi) instalacja tlenowa umożliwiającą zasilanie paneli tlenowych z obu butli jednocześnie lub po wypięciu jednej butli z instalacji. d) konstrukcja zapewniająca możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony. e) reduktor tlenowy ze złączem AGA oraz przepływomierzem regulowanym w zakresie co najmniej 0-15 l/min – 2 szt. f) przepływomierz tlenowy z zakresem regulacji skokowej co najmniej 0-15 l/min. do wpięcia w gniazdo AGA – 1 szt g) butla tlenowa aluminiowa 2,7 l – 2 szt.		
6	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu	TAK	
7	Dedykowana laweta pod nosze z przesuwem bocznym.	TAK	
8	Wyprowadzone zasilanie 12V i 230 V oraz złącze USB do zasilania drukarki w przedziale medycznym (w pobliżu miejsca mocowania drukarki systemu SWD)	TAK	
9	Instalacja do podłączenia modułu GPS Teltonica FMC640 w systemie SWD PRM - antena GPS 1575 MHz o wzmacnieniu pow. 25 dbi wraz z okablowaniem o długości min. 6 mb zakończonych wtykiem kablowym SMA - antena GSM w paśmie GPRS, GSM, LTE o wzmacnieniu 5 dbi i długości kabla min. 6 mb zakończonych wtykiem SMA - przyłącze elektryczne do modułu GPS Teltonica FMC640	TAK	
	Moduł GPS Teltonica FMC640	TAK	
10	Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu. Zamawiający wymaga montażu jednostki głównej radiotelefonu nad głową kierowcy, natomiast panelu sterującego radiotelefonu zamontowanego w środkowej części kokpitu poniżej fabrycznego wyświetlacza pojazdu. Zamawiający nie dopuszcza montażu radiotelefonu na podszybiu z powodu ograniczenia pola widzenia kierowcy.	TAK	
11	Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu	TAK	
14	Wmontowana dachowa krótka antena radiotelefonu o parametrach: a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz b) impedancja wejścia 50 Ohm c) współczynnik fali stojącej 1,6 d) charakterystyka promieniowania dookólna	TAK	
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU	-----	----- ----- -----
1	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym	TAK	
2	Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym.	TAK	
3	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie	TAK	
4	Przenośny reflektor/latarka LED z ładowarką.	TAK	
5	Dwa trójkąty ostrzegawcze, komplet kluczy, podnośnik samochodowy	TAK	
6	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy	TAK	
7	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”	TAK	
9	Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie Zamawiającego.	TAK	

10	Czujniki ciśnienia w oponach.	TAK	
11	Intercom umożliwiający komunikację kabiny kierowcy z przedziałem medycznym	TAK	
12	Fabryczny system multimedialny z ekranem min. (10 cali) z możliwością obsługi z kierownicy ze zintegrowaną nawigacją. Integracja smartfona przy użyciu systemu Android Auto, Apple CarPlay lub interfejs Bluetooth z funkcją zestawu głośnomówiącego, umożliwiającą kierowcy rozmowę przez telefon podczas jazdy (objęty gwarancją pojazdu bazowego – podać kod opcji producenta pojazdu bazowego)	TAK/NIE TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.	
13	Fabryczny pakiet parkowania z kamerą 360° z asystentem parkowania do prędkości wynoszącej 10 km/h ostrzega wizualnie i dźwiękowo przed przeszkodami przed i za pojazdem(objęty gwarancją pojazdu bazowego – podać kod opcji producenta pojazdu bazowego)	TAK/NIE TAK – 4 pkt. NIE – 0 pkt.	
14	Bezpieczny dla ludzi sposób dezaktywacji patogenów obecnych w pomieszczeniu. Urządzenie zamontowane na stałe powinno działać bezustannie również podczas transportu pacjenta przy obecności personelu medycznego. Możliwość ręcznego wyłączenia urządzenia. Technologia zastosowana w urządzeniu powinna zapewniać dezaktywację wirusów, bakterii, grzybów, pleśni i związków organicznych obecnych w powietrzu. Urządzenie powinno być skuteczne zarówno przeciwko kolifagowi MS-2 (surogat Norowirusa - jest to wirus bez otoczki), jak i wirusom z otoczką lipidową jak SARS-CoV-2. Urządzenie powinno być też skuteczne w dezaktywacji wirusa grypy, czy innych wirusów przenoszących się drogą kropelkową.	TAK	
XIV.	GWARANCJA	-----	-----
1	Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesiące bez limitu km	TAK (określić ilość miesięcy)	
2	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące	TAK (określić ilość miesięcy)	
3	Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy	TAK (określić ilość miesięcy)	
4.	Gwarancja na zabudowę medyczną— min. 36 miesięcy	TAK (określić ilość miesięcy)	
5.	Podać adres najbliższego serwisu pojazdu bazowego oferowanej marki ambulansu	PODAĆ	
6.	Podać adres najbliższego serwisu zabudowy specjalnej oferowanego ambulansu.	PODAĆ	
XV	DODATKOWE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO		
1	Gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego o parametrach równoważnych, jeśli czas naprawy ambulansu (pojazdu bazowego lub zabudowy), który uległ awarii będzie przekraczał 5 dni. (parametr dodatkowo punktowany, kara umowna za zwłokę w dostarczeniu ambulansu zastępczego określona w projekcie umowy)	TAK (podać ilość godzin) do 24 h – 4 pkt od 25 h- 36 h – 2 pkt od 37 h - 48 h – 0 pkt	
2	Reakcja serwisu zabudowy specjalnej sanitarnej na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w siedzibie Zamawiającego w czasie nie krótszym jak 48 godziny od zgłoszenia. (parametr dodatkowo punktowany w ramach kryterium nr 2 – podać z dokładnością do 1 godziny, kara umowna za każdą godzinę zwłoki określona w projekcie umowy)	48 godzin - 0 pkt. Najniższa wartość - 4 pkt. pozostałe: proporcjonalnie	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

WYPOSAŻENIE MEDYCZNE AMBULANSU

I. NOSZE – szt. 1			
marka -			
model –			
rok produkcji – 2026			
		TAK/NIE	Oferowane parametry
1.	Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	TAK	
2.	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	TAK	
3.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.	TAK	
4.	Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni.	TAK	
5.	Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	TAK	
6.	Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	TAK	
7.	Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi.	TAK	
8.	Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia, umieszczonymi z przodu i tyłu noszy.	TAK	
9.	Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy.	TAK	
10.	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy.	TAK	
11.	Obciążenie dopuszczalne min. 200 kg (podać)	TAK	
12.	Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce	Tak, podać	

13.	Gwarancja minimum 24 miesiące.	Tak	
14.	Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	Tak	
15.	Przeszkolenie pracowników	Tak	
16.	Paszport Techniczny	Tak	
17.	Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w ilości wskazanej i zalecanej przez producenta sprzętu	Tak	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

II.	TRANSPORTER NOSZY (podać producenta i model)		
Marka –			
Model –			
1.	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.	TAK	
2.	Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.	TAK	
3.	Regulacja wysokości w minimum 7 poziomach.	TAK	
4.	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia	TAK	
5.	Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.	TAK	
6.	Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
7.	Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 200 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost.	TAK	
8.	Cztery główne uchwyty transportera	TAK	
9.	Przyciski blokady goleni kodowane kolorami	TAK	
10.	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.	TAK	
11.	Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego	TAK	

	przed korozją.		
12.	Obciążenie dopuszczalne transportera min. 200 kg.	TAK	
13.	Waga transportera max 28 kg.	TAK	
14.	Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności i folder – dołączony do oferty	TAK	
15.	Gwarancja – min. 24 miesiące	TAK	
16.	Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce	Tak, podać	
17.	Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	Tak	
18.	Przeszkolenie pracowników	Tak	
19.	Paszport Techniczny	Tak	
20.	Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w ilości wskazanej i zalecanej przez producenta sprzętu	Tak	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

Parametry wymagane	Wymagane	Parametry oferowane
III. RESPIRATOR REANIMACYJNO TRANSPORTOWY	Podać producenta, model,	
Elektroniczno-pneumatyczny respirator transportowy, wspomagający wentylację pacjenta w warunkach transportowych, szpitalnych i ratunkowych (przed- i wewnątrzszpitalnych). Wyposażony w torbę ochronną zapobiegającą dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiającą swobodny dostęp do wszystkich funkcji	Tak	
Respirator przeznaczony do wspomagania oddechu u szerokiego zakresu populacji - od niemowląt, poprzez dzieci, aż po pacjentów dorosłych - z automatycznym doбором predefiniowanych parametrów startowych odpowiednich dla danej grupy (np. funkcja Quick-Start: Infant / Child / Adult)	Tak	
Respirator wyposażony w intuicyjny interfejs użytkownika, umożliwiający szybkie i przejrzyste ustawianie parametrów wentylacji; obsługa za pomocą pokręteł i przycisków funkcyjnych; logiczne menu ułatwiające pracę w warunkach ratowniczych	Tak	
Zasilanie: sprężony tlen, jako główne źródło zasilania pneumatycznego (regulowane ciśnienie robocze 45-87 psi (3-6 bar)) zarówno ze stacjonarnego jak i przenośnego źródła tlenu; układ sterowania wentylacją zasilany elektronicznie.	Tak	
Akumulator: wymienna bateria (akumulator litowo-jonowy lub równoważny) zamontowana wewnątrz urządzenia; możliwe również ładowanie przy podłączonym, pracującym urządzeniu. Czas pracy:	Tak	

powyżej 16 h przy standardowych ustawieniach. Prosta wymiana, bez konieczności używania dodatkowych narzędzi.		
Zasilacz AC/DC: 100-240 V AC / 19 V DC, 4,74 A.	Tak	
Waga respiratora z baterią nie większa niż: 2.6 kg	Tak	
Czas ładowania akumulatora od 0-100% - max 6 godzin	Tak	
Tryby wentylacji:	Tak	
A/C - Assist/Control (VCV / PCV)	Tak	
SIMV w/PSV	Tak	
BiLEVEL (BiPAP) w/PSV	Tak	
CPAP (w/PSV)	Tak	
CPR - tryb resuscytacji (Maska CPR / Intubacja) - automatyczne podawanie oddechów ratowniczych przez urządzenie bez konieczności angażowania ratowników według predefiniowanych parametrów dla pacjentów intubowanych i nieintubowanych, wbudowany metronom tempa ucisków klatki piersiowej, graficzna sygnalizacja przebiegu resuscytacji na ekranie, parametry wentylacji dostosowane do wybranego typu zabezpieczenia dróg oddechowych.	Tak	
Manual / Inspiratory Hold - Tryb ręcznego wyzwolenia oddechu lub zatrzymania wdechu w celu oceny mechaniki układu oddechowego lub wykonania testów funkcjonalnych.	Tak	
Tryb natychmiastowego rozpoczęcia wentylacji (np. Quick-Start: Adult / Child / Infant) - tryb umożliwia szybkie rozpoczęcie wentylacji ratunkowej poprzez wybór jednej z trzech predefiniowanych grup pacjentów: Adult, Child, Infant. Po wyborze grupy respirator automatycznie ustawia odpowiednie, fabrycznie skonfigurowane parametry wentylacji dostosowane do odpowiedniej grupy pacjentów, eliminując konieczność ręcznej regulacji głównych nastaw. Tryb przeznaczony do natychmiastowego użycia w sytuacjach nagłych i podczas działań ratunkowych.	Tak	
Parametry regulowane:	Tak	
Częstość oddechów regulowana w zakresie min : 5-60 oddechów/min	Tak	
Objętość oddechowa regulowana w zakresie min : 50-2000 ml	Tak	
Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min: 4-20 cmH ₂ O	Tak	
Ciśnienie CPAP regulowane w zakresie min: 4-20 cmH ₂ O	Tak	
PSV regulowany w zakresie min : 4-35 cmH ₂ O	Tak	
PCV regulowany w zakresie min: 4-50 cmH ₂ O	Tak	
Maksymalne ciśnienie w drogach oddechowych (Pmax) regulowane w zakresie min: 10-80 cmH ₂ O	Tak	
Minimalne ciśnienie w drogach oddechowych (Pmin) regulowane w zakresie min: 0-20 cmH ₂ O	Tak	
Trigger przepływowy min: 1-15 l/min	Tak	
Regulowany stosunek I:E w zakresie min: 1:4 do 3:1	Tak	
Apnea (czas bezdechu) regulowany w zakresie min: od 10 do 60 sekund.	Tak	
Dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej - 100% tlenu oraz min. 60% mix tlenu z powietrzem	Tak	
Monitorowanie	Tak	

Respirator umożliwia ciągle monitorowanie parametrów wentylacji i prezentowanie ich w czasie rzeczywistym na ekranie, w tym co najmniej: częstości oddechów, stanu naładowania baterii, minutowej wentylacji (MVe), objętości wydechowej (Vte), średniego ciśnienia w drogach oddechowych Paw (AV), ciśnienia szczytowego Paw (peak).	Tak	
Urządzenie zapewnia wizualizację na ekranie minimum jednej krzywej pomiarowej, w postaci: krzywej ciśnienie–czas lub krzywej przepływ–czas.	Tak	
Wyświetlacz kolorowy TFT o przekątnej min. 4,3” wyposażony jest w tryb dzień/noc, umożliwiający właściwą czytelność w warunkach wysokiego i niskiego oświetlenia.	Tak	
Interfejs graficzny pozwala na jednoczesną prezentację parametrów nastawionych i mierzonych oraz dynamiczną obserwację zmian podczas wentylacji.	Tak	
Alarmy	Tak	
Respirator wyposażony w system alarmów wizualnych i akustycznych, obejmujący co najmniej: alarm braku lub niskiego ciśnienia zasilania tlenowego, alarm niskiego poziomu baterii / rozładowania baterii, alarm odłączenia lub nieuszczelnności układu oddechowego, alarm przekroczenia ciśnienia maksymalnego (Pmax), alarm zbyt niskiego ciśnienia (Pmin), alarm niskiej objętości oddechowej (Low Vt), alarm wysokiej objętości oddechowej (High Vt), wykrzyce przecieku w układzie	Tak	
Respirator posiada kolorowe diody alarmowe oraz różne wzory sygnałów dźwiękowych w zależności od poziomu zagrożenia: np. alarmy wysokiego priorytetu (High-Priority / Critical) – sygnalizowane czerwoną diodą LED oraz szybkim, powtarzalnym sygnałem akustycznym. Alarmy średniego priorytetu (Medium-Priority / Warning) – sygnalizowane żółtą diodą LED oraz wolniejszym sygnałem dźwiękowym. Alarmom towarzyszy opis wizualny na wyświetlaczu TFT.	Tak	
Wyciszenie alarmów: możliwość czasowego wyciszenia sygnału akustycznego alarmów na minimum 120 sekund, z zachowaniem sygnalizacji wizualnej.	Tak	
Pozostałe funkcje użytkowe i wyposażenie:	Tak	
Funkcja „Pause” – czasowe zatrzymanie wentylacji - respirator wyposażony jest w funkcję „Pause”, umożliwiającą krótkotrwale wstrzymanie wentylacji bez wyłączania urządzenia oraz bez utraty ustawionych parametrów. Funkcja służy do wykonywania czynności pielęgnacyjnych i interwencyjnych (np. odsysanie, ułożenie pacjenta), a jej ponowne uruchomienie przywraca pracę respiratora z wcześniejszymi nastawami.	Tak	
Funkcja blokady ustawień (Lock) - zabezpiecza parametry wentylacji przed przypadkową zmianą podczas transportu lub działań ratunkowych.	Tak	
Respirator w komplecie z przewodem ciśnieniowym zakończonym wtykiem AGA o długości nie krótszej niż 180 cm, 10 sztuk układów oddechowych jednorazowego użytku, maskę nr 5, płuco testowe oraz ładowarkę z przewodem zasilającym.	Tak	
Płyta ścienna z uchwytem do montażu na szynie sprzętowej umożliwiająca bezpieczne mocowanie urządzenia w karetce.	Tak	
Respirator dostarczany w trwałym opakowaniu transportowym, przystosowanym do stabilnego transportu i przechowywania respiratora wraz z wyposażeniem dodatkowym i akcesoriami.	Tak	

Torba wyposażona w uchwyt do przenoszenia w rękę, na plecach oraz w uchwyty pozwalające na mocowanie na ramie łóżka lub noszy. Materiał odporny na zabrudzenia i wilgoć. W skład zestawu ma wchodzić również: butla aluminiowa 2.7 l O ₂ , 400 l O ₂ przy ciśnieniu 150 atm. Możliwość napełnienia do 200 atm. oraz reduktor tlenowy z szybkozłączem typu AGA wyposażony w przepływomierz obrotowy o przepływie regulowanym w zakresie od 0 do min. 25 l/min	Tak	
Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce	Tak, podać	
Gwarancja minimum 24 miesiące.	Tak	
Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	Tak	
Przeszkolenie pracowników	Tak	
Paszport Techniczny	Tak	
Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w ilości wskazanej i zalecanej przez producenta sprzętu	Tak	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

IV. DEFIBRYLATOR		
Marka (należy podać) -		
Model (należy podać) -		
Rok produkcji min. 2026 r.-		
1. Aparat nowy, nieużywany. Wyklucza się aparat demo. Defibrylator przenośny z torbą transportową instalowaną na defibrylatorze, testerem wyładowań i certyfikowanym uchwytem/wieszakiem. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA URZĄDZEŃ MODUŁOWYCH	Tak	
2. Funkcja ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą ładowarki zewnętrznej 12V-230V, MIN. 1 JEDNOSTANOWISKOWA	Tak	
3. Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci i potrzeby rekondycjonowania, min. 3 sztuki akumulatorów w komplecie	Tak	
4. Akumulatory wyposażone we wskaźnik poziomu naładowania lub orientacyjnego czasu pracy	Tak	
5. Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J	Tak	
6. Norma IP min. 43	Tak	
7. Ciężar defibrylatora z kompletem akumulatorów i nową rolką papieru w kg max. 12 kg	Tak	
8. Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na automatycznym wydruku lub automatyczny wydruk i przesłane/transmisja danych do koordynatora medycznego	Tak	
9. Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	Tak	
10. Defibrylacja w trybie ręcznym i AED	Tak	
11. Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości	Tak	

	uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych		
12.	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii min. od 2 do 200 J	Tak	
13.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – min. 20	Tak	
14.	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta z min. jednorazowych elektrod przyklejanych	Tak	
15.	Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane	Tak	
16.	Łyżki defibrylacyjne z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek defibrylacyjnych bezpośrednio w obudowie urządzenia	Tak	
17.	Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie)	Tak	
18.	Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie	Tak	
19.	Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę	Tak	
20.	Regulacja prądu stymulacji min. 0-170 mA	Tak	
21.	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	Tak	
22.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta umieszczona na wydruku lub wydruku i ekranie	Tak	
23.	Podczas wykonywania interpretacji i diagnozy 12-odprowadzeniowego badania EKG możliwość podglądu min. jednego odprowadzenia na ekranie	Tak	
24.	Alarmy częstości akcji serca z funkcją wyciszenia do 15 minut bez możliwości wyłączenia systemu alarmowego z poziomu użytkownika	Tak	
25.	Zakres pomiaru tętna od 25-250 u/min	Tak	
26.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,5 do 4cm/mV, min. 7 poziomów wzmocnienia	Tak	
27.	Prezentacja zapisu EKG – min. 3 kanały na ekranie	Tak	
28.	Ekran kolorowy o przekątnej min. 8"	Tak	
29.	Wydruk EKG na papierze o szerokości min. 80 mm	Tak	
30.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych	Tak	
31.	Bezpieczna, szyfrowana transmisja wybranych lub wszystkich danych przez wbudowany lub zewnętrzny modem GSM do min. trzech pracowni kardiologii: Słupsk, Koszalin, Szczecinek. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji ww. informacji.	Tak	
32.	Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem wielorazowym dla dorosłych 1 szt.	Tak	
33.	Moduł saturacji SpO2 z klipsem dla dorosłych 1 szt.	Tak	
34.	Moduł kapnometrii z wyświetlaniem krzywej kapnograficznej na ekranie urządzenia	Tak	
35.	Gwarancja min. 24 miesiące zawierająca w cenie min. 1 przegląd techniczny po 12 miesiącach użytkowania	Tak	
36.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
37.	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: trwania gwarancji - PODAĆ po gwarancji - PODAĆ	Tak	
38.	W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy oraz przeglądy techniczne przewidziane przez producenta wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem (nie rzadziej jednak niż raz w	Tak	

	każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji).		
39.	Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 3 dni robocze) liczony od momentu zgłoszenia usterki	Tak	
40.	Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 10 dni roboczych) liczony od momentu zgłoszenia usterki	Tak	
41.	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych (podać: nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)	Tak	
42.	Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce	Tak, podać	
43.	Gwarancja minimum 24 miesiące.	Tak	
44.	Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	Tak	
45.	Przeszkolenie pracowników	Tak	
46.	Paszport Techniczny	Tak	
47.	Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w ilości wskazanej i zalecanej przez producenta sprzętu	Tak	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

V. URZĄDZENIE DO AUTOMATYCZNEJ KOMPRESJI KLATKI PIERSIOWEJ			
Producent/marka:			
Model.....			
rok produkcji – min. 2026 r. (podać):			
Lp.	Parametr wymagany	Warunek graniczny:	Oferowane parametry dla wyposażenia medycznego podać, opisać, TAK/NIE
1	Działanie urządzenia w pełni elektryczne.	TAK	
2	Cykl pracy: 50% kompresja / 50% relaksacja	TAK	
3	Głębokość i częstotliwość kompresji zgodnie z wytycznymi ERC. Głębokość w zakresie – od 5 do 6 cm. Częstość uciśnień regulowana manualnie w zakresie od 100 do 120 uc./min. (opisać)	TAK, opisać	
4	Aktywna relaksacja – wspomaganie odprężenia klatki piersiowej np.: poprzez ssawkę (podciśnienie podczas ruchu zwrotnego).	TAK	
5	Źródło zasilania: - akumulator wewnętrzny - zasilanie z instalacji elektrycznej ambulansu DC 12-24 V i - zasilanie z gniazda sieci AC min. 210 - 250 V.	TAK, podać	
6	Możliwość automatycznego doładowywania akumulatora wewnętrznego podczas pracy urządzenia (RKO) z zewnętrznego źródła zasilania (230 V AC lub 12 V DC).	TAK	

7	Ładowarka wbudowana wewnątrz urządzenia.	TAK	
8	Możliwość wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji w trakcie transportu pacjenta przy zasilaniu z akumulatora wewnętrznego: min. 40 minut.	TAK, podać	
9	Możliwość wykonania zabiegu odbarczania odmy i defibrylacji za pomocą tzw. manualnych łyżek defibrylacyjnych bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta.	TAK	
10	Funkcja bezprzewodowej (nie karta pamięci, nie pendrive) automatycznej transmisji danych z wbudowanej pamięci, obejmującej raportowanie parametrów zakończonej resuscytacji tj. godzina włączenia, czas pracy, ilość wykonanych przerw, ich długość oraz głębokość i prędkość uciśnień. Dane przesyłane automatycznie i bezpośrednio z urządzenia na konfigurowalne adresy e-mail np. koordynatora medycznego.	TAK	
11	Bezprzewodowa (nie karta pamięci, nie pendrive) zdalna konfiguracja parametrów pracy urządzenia/urządzeń za pomocą komputera np. koordynatora medycznego.	TAK	
12	Urządzenie ma posiadać możliwość transmisji danych do oprogramowania Code-STAT, które posiada Zamawiający.	TAK	
13	Waga kompletnego urządzenia z akcesoriami i torbą lub plecakiem < 12 kg.	TAK	
14	Wypożyczenie urządzenia: - torba lub plecak - deska/podkładka pod plecy - pasy do mocowania rąk pacjenta - jednorazowe materiały bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu (min. 2 szt.) - akumulator - zasilacz sieciowy AC 210-250 V - przewód zasilający do ambulansu DC 12 V - inne (jeśli występują – opisać)	TAK	
15	Oferowane urządzenie spełniające wymagania określone w ustawie o wyrobach medycznych, posiada deklarację zgodności z Normą PN-EN 1789 lub równoważną, potwierdzającą możliwość przewożenia i pracy urządzenia w ambulansie medycznym oraz EN 60601-1-12:2014 lub równoważną, która określa wymagania dotyczące medycznych urządzeń elektrycznych i medycznych systemów elektrycznych przeznaczonych do stosowania w środowisku ratownictwa medycznego.	TAK	
16	Stopień ochrony min. IP 43.	TAK	
17	Wszystkie dostarczone z urządzeniem akcesoria muszą być wyszczególnione w deklaracji zgodności oraz opisane w instrukcji obsługi urządzenia.	TAK	

18	Wymagany okres gwarancji: min. 24 miesiące	TAK podać	
19	Zalecana przez producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: trwania gwarancji, po gwarancji	<i>Podać, określić</i>	
20	Dane kontaktowe z autoryzowanym serwisem lub ewentualnie innym podmiotem upoważnionym przez producenta urządzenia do wykonywania serwisu/napraw gwarancyjnych	TAK <i>nazwę, adres, tel. lub email punktów serwisowych)</i>	
21.	Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	Tak	
22.	Przeszkolenie pracowników	Tak	
23.	Paszport Techniczny	Tak	
24.	Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w ilości wskazanej i zalecanej przez producenta sprzętu	Tak	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

VI. Deska ortopedyczna dla dorosłych			
Producent/marka:			
Model.....			
rok produkcji – min. 2026 r. (podać):			
Lp.	Parametr wymagany	Warunek graniczny:	Oferowane parametry dla wyposażenia medycznego podać, opisać, TAK/NIE
1	Deska o n/w funkcjach i parametrach: - wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego, przepuszczalna dla promieni X, - minimum 14 dużych uchwytów umożliwiających pracę w grubych rękawicach. Długość – min. 180 cm Szerokość – min. 40 cm Waga deski – max 10 kg	TAK, podać	
2	Pasy zabezpieczające do deski: - Konstrukcja pasa dwuczęściowa - Możliwość regulacji długości - Pasy kodowane kolorami i całkowicie wodoodporne nieabsorbujące płynów	TAK	
3	Stabilizator głowy: - System 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp do tętnic szyjnych - Podkładka z rzepem do przyczepiania klocków - Paski do mocowania stabilizatora do deski	TAK	

Wartość netto w PLN słownie:

Wartość brutto w PLN słownie:

Parametry wymagane	Wymagane	Parametry oferowane
VII. KRZESEŁKO TRANSPORTOWE PŁOZOWE	Podać producenta, model,	
Konstrukcja wykonana z anodyzowanego aluminium pokrytego lakierem	Tak	
Wymiary po złożeniu: max. 100 x 51,6 x 21,5 cm	Tak	
Szerokość całkowita: max. 51,6 cm	Tak	
Miękkie demontowane siedzisko i oparcie wykonane z winylu, łatwe w czyszczeniu i dezynfekcji	Tak	
Zabezpieczenie przed przypadkowym złożeniem	Tak	
Krzesło wyposażone w tylne koła z hamulcami o średnicy min. 15 cm i skrętne koła przednie o średnicy min. 12,5 cm	Tak	
Z możliwością złożenia do transportu w ambulansie.	Tak	
Wyposażone w składane ręczki tylne	Tak	
Przednie uchwyty teleskopowe regulowane w 5 położeniach, wysuwane do maksymalnie 34 cm	Tak	
Wyposażone w mechaniczny system płozowy gąsienicowy montowany na stałe z hamulcem	Tak	
Regulacja wysokości tylnej ramy w zakresie od 100 cm do 158 cm, z 4 poziomami regulacji	Tak	
Ruchomy stabilizator głowy	Tak,	
3 pasy poprzeczne o regulowanej długości	Tak	
Dopuszczalne obciążenie min. 227 kg	Tak	
Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce	Tak, podać	
Gwarancja minimum 24 miesiące.	Tak	
Oznaczenie sprzętu znakiem CE.	Tak	
Przeszkolenie pracowników	Tak	
Paszport Techniczny	Tak	
Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji w ilości wskazanej i zalecanej przez producenta sprzętu	Tak	

Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w specyfikacji warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia.

UWAGA: Niespełnienie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty.

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

Wykonawca:

.....
.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres,
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
.....

.....
(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **Zakup karetki z napędem 4x4**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Juliusza Słowackiego 32, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy u.p.z.p.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:
.....
.....
.....
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) (Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:
 - 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
 - 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu

pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. 2025 poz. 644) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. 2026 poz. 522), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy).

Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia.

Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści

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.

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres,
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

.....

(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **Zakup karetki z napędem 4x4**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. J. Słowackiego 32, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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.

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

.....

UMOWA (WZÓR)

zawarta w dniu

pomiędzy

Powiat Sierpecki z siedzibą ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc

reprezentowany przez Zarząd Powiatu Sierpeckiego w imieniu którego występują:

1. Przemysław Burzyński – Starosta Powiatu Sierpeckiego

2. Wojciech Adam Rychter – Wicestarosta Powiatu Sierpeckiego

przy kontrasygnacie Zbigniewa Garwackiego – Skarbnika Powiatu Sierpeckiego

a

.....

.....

.....

.....

zwanym „Wykonawcą,”

o następującej treści:

Niniejsza umowa jest następstwem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy: DZP.382.PN.15.2026 ogłoszonego w BZP w dniu 2026 r., w trybie podstawowym

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa jednej, fabrycznie nowej, karetki transportowej (transport sanitarny) oraz noszy. Pojazd marki o standardzie ambulansu drogowego spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, których szczegółowe dane zostały określone w Polskiej Normie PN-EN 1789:2021-02 lub równoważnej, zgodnie z wymaganiami technicznymi samochodu bazowego i specjalistycznej zabudowy medycznej określonymi w – załączniku nr 1 do umowy wraz z noszami.

2. Termin dostawy karetki transportowej do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu ul. Juliusza Słowackiego 32, 09-200 Sierpc nastąpi **do dnia 21 grudnia 2026 roku.**

3. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy, własnym transportem, na swój koszt i ryzyko, w dniu roboczym, w godzinach od 8:00 do 14:00.

4. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu zamówienia określonego w § 1 ust. 1, jednocześnie przedmiot zamówienia w momencie przekazania Zamawiającemu będzie wolny od jakichkolwiek wad prawnych i fizycznych, w tym wszelkich praw osób trzecich i jakichkolwiek obciążeń i zabezpieczeń.

5. Wykonawca zobowiązany jest do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie działania, obsługi, konserwacji karetki transportowej oraz obsługi technicznej i eksploatacji. Szkolenie nastąpi najpóźniej w dniu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

6. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia karetki transportowej już oznakowanej minimum dwoma etykietami z logo Zamawiającego.

§ 2 WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca wraz z przedmiotem umowy określonym w §1 ust. 1 Umowy dostarczy i przekaze Zamawiającemu wszelkie dokumenty potrzebne do korzystania z przedmiotu umowy, w tym w szczególności certyfikaty, dokumenty gwarancyjne, instrukcje użytkowania w języku polskim, opisy i inne posiadane informacje w formie papierowej wraz z dokumentami niezbędnymi do rejestracji, obsługi i ubezpieczenia pojazdu tj.:

- a) wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego,
- b) instrukcję obsługi pojazdu w języku polskim,
- c) kartę gwarancyjną pojazdu oraz elementów zabudowy posiadających odrębną gwarancję,
- d) książkę obsługi (przeglądów) pojazdu,
- e) wyciąg ze świadectwa homologacji pojazdu skompletowanego tj. po wykonaniu zabudowy.

2. Wykonawca powiadomi Zamawiającego pocztą elektroniczną o terminie dostawy, z co najmniej 2-dniowym wyprzedzeniem (dni robocze).

3. Przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, gotowy do pracy bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów i inwestycji.

4. Wraz z zabudowaną karetką transportową Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu:

- a) dwóch kompletów kluczy,
- b) instrukcji obsługi elementów zabudowy przedziału medycznego,
- c) książkę gwarancyjną zabudowy przedziału medycznego,
- d) instrukcje obsługi oraz karty gwarancyjne urządzeń i sprzętu stanowiących wyposażenie pojazdu,
- e) paszporty techniczne do urządzeń medycznych stanowiących wyposażenie pojazdu,
- f) schemat rozmieszczenia bezpieczników chroniących instalacje elektryczne karetki transportowej,
- g) homologację pojazdu skompletowanego,
- h) deklarację zgodności na pojazd po zabudowie,
- i) dokument informujący o siedzibach serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych (zabudowy medycznej i pojazdu bazowego).

5. Strony postanawiają, że warunkiem odbioru końcowego przedmiotu umowy będzie potwierdzenie kompletności dostawy przedmiotu umowy, sprawdzenie poprawności działania oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie bieżącej obsługi, konserwacji i eksploatacji przedmiotu umowy. Nastąpi to w obecności przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego. Z odbioru końcowego zostanie sporządzony protokół zdawczo - odbiorczy przedmiotu umowy.

6. Zamawiający przed podpisaniem protokołu odbioru ma prawo zbadać dostarczony sprzęt i może odmówić dokonania jego odbioru, jeśli przedmiot zamówienia jest obciążony wadami/usterkami lub nie posiada pełnej dokumentacji.

7. Zamawiający może odmówić odebrania przedmiotu umowy, jeśli będzie on niezgodny z umową oraz wyznaczyć termin dostarczenia pojazdu zgodnego z umową, nie dłuższy jednak niż 7 dni roboczych.

8. Data podpisania protokołu odbioru końcowego bez uwag oznaczać będzie:

- a) przekazanie przedmiotu umowy do eksploatacji,
- b) rozpoczęcie biegu terminu gwarancji,
- c) uprawnienie Wykonawcy do wystawienia faktury w terminie określonym Umową.

§ 3 GWARANCJA

1. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy:

- okres gwarancji na pojazd bazowy – miesiące,
- okres gwarancji na zabudowę medyczną – miesiące,
- okres gwarancji na perforację nadwozia – miesiące,
- okres gwarancji na powłokę lakierniczą – miesiące,
- okres gwarancji na nosze – miesiące,

2. W przypadku zaistnienia jakiejkolwiek awarii Zamawiający zgłasza Wykonawcy awarię oraz konieczność wykonania naprawy telefonicznie i potwierdza to poprzez wysłanie do Wykonawcy zgłoszenia na adres mailowy:

W przypadku wysłania zgłoszenia mailem między godz. 8:00 a 16:00 w danym dniu roboczym, zgłoszenie uznane jest za doręczone w tym dniu roboczym, natomiast w przypadku wysłania go po godz. 16:00 lub w dniu nie będącym dniem roboczym, uznane jest za doręczone w następnym dniu roboczym.

3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania napraw gwarancyjnych zabudowy medycznej opisanej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w jak najkrótszym terminie, jednak nie dłuższym niż wynikającym ze złożonej oferty, od daty zgłoszenia awarii. Naprawy gwarancyjne pojazdu bazowego będą realizowane zgodnie z warunkami gwarancji producenta pojazdu bazowego w uprawnionych przez producenta pojazdu bazowego autoryzowanych stacjach obsługi.

4. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia zgłoszonej przez Zamawiającego naprawy gwarancyjnej przedmiotu umowy opisanego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w siedzibie Zamawiającego, w terminie nie dłuższym niż wynikającym ze złożonej oferty od czasu zgłoszenia awarii.

5. W przypadku zaistnienia poważniejszych awarii przedmiotu umowy, których naprawa nie jest możliwa do wykonania w siedzibie Zamawiającego, Zamawiający dostarczy przedmiot umowy do naprawy do serwisu wskazanego przez Wykonawcę, na koszt Wykonawcy.

6. Jeżeli Wykonawca lub wskazany przez niego podmiot nie wykona naprawy gwarancyjnej w maksymalnym terminie wyznaczonym w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany podstawić w ramach wynagrodzenia, zgodnie z §4 ust.1 Umowy, do dyspozycji Zamawiającego, do czasu wykonania naprawy sprawny przedmiot umowy, spełniający wymagania opisane w załączniku nr 1, do niniejszej umowy w terminie do 7 dni od momentu zgłoszenia awarii.

7. Jeżeli w przypadku opisanym w ust. 6 Wykonawca nie podstawí przedmiotu umowy zastępczego spełniającego opisane w załączniku nr 1 wymagania, Zamawiający może wynająć, do czasu wykonania naprawy przedmiot umowy charakteryzujący się co najmniej takimi parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi jak przedmiot umowy, którego parametry techniczne i eksploatacyjne zostały wymienione w załączniku nr 1 do umowy obciążając kosztami Wykonawcę.

§ 4 WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w całości przysługuje wynagrodzenie w wysokości PLN netto + VAT tj. PLN brutto (słownie:.....), w tym:

- a) za karetkę transportową PLN brutto,
- b) za nosze PLN brutto,
- c) za transporter noszy PLN brutto,
- d) za respirator reanimacyjno transportowy PLN brutto,
- e) za defibrylator PLN brutto,

- f) za urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej PLN brutto
- g) za deskę ortopedyczną dla dorosłych..... PLN brutto,
- h) za krzesło transportowe płożowe..... PLN brutto
2. Wynagrodzenie określone w ust.1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
4. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy:
(numer rachunku bankowego) wskazany przez Wykonawcę na dostarczonej fakturze VAT. Jeżeli jednak termin zapłaty przez Zamawiającego przypada w dni wolne od pracy (sobota, niedziela, święta) to termin ten ulega przesunięciu na pierwszy roboczy dzień po tych dniach.
5. Zamawiający wymaga, aby na fakturze wpisany był numer i data zawartej Umowy oraz nazwa przedmiotu umowy. Za datę zapłaty strony uważać będą datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5 KARY UMOWNE

1. Zamawiający zastrzega prawo do naliczenia Wykonawcy kar umownych za niewykonanie lub nie należyte wykonanie umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy, za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki, nie mniej jednak niż 500,00 zł
 - b) 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu naprawy lub wymiany gwarancyjnej w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 3-4 Umowy, nie mniej jednak niż 500,00 zł
 - c) 10% wartości brutto przedmiotu umowy za odstąpienie/ wypowiedzenie/ rozwiązanie umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
5. Maksymalna łączna wysokość kar nie może przekroczyć 30% wartości brutto umowy określonej w § 4 ust.1 Umowy.

§ 6 ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:
 - a) zmiany danych Wykonawcy bądź Zamawiającego,
 - b) wprowadzenia produktów równoważnych spełniających wymagania określone w SWZ przy założeniu, że ich cena nie będzie wyższa od ceny ofertowej.
2. Wykonawca inicjujący zmianę Umowy, zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek zawierający co najmniej opis okoliczności, uzasadniających taką zmianę.
3. Zamawiający wyrazi zgodę na proponowane przez Wykonawcę zmiany, jeżeli Wykonawca odpowiednio wykaże, że zmiany te wymagają zmiany zawartej umowy.
4. Wszelkie zmiany umowy, wymagają obustronnie podpisanego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 7 ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w całości lub w części – poza przypadkami określonymi w kodeksie cywilnym oraz ustawie Prawo zamówień publicznych - w sytuacji kiedy:

- a) zostanie zgłoszona likwidacja Wykonawcy,
- b) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
- c) w przypadku śmierci Wykonawcy,
- d) Wykonawca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania umowy lub jej części i nie realizuje jej przez okres dłuższy niż 7 dni,
- e) Wykonawca przerwał realizację Umowy i nie realizuje jej przez okres dłuższy niż 14 dni,
- f) inne rażące naruszenie obowiązków wynikających z umowy lub przepisów prawa – w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o zdarzeniu stanowiącym podstawę odstąpienia.

§8 Postanowienia końcowe

1. Strony ustalają, że Wykonawca nie może przenieść swoich obowiązków lub praw (w tym wierzytelności) wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa a także postanowienia SWZ postępowania o zamówienie publiczne w ramach, którego została zawarta niniejsza umowa oraz złożonej w trakcie postępowania oferty Wykonawcy.

§9

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§10

Przed wystąpieniem na drogę sądową strony ustalają obligatoryjny tryb postępowania reklamacyjnego. Postępowanie reklamacyjne polega na wystąpieniu do drugiej strony z konkretnym żądaniem, które musi zawierać podstawę prawną i uzasadnienie.

Druga strona ma obowiązek ustosunkować się do treści żądania. Odpowiedź negatywna względnie brak odpowiedzi w terminie 7 dni od dnia otrzymania żądania poczytuje się za odmowę uznania roszczenia i wyczerpuje tryb postępowania reklamacyjnego.

§11

Umowę niniejszą sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 1 egzemplarz dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr [1] – Opis wymaganych parametrów technicznych
- 2) Załącznik nr [2] – Protokół zdawczo-odbiorczy
- 3) Załącznik nr [3] – Formularz cenowy

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Protokół zdawczo-odbiorczy
do umowy nr

1. Zamawiający/ Pełnomocnik Zamawiającego - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Juliusza Słowackiego 32, 09-200 Sierpc.

2. Wykonawca:

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

3. Przedmiot umowy:

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

4. Data przekazania:

5. Informacja o stanie technicznym przedmiotu umowy:

.....

6. Producent:

.....

7. Rok produkcji:

8. Uwagi:

.....

Podpisy upoważnionych przedstawicieli

Zamawiający:

Wykonawca: